

Оказание первой медицинской помощи при тепловом и солнечном ударе, отморожении и ожоге



Солнечный удар

Солнечный удар -

патологическое состояние, возникающее под действием прямых солнечных лучей.

Под воздействием которых мозговые кровеносные сосуды сужаются и происходит прилив крови к голове.

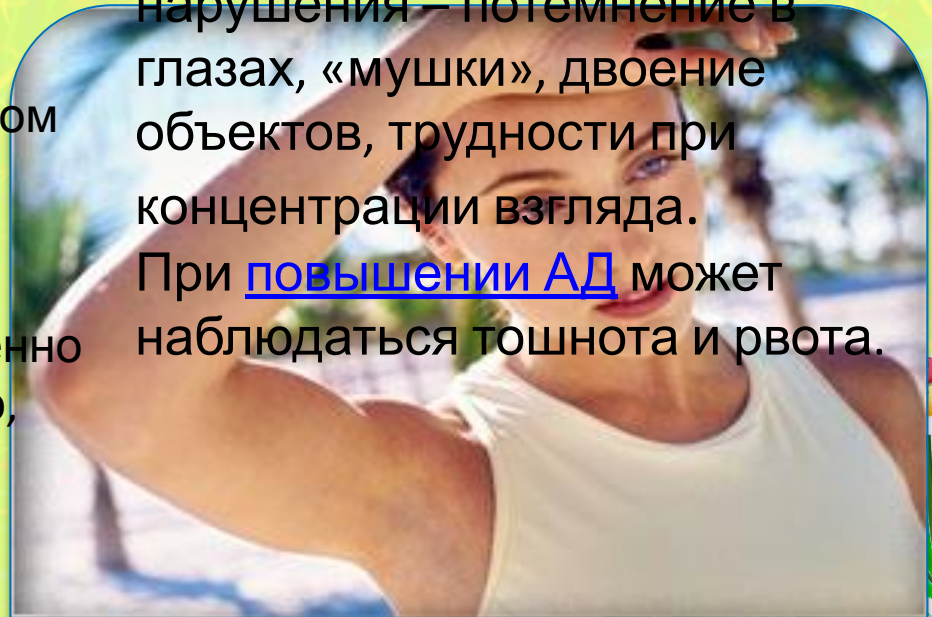


Первые признаки

Последствиями солнечного удара становятся нарушение кровообращения и потоотделения, а также недостаток кислорода в тканях. В первую очередь страдает центральная нервная система, в тяжелых случаях серьезно нарушается деятельность всех органов и систем, возможна кома и летальный исход. Артериальное давление повышается. Артерии в головном мозге сужаются, возможны разрывы мелких сосудов. Нарушается работа нервных центров, отвечающих за жизненно важные функции – сосудистого, дыхательного и т.

Первые признаки солнечного удара -

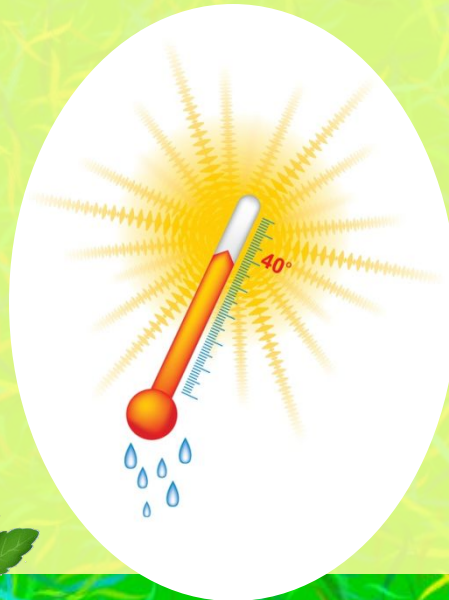
слабость, вялость, усталость, сонливость, жажда, сухость во рту, учащение дыхания, головокружение и нарастающая головная боль. Возникают офтальмологические нарушения – потемнение в глазах, «мушки», двоение объектов, трудности при концентрации взгляда. При повышении АД может наблюдаться тошнота и рвота.



