

Виды ожогов: классификация и первая помощь

Выполнила студентка 4 группы 2 курса
Педиатрического факультета
Степанова Валентина Александровна

Классификация по способу повреждения

При поступлении с ожогом, травматолог в первую очередь определяет, к какому виду ожогов он относится:

1) Термический — возникает в результате соприкосновения с горячими жидкостями, паром, поверхностями, предметами, под воздействием высоких температур.

2) Лучевой — их получают при длительном пребывании на активном ярком солнце или же в солярии.

3) Химический — возникает вследствие воздействия на кожные покровы агрессивных кислотных растворов.

4) Электрический — причина возникновения заключается в воздействии электрического тока, получить их можно и при ударе молнии. Данная травма может носить как бытовой, так и производственный характер. Электрические поражения возникают при замыкании проводки, прикосновении к кабелям, проводам, в результате неправильного использования или неисправности электроприборов.

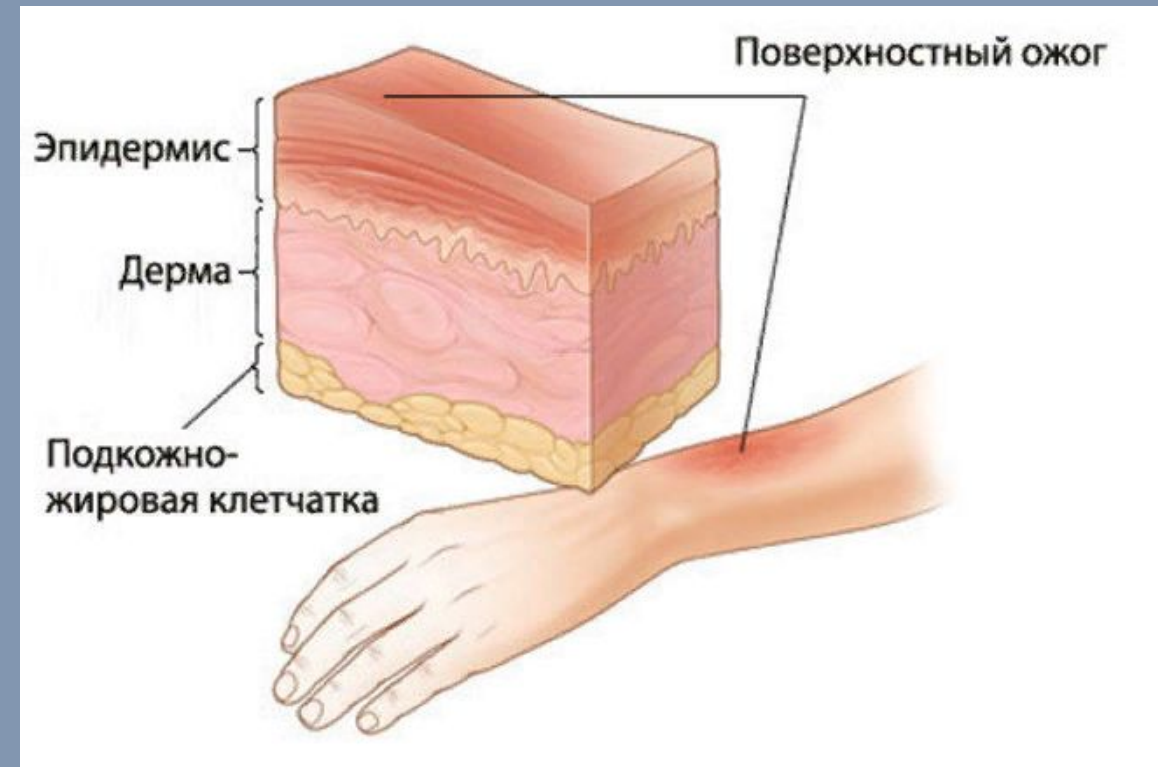


Классификация по тяжести поражения

Первая степень

Первая степень — характеризуется поражением исключительно поверхностного эпидермиса. При ожоге 1 степени кожные покровы краснеют и отекают. Болезненная симптоматика исчезает сама на протяжении нескольких суток, кожа восстанавливается даже без особенного лечения. Шрамов и рубцовых образований после таких повреждений не остается.

