

Первая помощь при ожогах



Презентация к уроку
Выполнил: Зацепин
Даниил

ОЖОГ – это повреждение тканей организма, вызванное действием высокой температуры или действием некоторых химических веществ (щелочей, кислот, солей тяжёлых металлов и др.). Ожоги — одно из самых распространённых травматических поражений



Виды ожогов

Существует множество классификаций ожогов, большая часть из них основана на клиническом течении и тактике врача при той или иной ожоговой травме. Две наиболее распространённые и наглядные классификации — по глубине поражения и по типу повреждения.

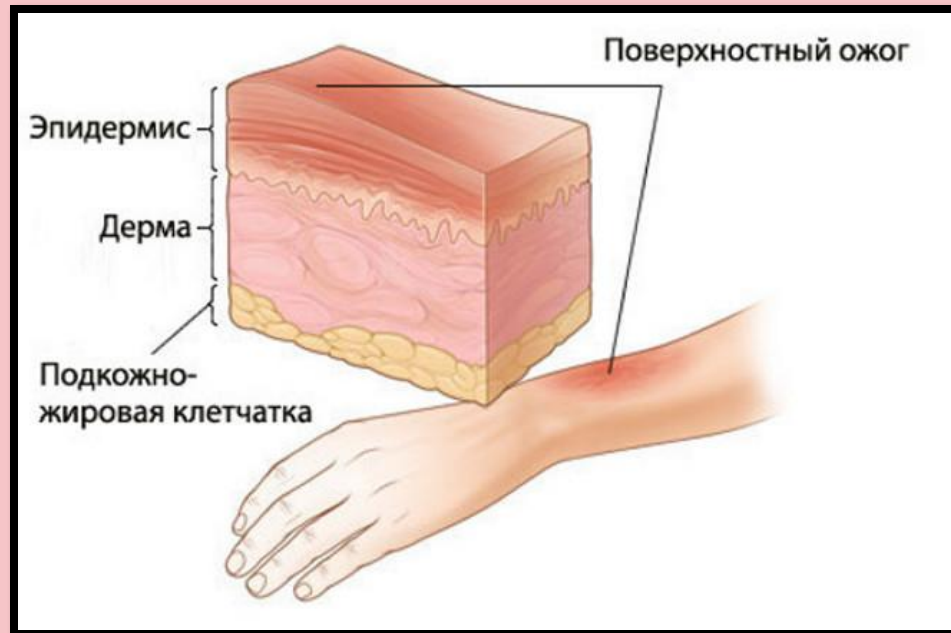
Таким образом, условно можно выделить:

Термические

Химические

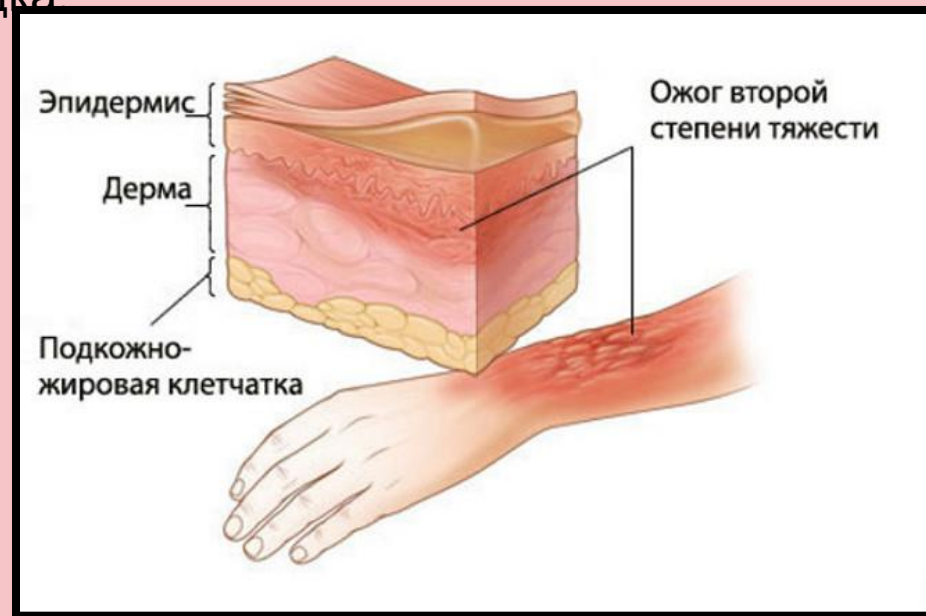
Электрические

Радиационные



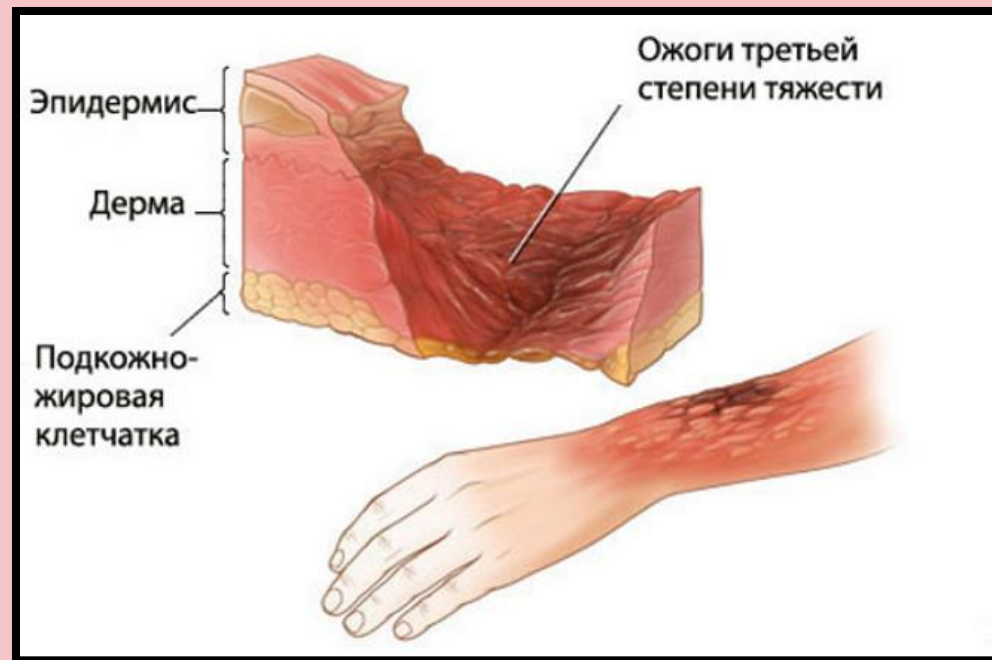
Термические ожоги

возникают от воздействия высокой температуры. В боевой обстановке они могут наблюдаться от воздействия напалма, других огнесмесей, зажигательных бомб, снарядов, воспламенения одежды и т. п. В мирное время термические ожоги могут быть при неосторожном обращении с огнем, горячей водой, несоблюдении правил техники безопасности на производстве. Термические ожоги чаще всего наблюдаются на коже, но могут быть и ожоги глаз, слизистых рта, глотки, пищевода и даже желудка



Химические ожоги

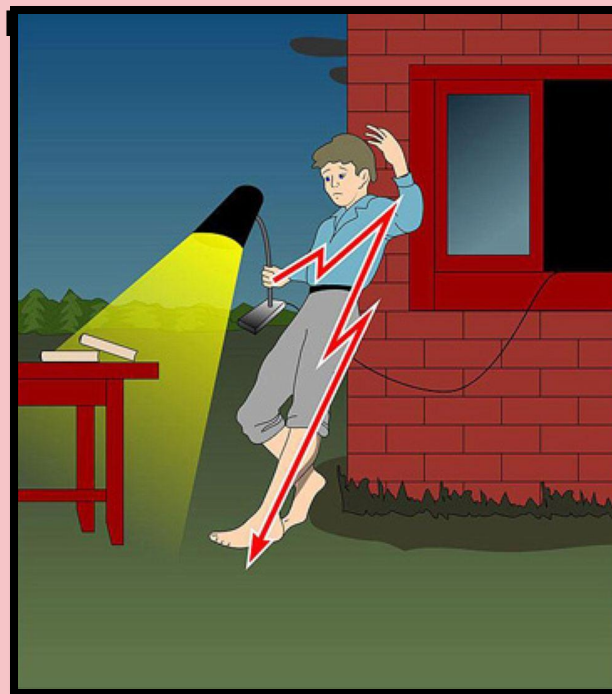
возникают при попадании на кожу концентрированных кислот, щелочи, фосфора, это случается в промышленности, сельском хозяйстве, в быту: моющие, чистящие средства и т.д.



Электрические ожоги

возникают, когда через ткани человека проходит электрический ток или вследствие образующегося при этом тепла. Электрические и химические ожоги требуют особого внимания. Степень поражения тканей при электрическом ожоге трудно оценить, поскольку внутренние повреждения могут быть значительно серьезнее, чем это может показаться сначала.

Электроожоги, приводящие к воспламенению одежды, могут приводить к возникновению



Радиационные ожоги возникают в результате воздействия излучения разных типов:

Световое излучение. Ожоги, возникающие под действием солнечных лучей, в летнее время — обычное явление. Глубина преимущественно 1-й, редко 2-й степени. Ожоги также могут вызываться световым излучением любой части спектра, в зависимости от длины волны отличаются глубиной проникновения и, соответственно, тяжестью поражения.