Причины



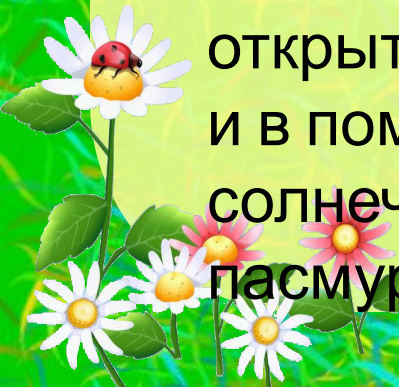
Возникновению солнечного удара способствует душная безветренная погода, длительное воздействие солнечных лучей на затылочно-теменную часть головы. Может поражать людей любого возраста и пола, однако особенно опасен для детей, пожилых и пациентов с некоторыми хроническими соматическими заболеваниями.



Тепловой удар

Тепловой удар - состояние гипертермии, вызванное интенсивным тепловым воздействием и сопровождающееся нарушением деятельности различных органов и систем.

В отличие от солнечного удара тепловой удар не обязательно возникает под влиянием солнечных лучей. Он может развиваться как на открытом пространстве, так и в помещении, как в солнечную, так и в пасмурную погоду



Причины



Тепловой удар наступает, когда тепло, образующееся в теле (например, во время движения по маршруту), не передается во внешнюю среду и в организме нарушается теплообмен. Тепловой удар случается не только в жаркую погоду, но и при интенсивной физической нагрузке, когда отдача тепла тела человека во внешнюю среду затруднена из-за непроницаемой, плотной одежды.

Признаки

Признаки теплового удара: вялость, усталость, головная боль, головокружение, покраснение лица, повышение температуры тела, сонливость, ухудшение слуха, нередко рвота.

Осторожно! Солнце

Солнечному и тепловому ударам наиболее подвержены дети и люди, страдающие заболеваниями сердца, сосудов и желез внутренней секреции

теплового удара ← СИМПТОМЫ → солнечного удара



Первая помощь

1



2



3



4



5



6



Первая помощь



- перенести пострадавшего в прохладное место, в тень; уложить на спину, приподнять голову и повернуть ее набок. Если у пострадавшего открылась рвота, ему необходимо повернуть голову набок, чтобы рвотные массы не попали в дыхательные пути;
- расстегнуть одежду или снять ее, ослабить напряжение пояса;
- тело обтереть полотенцем, смоченным холодной водой; в тяжелых случаях облить холодной водой, приложить к затылочной части головы холодный компресс, обмахивать

Первая помощь

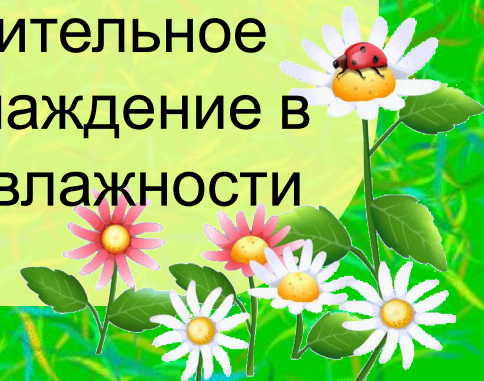


Если человек в сознании, ему надо давать обильное питье (холодный чай или слегка подсоленную воду). При обмороке пострадавшего укладывают, немного опуская голову и приподнимая ноги. К вискам прикладывают холодные компрессы, к носу подносят нашатырь. После выхода из обморока пьют сладким чаем. При нарушениях сердечной деятельности следует использовать корвалол, кордиамин или валидол и немедленно вызвать скорую помощь.

Отморожение



. **Отморожение** - это поражение тканей тела человека, возникающее в результате воздействия низкой температуры. Наиболее часто отмораживают пальцы ног и рук, уши, щеки, кончик носа. Причиной отморожения может стать мороз, непосредственный контакт с предметом, охлажденным до сверхнизкой температуры (контактные отморожения) и длительное периодическое охлаждение в условиях высокой влажности воздуха



Симптомы



Клинические проявления определяются степенью и периодом отморожения. Вначале человек ощущает холод и покалывание в области, подвергшейся отморожению. Кожа в этом месте краснеет, затем резко бледнеет и теряет чувствительность. Различают четыре степени отморожения. Определение степени отморожения возможно только после отогревания пострадавшей части тела.



