

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.

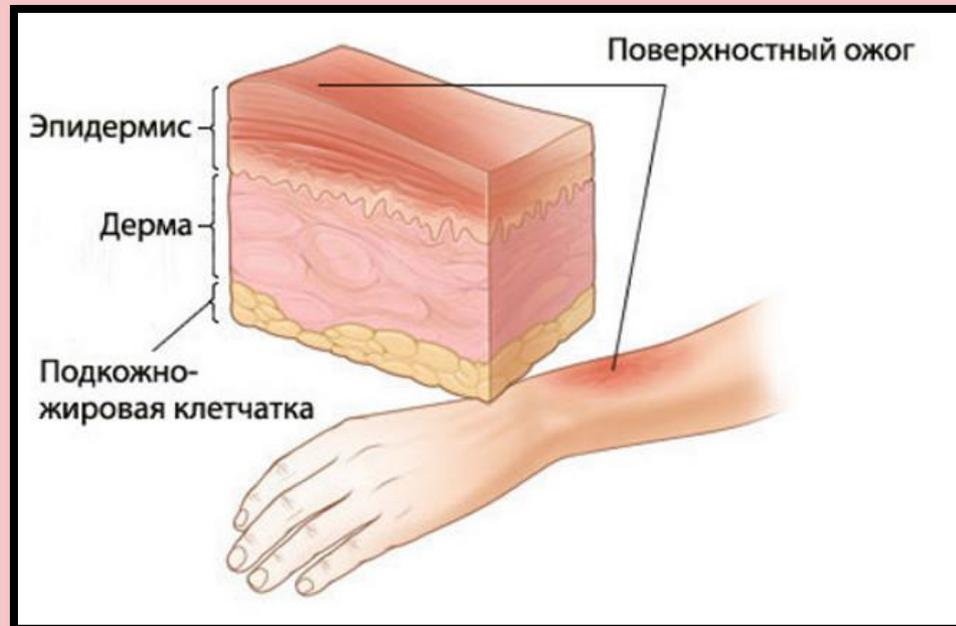
Таким образом, условно можно выделить:

Термические

Химические

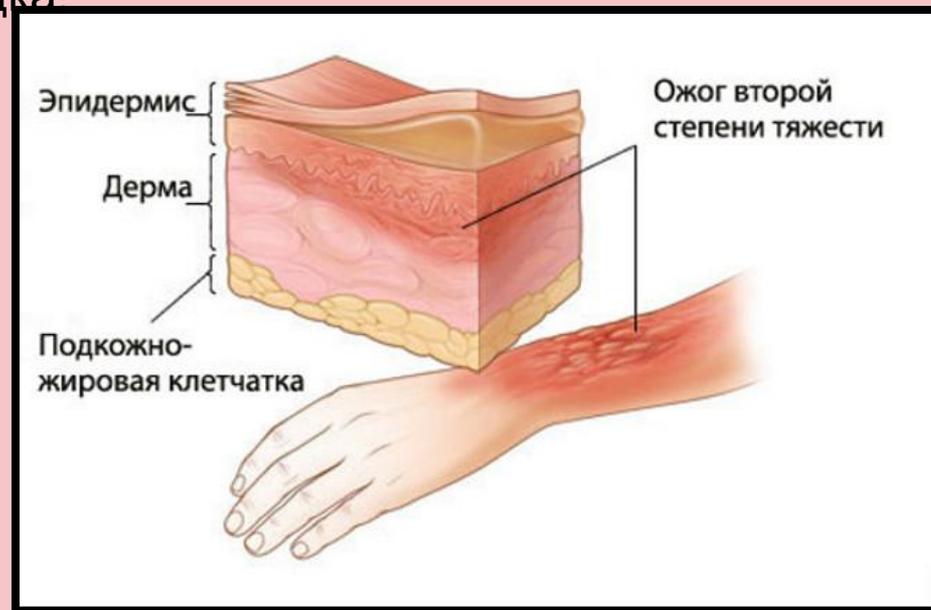
Электрические

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.

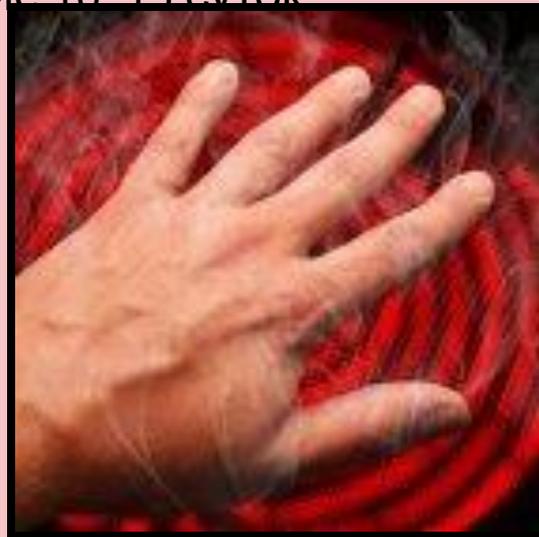
Электроожоги, приводящие к воспламенению одежды, могут приводить к возникновению



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



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.



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 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!**