

## ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ

Термические ожоги характеризуются покраснением, отеком, гиперемией кожи, появлением пузырей, в более сложных стадиях поражается ткань, мышцы, иногда внутренние органы. Причиной таких поражений часто является человеческая невнимательность или несчастный случай.

В независимости от стадии термического ожога больной нуждается в оказании ему первой помощи. При 1 и 2 стадиях потерпевший может проводить лечение в домашних условиях, 3 и 4 стадии относятся к наиболее тяжелым — человек нуждается в госпитализации и лечении в стационаре.

Термические ожоги 1, 2 и 3 степени

Термические ожоги возникают при действии на кожу высоких температур, источниками которой могут быть:

- твердые, раскаленные предметы, в том числе, кухонная посуда;
- открытое пламя из любого источника, от газовой горелки до обыкновенной спички;
- горячая вода из любого источника, включая природные ручьи;
- пар из трубы или шланга на производстве, обогревательных приборов, домашней посуды.

Ориентировочно все ожоги условно делят на необширные – поражено до 10% тела, и обширные – свыше 10%. Исходной величиной в данном случае принято считать площадь ладони потерпевшего, которая равняется 1% общей площади тела. Так с помощью ладони можно определить, сколько процентов тела поражено ожогом.

- Необширные ожоги вызывают общую болевую реакцию, иногда с повышением температуры и головной болью, чувством дискомфорта и болезненности в области повреждения;
- При обширных поражениях наблюдаются более серьезные осложнения и нарушения в работе всего организма — ожоговая болезнь.

В зависимости от степени проникновения ожога на определенную глубину и область поражения кожи, выделяют четыре основные степени повреждений. Степень ожога выражается в процентном отношении, которое указывает на площадь поражения кожи.

- 4 степень. Ожоги охватывают всю площадь, и происходит омертвление большей части тканей. Есть риск вероятности смертельного исхода.
- 3 степень отличается поражением тканей до мышц, а иногда и до костей, при этом пузыри, чаще всего, лопнувшие, формируется струп. Пораженный участок может быть окружен зоной ожога II степени с мелкими пузырями, заполненными прозрачной жидкостью, а также покрасневшей кожей (первая степень).
- 2 степень выражается в покраснении и отеке кожи, наряженных или лопнувших пузырях, а также формирующемся со временем тонком струпе.
- 1 степень. Пораженное место постепенно опухает и краснеет. В это время человек испытывает боль и жжение в области пораженной ткани. Симптоматика проявляется в течение 2-3 дней, а потом исчезает. Примерно через неделю кожа выглядит полностью здоровой.

Ожоговый шок наступает при поражении кожи ожогом на площади > 20%

**Первоочередное мероприятие в оказании первой медицинской помощи при термических ожогах является охлаждение пораженной поверхности.**

Разумеется, степень ожога будет зависеть от многих факторов, к примеру, от длительности воздействия высокой температуры. А неправильно оказанная помощь при термических ожогах может повлечь за собой дополнительные травмы при удалении одежды или предмета, вызвавшего ожог. Поэтому очень важно знать правила первой медицинской помощи при термических ожогах.



#### Первая помощь при термических ожогах

Для того чтобы оказать первую помощь в домашних условиях, необходимо провести ряд процедур, направленных на устранение болевых ощущений у человека и предотвращение заражения поврежденного участка кожи:

1. Немедленно погасить пламя на одежде и коже пострадавшего, для чего накрыть его тканью (это приведет к прекращению поступления воздуха), или сбросить горящую одежду. Можно погасить пылающий участок одежды, забросав его землей, песком или снегом, облив водой или опустив в воду.

2. Успокоить пострадавшего и окружающих, таким образом предотвратив приступы паники у обеих сторон.

3. Осторожно снять с пострадавшего тлеющие остатки одежды, которые не зафиксировались в ране. Запрещено отдирать от раны прилипшие остатки одежды. Прикасаться к обожженной поверхности руками тоже нельзя.

4. Пострадавшего лучше всего поместить в прохладное помещение или в тень, если ожог произошел летом на улице. Как можно подробнее необходимо выяснить обстоятельства, при которых человек получил повреждения.

5. Держать в течение 15-20 минут поврежденную поверхность под проточной холодной водой – это поможет улучшить кровообращение и не даст пораженному участку увеличиться в размерах за счет нагревания оставшихся участков кожи (только при ожогах 1-2 степени).