Обморожение: 4 стадии заболевания



Затрагивает только **верхний слой эпидермиса**. Кожа имеет небольшое покраснение и ощущается покалывание



Влияет на **верхний слой кожи**. На коже появляются белесые пузырьки и волдыри



Повреждаются **все слои кожи**. На коже язвы темно-синего или черного цвета



Обморожение распространяется **на мышцы и суставы**. На коже появляются зоны гангрены

Траншейной стопой в медицине называют особую форму обморожения кожи ног, которая является следствием длительного содержания конечностей во влажной и мокрой среде.

Ношение мокрой обуви в холодное время года провоцируют сильное сужение сосудов, а также не позволяет кожному покрову стоп нормально питаться, что приводит к нарушению функционирования тканей



Первая помощь

Что делать при обморожении



При потере сознания, отвердении кожи, волдырях, отеках немедленно вызвать «скорую помощь»



На пораженные участки кожи наложить сухую марлевую повязку



Если обморожена конечность, пострадавший должен двигать ею для восстановления кровообращения



Дайте человеку теплое питье (бульон, какао, чай)



Восстанавливаться в теплой (но не горячей) ванне около 20 минут

Нельзя



Интенсивно растирать обмороженные участки



Использовать горячую воду



Применять масляные средства и жирные кремы



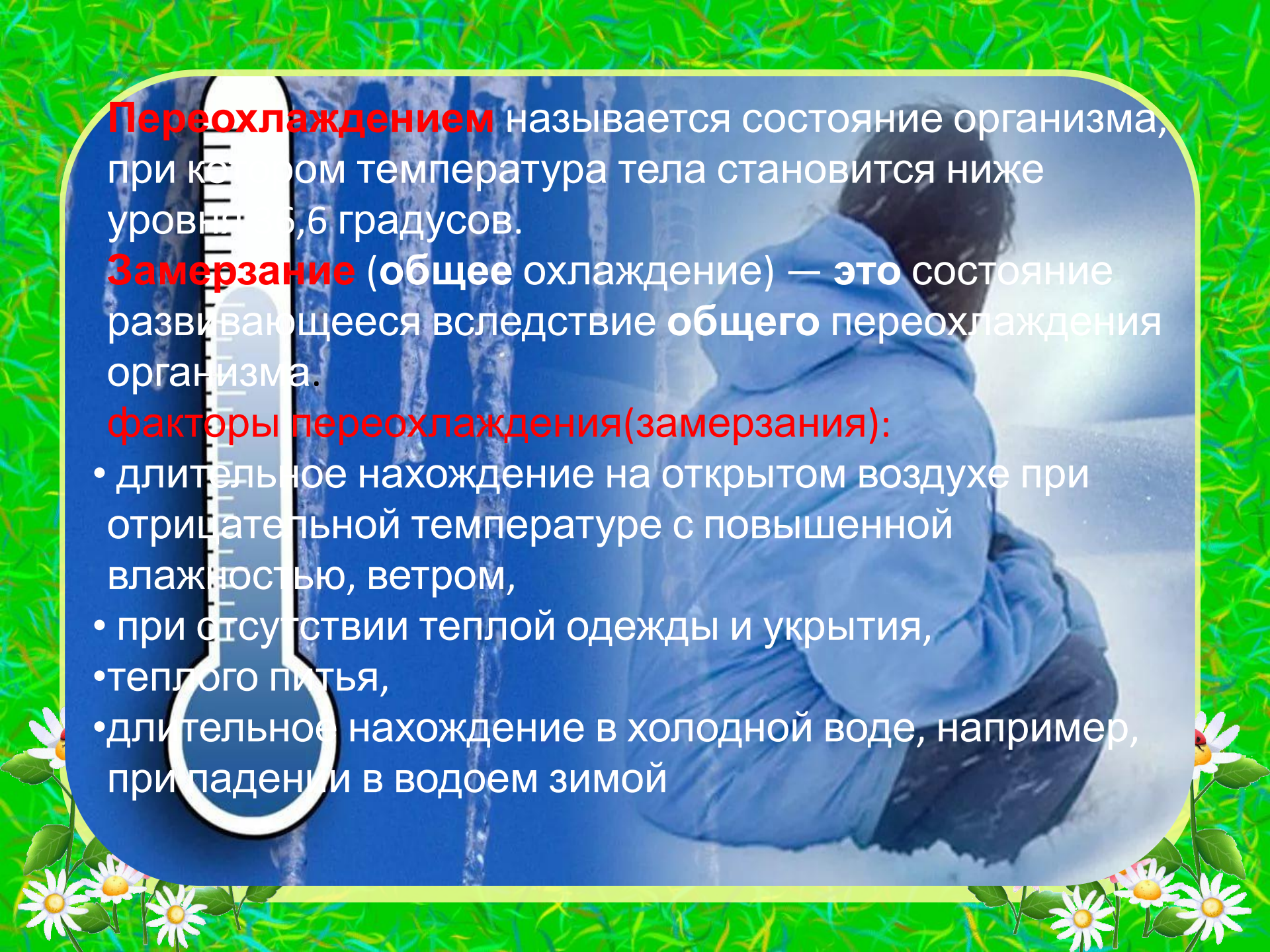
Давать пострадавшему алкоголь

Первая помощь



- После отогревания необходимо наложить на пострадавший участок тела мягкую стерильную повязку, укутать его теплой одеждой.
- При отморожении пальцев рук или ног следует проложить между ними вату или марлю. Нельзя вскрывать образовавшиеся волдыри.
- При любой степени отморожения пострадавшего необходимо напоить горячим чаем (для чего нужно иметь при себе термос с кипятком).





