

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ

Не всегда человеку, оказавшемуся в беде, может быть немедленно оказана помощь квалифицированными врачами. Первые ваши действия, если человек получил травму — это вызвать врачей, если, конечно, это возможно. Но до прибытия врачей нужно продержаться некоторое время. Первую помощь может оказывать любой человек. От правильности действий по оказанию первой помощи иногда зависит, выживет ли человек или погибнет. Статистика показывает, что 90% погибших при несчастных случаях могли бы выжить, если бы им была своевременно и квалифицированно оказана первая медицинская помощь. Поэтому настоятельно рекомендуем Вам ознакомиться с приведенной в этой статье информацией — она может спасти чью-то жизнь.

Ожог – повреждение тканей организма, вызванное действием высокой температуры или действием некоторых химических веществ (щелочей, кислот, солей тяжёлых металлов и др.). Различают 4 степени ожога: покраснение кожи, образование пузырей, омертвление всей толщи кожи, обугливание тканей. Тяжесть ожога определяется величиной площади и глубиной повреждения тканей. Чем больше площадь и глубже повреждение тканей, тем тяжелее течение ожога.

8-10%

ОЖОГОВ ИМЕЕТ ЛЕТАЛЬНЫЙ ИСХОД, это своеобразный и тяжелый вид травм. Среди различных повреждений мирного времени **на долю ожогов** приходится **4-6%**

ЕЖЕГОДНО от ожогов во всем мире **УМИРАЕТ** около **60 000** человек; еще у многих десятков тысяч ожоги становятся причиной **глубокой инвалидности**



1 — охладите обожженный участок проточной водой

При ожоге не удаляйте остатки сгоревшей одежды (не отрывайте плотно прилипшие части одежды с поражённых мест). По возможности охладите обожжённый участок проточной водой.



2 — закройте пораженный участок стерильной или чистой повязкой

Пузыри ни в коем случае нельзя прокалывать: они предохраняют ожоговую поверхность от инфекции. Закройте поражённый участок стерильной или чистой повязкой. Обожжённую кожу не следует, как это нередко делают, смазывать жиром, растворами бриллиантового зелёного («зелёнки») или крепким раствором марганцовки.



3 — Дайте пострадавшему обильное питье и обезболивающее

Обильно напоите пострадавшего солевой минеральной водой или содово-солёным раствором (1 чайная ложка соли и 1 чайная ложка соды на 1 литр воды). Дайте пострадавшему любые обезболивающие таблетированные средства.

Действия при термическом ожоге



15-20

МИНУТ ОХЛАЖДАЙТЕ ВОДОЙ МЕСТО ОЖОГА

- устраните причину ожога, обеспечьте безопасность пострадавшего и свою собственную;
- удалите остатки сгоревшей одежды (не отрывайте плотно прилипшие части одежды с пораженных мест);
- по возможности охладите обожженный участок тела под проточной водой в течение 10-15 минут. Нельзя прикладывать к ожогу лед.
- закройте пораженный участок стерильной или чистой повязкой, используя ее в качестве покрывала – она должна лишь касаться тела. Ни в коем случае не используйте вату, так как она прилипнет к пораженному участку
- обильно напоите пострадавшего солевой минеральной водой или содово-солевым раствором (1 чайная ложка соли и 1 чайная ложка соды на 1 литр воды);
- дайте пострадавшему любые обезболивающие таблетированные средства, 1-2 таб. Нельзя давать пострадавшему алкоголь;
- при ожогах конечностей проведите иммобилизацию (временное обездвижение пораженного участка тела);
- при ожогах глаз промывайте их водой 5-10 минут;
- в холодное время согрейте пострадавшего.

Нельзя при ожоге использовать масла и мази. Нельзя вскрывать пузыри, так как таким образом можно занести инфекцию.

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.

Клинико-морфологическая классификация

Ожог первой степени. Поражается верхний слой ороговевающего эпителия. Проявляется покраснением кожи, небольшим отёком и болью. Через 2-4 дня происходит выздоровление. Погибший эпителий слущивается, следов поражения не остаётся.

Ожог второй степени. Повреждается ороговевающий эпителий до росткового слоя. Формируются небольшие пузыри с серозным содержимым. Полностью заживают за счёт регенерации из сохранившегося росткового слоя за 1-2 недели.

Ожог третьей степени. Поражаются все слои эпидермиса и дерма.

Третья А степень. Частично поражается дерма, дном раны служит неповреждённая часть дермы с оставшимися эпителиальными элементами (сальными, потовыми железами, волосяными фолликулами). Возможно самостоятельное восстановление поверхности кожи, если ожог не осложнится инфекцией и не произойдёт вторичного углубления раны.

Третья Б степень. Тотальная гибель кожи до подкожно-жировой клетчатки.

Ожог четвертой степени. Гибель подлежащих тканей, обугливание мышц, костей, подкожно-жировой клетчатки.

Отдел профилактики пожаров и предупреждения ЧС СПб ГКУ «ПСО Приморского района»