Вторая степень — поражает эпидермис более глубоко. На кожных покровах пострадавшего будут видны волдыри, наполненные жидкостью желтоватого окраса. Кожа в области поражения заметно краснеет и отекает. Длительность восстановления после такой травмы составляет 1,5–2 недели. При отсутствии сопутствующих осложнений и нормальном течении регенерационных процессов рубцы и шрамы по завершении реабилитационного периода не проявляются.



Классификация по тяжести поражения

Третья степень — представляет собой некротическое поражение поврежденных участков кожи. Появляются пузыри с кровянисто-слизистым содержимым. Наблюдается ярко выраженный болевой синдром, отечность, гиперемия. При таких поражениях у пострадавших развиваются сопутствующие осложнения в виде общей интоксикации организма, лихорадочного состояния, обезвоживания. Процесс заживления в данном случае может длиться от 1,5 до 3-х месяцев и требует грамотного лечения.

Четвертая степень — наиболее тяжелая и опасная. У пострадавшего, помимо кожных покровов, поражается область подкожной клетчатки, сухожилия, мышечная и даже костная ткань. Обожженные участки полностью теряют свою чувствительность, покрываются грубой коркой черного цвета. Пораженные ткани могут отторгаться на протяжении нескольких недель, вызывая сильнейшую интоксикацию. Поэтому больному требуется профессиональное лечение в условиях клиники.



Классификация ожогов по глубине поражения позволяет правильно оценить состояние пострадавшего, грамотно оказать ему первую помощь и предоставить необходимое лечение.



Оказание первой помощи при поражениях разной степени тяжести



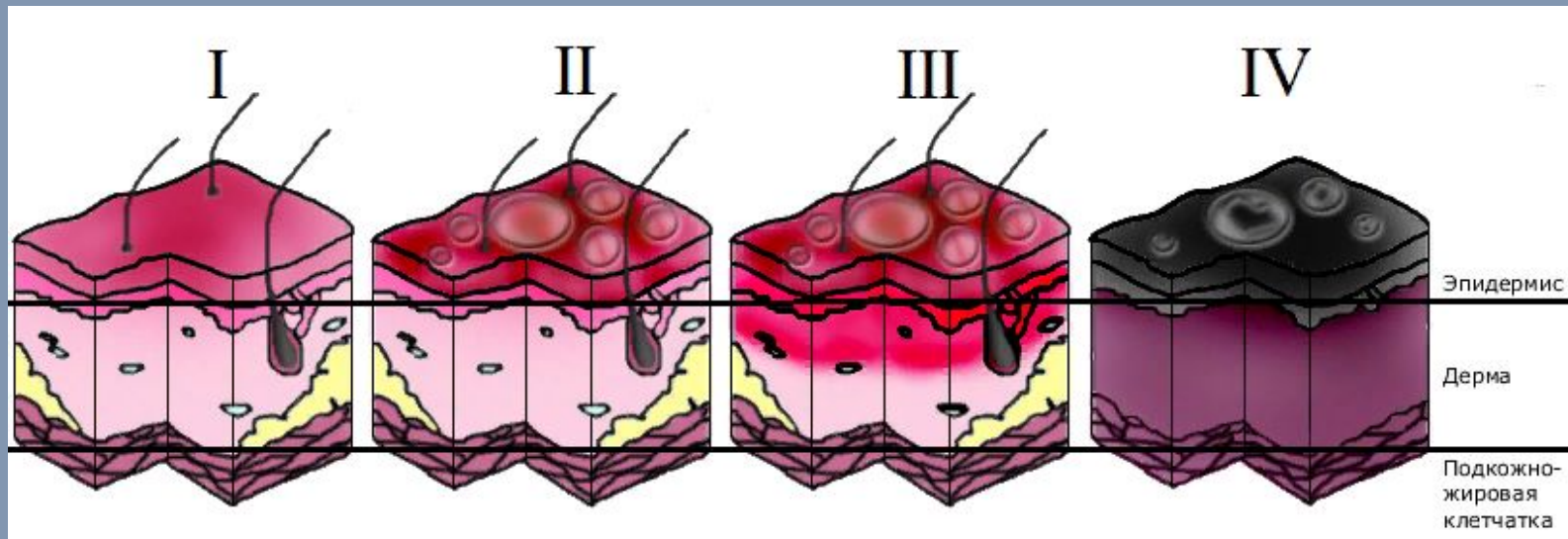
При ожогах, в зависимости от их классификации, первая помощь и методы ее оказания определяются степенью тяжести и глубиной поражения тканей. Неправильные действия могут серьезно навредить здоровью потерпевшего и спровоцировать развитие осложнений. Первая помощь при ожогах **1-й степени заключается в охлаждении поврежденного участка (можно просто промыть его холодной водой или наложить компресс).**