Переохлаждением называется состояние организма, при котором температура тела становится ниже уровня 35,6 градусов.

Замерзание (общее охлаждение) — это состояние развивающееся вследствие **общего** переохлаждения организма.

факторы переохлаждения(замерзания):

- длительное нахождение на открытом воздухе при отрицательной температуре с повышенной влажностью, ветром,
- при отсутствии теплой одежды и укрытия,
- теплого питья,
- длительное нахождение в холодной воде, например, при падении в водоем зимой

ВНИМАНИЕ!

Переохлаждение

Симптомы гипотермии



Дрожь
и озноб



Слабость



Потеря
сообразительности
и ловкости



Бледная и
холодная на
ощупь кожа



Вялые
движения



При тяжелой
форме возможны
галлюцинации

Профилактика гипотермии



Носите головной убор
и одежду из шерстяной
ткани или меха



Откажитесь от напитков с
содержанием алкоголя и
кофеина (они препятствуют
выделению тепла вашим
телом)

ЧТО ДЕЛАТЬ ПРИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИИ?



ЗАНЕСИТЕ
ПОСТРАДАВШЕГО
В ТЕПЛОЕ
ПОМЕЩЕНИЕ

1



2



ПЕРЕОДЕНЬТЕ В СУХУЮ
ОДЕЖДУ, УКУТАЙТЕ
ОБМОРОЖЕННЫЕ
УЧАСТКИ ТЕЛА
В НЕСКОЛЬКО СЛОЕВ,
СОГРЕЙТЕ ПОД
ТЕПЛЫМ ОДЕЯЛОМ

ДАЙТЕ ОБИЛЬНОЕ
ГОРЯЧЕЕ ПИТЬЕ.
НАКОРМИТЕ ГОРЯЧЕЙ
ПИЩЕЙ

3



Ожоги - повреждение тканей, возникающее в результате местного термического, химического или иного энергетического воздействия.

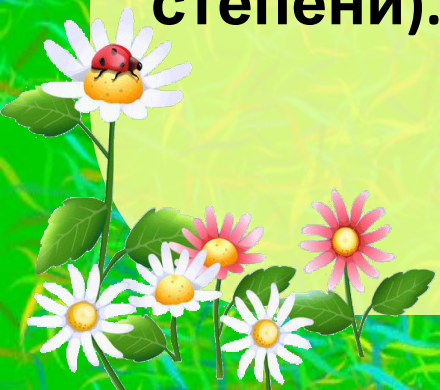
В зависимости от причины возникновения ожоги подразделяются на ***термические, световые, электрические, химические и лучевые***. Наиболее типичным видом лучевых ожогов является солнечный.



Термические ожоги

Образуются под воздействием на ткани огня, различных горячих веществ, электрического тока и др. степень повреждения тканей при ожоге зависит от температуры и времени воздействия повреждающих агентов.