6. Нельзя применять для охлаждения зоны ожога лед, так как, помимо имеющегося ожога, у пострадавшего возникнет дополнительная травма – обморожение.

7. Использовать для нанесения на пострадавший участок кожи противоожоговое средство (например “Спасатель” или “Пантенол”) и наложить сухую стерильную повязку. При обширных ожогах конечностей, можно аккуратно зафиксировать их с помощью наложения шины.

8. При обширных ожогах и при возникновении признаков ожогового шока (бледность, слабость, беспокойство, холодный пот, тахикардия, падение артериального давления, нарушение сердечной деятельности и дыхания) дать пострадавшему пить много жидкости – чистую воду, чай, компот.

9. Если пострадавший жалуется на боли, то для того, чтобы избежать болевого шока, следует дать ему любое имеющееся обезболивающее средство (спазмалгон, анальгин и пр.).

10. Если у человека отсутствует дыхание, в первую очередь нужно провести сердечно-легочную реанимацию, например искусственное дыхание или же непрямой массаж сердца.

11. При показаниях для госпитализации вызвать «Скорую помощь» или доставить пострадавшего в лечебное учреждение.

При выполнении всех перечисленных условий шансы на благоприятный исход у пострадавшего довольно-таки высоки. Однако необходимо помнить, что даже самая

маленькая и незначительная термическая травма может спровоцировать тяжелые последствия, в том числе и летальный исход у пострадавшего.

Лечение термического ожога в домашних условиях

Существуют некоторые ограничения по лечению термических ожогов в домашних условиях. Итак, можно не обращаться в больницу, если:

- степень термического ожога легкая (1-я или 2-я), без повреждений глубоких слоев кожи;
- ожог составляет около 1% размеров тела — площадь приблизительно равна размерам ладони;
- локализация ожога величиной с ладонь – не лицо, не стопа и не кисть;
- ожоговая рана не воспаляется, отсутствуют нагноения и покраснения краев раны.

Противошоковая терапия должна быть адекватна этапу оказания медпомощи, тяжести ожогового шока и возрасту пострадавшего. В неё должны входить следующие мероприятия:

- снятие боли;
- восполнение дефицита крови (её компонентов);
- профилактика, лечение гипоксии;
- коррекцию водно-электролитного, белкового обмена и кислотно-щелочного равновесия крови;
- борьбу с интоксикацией;
- компенсирование энергетических затрат организма;
- профилактику, лечение сердечных расстройств;
- профилактику, лечение острой печёчно-почечной недостаточности.

Большое внимание стоит уделить лечению ожогов у детей, поскольку нужно действовать не только быстро, но и максимально безопасно, случайно не нанеся вред ребенку. Эффективное лечение ожогов 3-й и 4-й степени во многом зависит от того, насколько быстро удастся получить квалифицированную медицинскую помощь.

Что нельзя делать

- вскрывать волдыри;
- заклеивать рану пластырем;
- обрабатывать рану ватой – только стерильный бинт или марлевые тампоны;
- прикасаться к ране руками без стерильных перчаток;
- накладывать на рану какие-либо средства народной медицины (масло, сметану, кефир, взбитые яйца, спиртовые растворы любых целительных трав и т.д.).



Ожоговый шок

Это ответная реакция организма на сверхсильный болевой раздражитель. В основе его лежит термическая травма, приводящая к тяжелым расстройствам центральной, регионарной и периферической гемодинамики с преимущественным нарушением микроциркуляции и обменных процессов в организме обожженного; происходит централизация кровообращения. Длительное болевое раздражение приводит к нарушению функции центральной нервной системы, эндокринных желез и деятельности всех систем организма.

Прогноз

Все ожоги негативно сказываются на системных органах человека. Как быстро восстановится человек после ожога, зависит от его обширности, степени и возраста больного. Опасны ожоги для пожилых людей после 60 лет и маленьких деток.

Критическое состояние, если ожог поражает всю кожу, лицо, гениталии, промежность, внутренние органы. В данной ситуации человека редко спасают. Итак, воздействие тепла на кожу температуры больше 50 градусов приводит к тому, что клетки перегреваются, гибнут, происходит белковая денатурация, паралич в тканевом дыхании, нарушается метаболизм. Термический ожог – это опасно, поэтому нужно, как можно раньше принять меры.