Ионизирующее излучение. Ожоги, как правило, неглубокие, но лечение их затруднено из-за повреждающего действия излучения на подлежащие органы и ткани. Повышается ломкость сосудов, кровоточивость, снижается способность к регенерации



По глубине поражения:

ожог I степени – характеризуется покраснением и припухлостью кожи, жжением и болью в пораженном участке. Спустя 3–4 суток поврежденный участок кожи темнеет и слущивается.

ожог 2 степени – сопровождается появлением на покрасневшей и отечной коже пузырей, наполненных прозрачной желтоватой жидкостью. Обожженный участок кожи резко болезнен. При разрыве или удалении пузырей видна болезненная поверхность ярко-красного цвета. В случае благоприятного, без нагноения, течения ожог заживает без образования рубцов в течение 10–15 суток



Задача первой помощи при ожогах первой и второй степени — облегчить состояние пострадавшего. С этой целью обожженный участок кожи длительно (20—30 мин) обливают струей холодной воды, после чего место ожога обрабатывают 5%-ным раствором марганцовокислого калия, а на ожог второй степени, кроме того, накладывают стерильную, смоченную тем же раствором повязку. Срезать пузыри ни в коем случае нельзя, так как они защищают поврежденную часть кожи от микробов.



ожог 3 степени – может быть с поражением собственно кожи на всю ее толщину (III А степень) либо с поражением всех слоев кожи (III Б степень). На коже образуется струп серого или черного цвета. Омертвевшие участки кожи постепенно отделяются, отмечается нагноение, образуется вяло заживающая рана.

ожог 4 степени – проявляется омертвением не только кожи, но и глубже лежащих тканей (фасций, мышц, костей).

При ожоге третьей и четвёртой степени необходимо на раневую поверхность наложить стерильную повязку и немедленно отправить пострадавшего в больницу



Основной целью первой помощи является прекращение действия поражающего фактора на пострадавшего. Так, например, при термическом ожоге необходимо устранить контакт пострадавшего с источником ожога и охладить поражённую поверхность (под прохладной проточной водой, не менее 15-20 минут (только в том случае, если не нарушена целостность кожного покрова); актуально не позднее 2 часов после получения ожога), при электрическом поражении — прервать контакт с источником тока, при химических ожогах — смыть или нейтрализовать активное вещество и т. п.



Нельзя применять масляные мази и другие жиросодержащие продукты (например, сметаной или растительным маслом).

Не рекомендуется самостоятельно удалять с пострадавшего фрагменты сгоревшей одежды: данная манипуляция может привести к отслоению больших участков кожи, кровотечению, а впоследствии и к инфицированию раны.



Не располагая навыками и необходимым оснащением и при возможности получения первой врачебной помощи в течение часа, не следует проводить первичную обработку раны самостоятельно. Без обезболивания этот процесс причинит дополнительные страдания больному и может привести к шоку или усугубить его. Также, при обработке раны неизбежно возникнет кровотечение и возрастет риск инфицирования, если обработка проводится в полевых условиях.



При термических ожогах.

Правила оказания первой помощи при ожогах паром или кипятком: удаление битума с кожи затруднительно, длительно и требует растворителей. Нет необходимости это выполнять при оказании первой помощи. Достаточно освободить рот, нос, глаза, ушные раковины.



Правила оказания первой помощи при ожогах пламенем:

чем дольше горит одежда, тем больше степень ожога будет потом, тем больше процентов поверхности кожи будет повреждено. Если загорелась одежда – ни в коем случае не бежать – она разгорится еще больше. В первую очередь надо постараться сбросить её либо перекатываться по полу, пока пламя не потухнет. Если вы хотите помочь горящему человеку, облейте его холодной водой, закидайте песком или набросьте на него пальто, покрывало, брезент (необходимо перекрыть пламени доступ к воздуху). Человека в горящей одежде нельзя укутывать с головой, так как это может привести к поражению дыхательных путей и отравлению токсическими продуктами горения. Однако имейте в виду: когда горящая одежда прижата к коже, высокая температура воздействует на нее более длительно и, следовательно, возможен более глубокий ожог. Чтобы не допустить этого, надо тотчас после ликвидации пламени убрать накинутую ткань.



Чтобы сократить время перегрева тканей и предотвратить сильный ожог, после ликвидации огня облейте ожог холодной водой или обложите снегом на 15-20 минут. Это уменьшает боль и предупреждает отек тканей. Поверхность ожога тщательно очищают, чтобы предотвратить инфицирование. На повреждённую поверхность накладывается мазь, содержащая антибиотик и защищающая от внешней среды. Затем необходимо наложить стерильную марлевую повязку или из любой также стерильной ткани, оказавшейся под рукой (платок, матерчатая салфетка и т.д.). Поверхность ожога может быть покрыта только неприлипающим материалом или стерильной марлей. Марля удаляется после размачивания в воде. Пострадавшему необходимо пить больше жидкости.