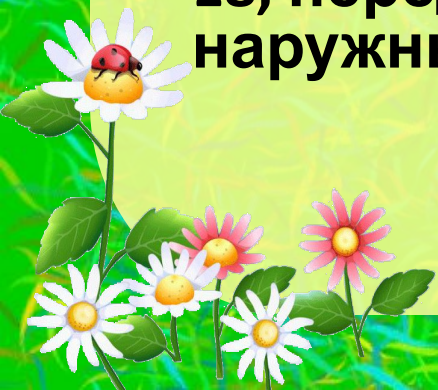
Термические ожоги классифицируют по площади поражения (в % к поверхности тела, принятой за 100%), по их глубине (I, II, IIIа, IIIб, IV степени).

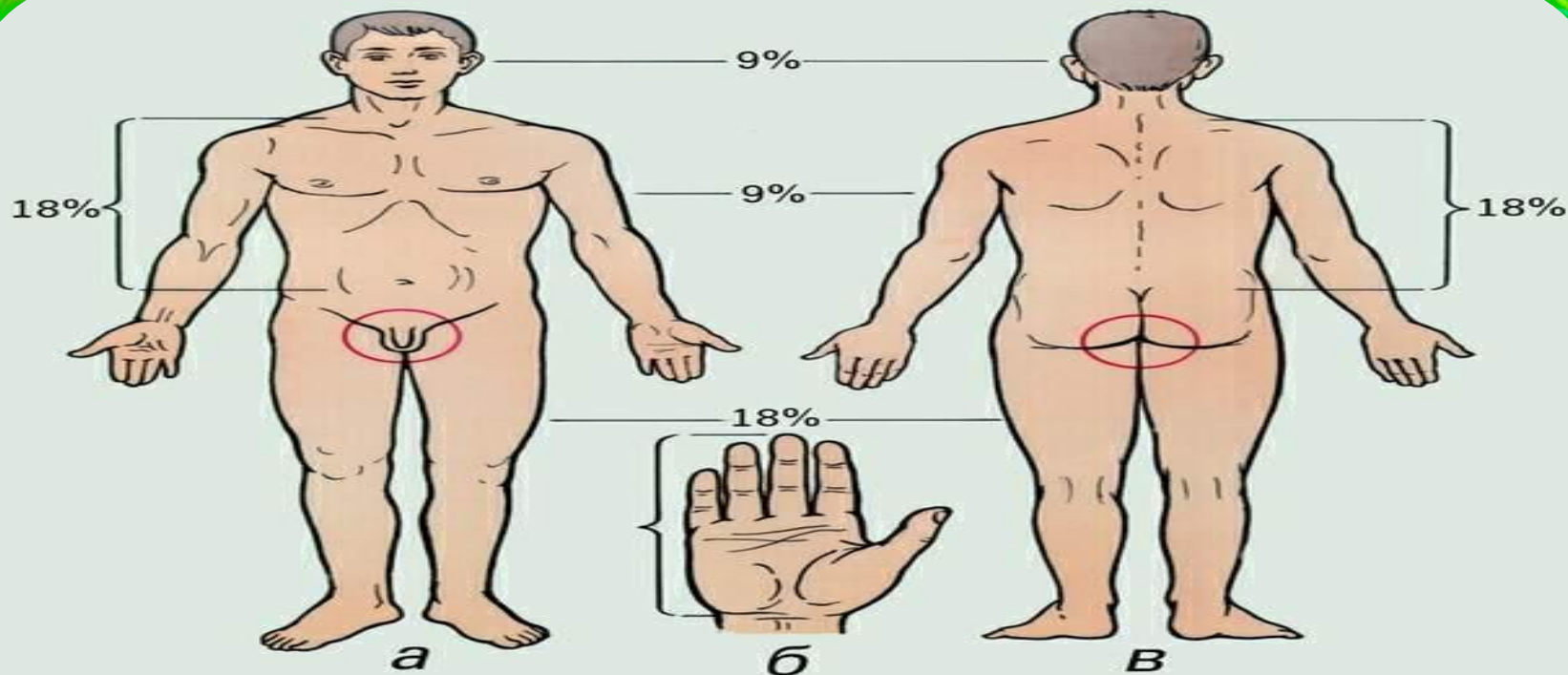


Для определения площади ожоговой поверхности используют простые, но достаточно достоверные способы

«Правило ладони» - измерение ладонью площади ожога. Размер ладони примерно составляет 1% от общей площади тела человека. Данный способ применяется и при ограниченных и при обширных ожогах.