При ожоговых поражениях **2-й степени тяжести так же потребуются наложение компресса или использование холодной воды.** Действие холода способствует оттоку крови от поврежденного участка, облегчив состояние больного. Для предотвращения образования волдырей на пораженную область накладывается мягкая стерильная марлевая повязка. Данная манипуляция уменьшит доступ воздуха к обожженным тканям, что снизит интенсивность болевых ощущений. В случае сильного болевого синдрома можно дать человеку выпить

В случае ожогов 3-й степени необходимо наложить стерильную повязку, постараться обеспечить пострадавшему максимальный покой и как можно скорее доставить его в лечебное учреждение, где человеку будет оказана профессиональная медицинская помощь. Для уменьшения притока крови обожженный участок рекомендуется приподнять немного выше уровня груди.

Ожоги 4-й степени сопровождаются сильным болевым шоком и развитием ожоговой болезни. Все, чем можно помочь пострадавшему в такой ситуации — это по возможности устранить провоцирующий фактор и вызвать бригаду «Скорой помощи».

Лечение ожогов должно назначаться квалифицированным специалистом. Даже при поверхностных поражениях следует обращаться к доктору, поскольку иногда и незначительный ожог первой степени может привести к развитию инфекционного процесса.



Оказание первой помощи при разных видах ожогов



1. При термическом – в первую очередь необходимо устранить провоцирующий фактор, снять с пострадавшего одежду, обнажив место поражения. После этого наложить сначала холодный компресс, а затем сухую повязку. Для облегчения общего состояния и уменьшения болевых ощущений можно использовать специальный спрей от ожогов, например, Пантенол, принять анальгетик. Категорически противопоказано обрабатывать ожоговую поверхность йодом, маслами, спиртовыми растворами — это может существенно усугубить ситуацию!
2. В случае солнечного ожога рекомендуется принять прохладную ванну, а потом нанести на кожу Пантенол или другое средство, способствующее активизации регенерационных процессов.
3. При получении химического поражения нужно как можно скорее промыть участок повреждения в холодной воде, чтобы смыть с кожных покровов раздражающее вещество. После этого важно нейтрализовать действие провоцирующего фактора, используя для этих целей соответствующее средство. Например, при поражении щелочью, обработайте травмированную область слабым раствором уксусной кислоты.
4. Первая помощь при ожогах, полученных в результате действия электрического тока, заключается в том, что необходимо охладить обожженную кожу, после чего наложить стерильную повязку и обратиться к врачу. Дело в том, что удар тока может стать причиной внезапной остановки сердца, даже спустя несколько суток с момента получения травмы.

Дополнительные рекомендации

В случае получения любых ожогов, оказывая доврачебную помощь потерпевшему, стоит учесть следующие рекомендации специалистов:

- Не отрывайте остатки одежды от ожоговой поверхности. Аккуратно обрежьте ткань и наложите повязку.
- Следите за тем, чтобы нос и ротовая полость потерпевшего были закрыты, во избежание попадания болезнетворных бактерий.
- До приезда доктора укутайте больного в одеяло и давайте ему пить как можно больше воды.

Виды ожогов могут отличаться в зависимости от глубины поражения и способа получения травмы. Важно оказать потерпевшему грамотную доврачебную помощь с учетом особенностей конкретного случая и обратиться в лечебное учреждение. Дальнейшее лечение назначит специалист.

Спасибо за внимание