При электрических ожогах

Немедленно отключите электричество - выверните пробки или вытащите штепсель, или полностью отключите подачу электричества.

При необходимости помогайте себе рукояткой метлы или деревянным стулом, стоя при этом на сухом резиновом коврике, книге или сложенной газете, чтобы отодвинуть пострадавшего от электрического прибора или провода. Если электрический ожог вызывает опасное нарушение сердечных ритмов или остановку сердца или дыхания, необходимо немедленно начать реанимационные мероприятия.

Когда пострадавший будет в безопасности, проверьте его дыхание и пульс.

При необходимости - искусственное дыхание и непрямой массаж сердца

Уложите пострадавшего на бок, если он без сознания.

Обработайте места ожогов в точках, где электрический ток входил и выходил из тела, охладив их водой. Никогда не лейте воду, если пострадавший всё ещё касается электрического провода.

Наложите стерильную или чистую салфетку и забинтуйте.

При химических ожогах.

Перед тем, как оказывать первую помощь, нужно снять пропитанную химическими веществами одежду.

При химических ожогах, независимо от вызвавшего их вещества, поврежденные участки тела в течение 10—15 мин подвергают действию струи воды. Концентрация химического вещества при этом уменьшается, и оно механически удаляется с поверхности тела. Исключение составляет негашеная известь, которая при соединении с водой образует много тепла, поэтому нельзя промывать водой обожженные негашеной известью части тела, их следует смазать каким-либо жиром, после чего наложить повязку с цинковой или борной мазью и отправить к врачу. Необходимо знать, что в оказание первой помощи при химических ожогах входит нейтрализация действия химвеществ. Если вы обожглись кислотой – обмойте поврежденный участок кожи мыльной водой или 2%-ным раствором питьевой соды (это 1 чайная ложка питьевой соды на 2,5 стакана воды), чтобы нейтрализовать кислоту. Если вы обожглись щелочью, то обмойте поврежденный участок кожи 1-2%-ным раствором борной или уксусной кислот.

15—20
мин.



При химических ожогах.

Наложить сухую марлевую повязку и обратиться к врачу. Но если вдруг вы проводили опыты с фосфором и в результате его попадания на кожу получили ожог, то его можно нейтрализовать 5% раствором медного купороса (сернокислой меди), и немедленно обратиться к врачу.

При химических ожогах глаз или слизистой оболочки рта, зева их следует промыть водой, а затем при ожогах щелочью — нейтрализовать 1%-ным раствором борной кислоты; при ожоге кислотой — 1 %-ным раствором соды. Нейтрализацию химических веществ, попавших в глаз, следует производить продолжительное время, иногда в течение целого часа и больше, до тех пор пока не пройдет помутнение роговой оболочки и к пострадавшему не возвратится исчезнувшее с момента ожога зрение. После этого в глаза закапывают по 1—2 капли стерильного вазелинового или подсолнечного масла, накладывают повязку и отправляют к специалисту.



от к

Противопоказания при ожогах

Нельзя прикладывать натуральный лед к обожженной коже, так как это может привести к омертвлению клеток кожи и не восстановлению в дальнейшем. Нельзя обрабатывать кожу спиртом, одеколоном. Нельзя прокалывать образовавшиеся пузыри (они предохраняют рану от инфекции). Нельзя срывать прилипшие к месту ожога части одежды, прикасаться к обожженному месту руками (это приводит к проникновению инфекции). Нельзя разрешать пострадавшему самостоятельно двигаться (возможен шок). Нельзя поливать пузыри и обугленную кожу водой. Нельзя смазывать ожоги яичным желтком, жиром, зеленкой, крепким раствором марганцовки, засыпать порошками, подсолнечным маслом, салом, мазями и т.д., (это затруднит дальнейшее лечение, а так же поспособствуют загрязнению обожженной поверхности и развитию гноя).



Все ожоги происходят из-за нашей невнимательности к себе и своим близким, а тяжелые последствия в виде шрамов и т.д. происходят из-за растерянности в трудную минуту и иногда незнания элементарных правил оказания первой помощи. Любая термическая и химическая травма – это, прежде всего, страх и боль, вынести которые не всегда под силу даже взрослому человеку. Именно поэтому **первая помощь должна сопровождаться успокаивающими словами, жестами и действиями.**





**Не теряйтесь! Будьте
уверены в своих силах!
Берегите здоровье!**