«Правило девятки» - поверхность головы и шеи составляет 9%, одной верхней конечности - 9%, одной нижней конечности – 18 (9% бедро, 9% голень+стопа), задняя поверхность туловища – 18, передняя – 18, поверхность промежности и наружных половых органов – 1%.





Прогнозирование тяжести

ожога
1. Правило «сотни» - возраст + общая площадь ожогов в процентах: до 60 – прогноз благоприятный, 61-80 – относительно благоприятный, 81-100 – сомнительный, 101 и более – неблагоприятный (только для взрослых).
единицы.

Различают 4 степени

Ожог I степени характеризуется стойким покраснением кожи, ее отеком, **ожогов** болью. Заживление наступает через 3-4 дня.

Ожогу II степени свойственно появление пузырей в результате отслоения эпидермиса. Заживление наступает через 7-12 дней, рубцы не образуются.

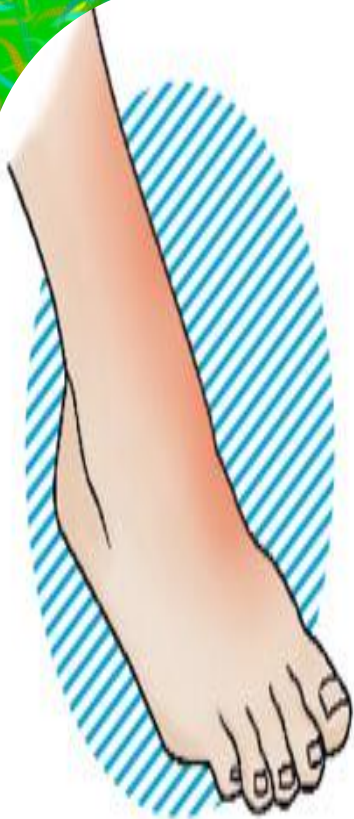
Ожог III степени может быть поверхностным и глубоким.

При поверхностном ожоге (IIIa степень) эпидермис отсутствует, мягкие покровные ткани отечные, напряженные, рана покрыта светло-коричневым или серым струпом, который формируется при омертвлении эпителия и поверхностного слоя кожи. Через 3-4 недели наступает заживление с образованием рубцов.

При глубоких ожогах (IIIб степень) на поверхности кожи образуется плотный темно-коричневый струп в результате омертвления всех слоев кожи. Заживление медленное: вначале через 3-5 недель начинается отхождение струпа, рана покрывается молодыми клетками, а затем образуется грубый рубец.

Ожог IV степени сопровождается омертвлением кожи, подкожно-жировой клетчатки, сухожилий, мышц, кости и образованием коричневого или черного струпа с выделением венозной крови.

Степени термического ожога



I степень –
покраснение кожных
покровов



II степень –
образование пузырей
на коже



III–IV степень – обугливание
кожи и тканей (до кости)





Ожог затрагивает только внешний слой кожи.

Покраснение, небольшой отек, боль.

степень



Нельзя мазать пораженные места маслом, салом, сметаной, мочой, спиртом, одеколоном и мазями, не предназначенными для лечения ожогов, прикладывать лед. Использование таких средств может привести к ухудшению состояния и инфицированию кожи.



Первая помощь: Если кожа осталась целостной, поместить травмированный участок под холодную воду на 15 минут (не позже, чем через 2 часа после получения ожога). После этого наложить стерильную повязку.



Если ожог солнечный, немедленно спрячьтесь в тень.



Выздоровление: 2-4 дня, следов ожога не остается.

Ожог затрагивает весь верхний слой кожи – роговой, вплоть до следующего росткового слоя.

Боль, покраснение, появление пузырей. При солнечных ожогах возможна головная боль, повышение температуры, слабость, тошнота.



Выздоровление: полностью заживает за 1-2 недели.



Нельзя прокалывать пузыри



Первая помощь: Если кожа осталась целостной, поместить травмированный участок под холодную воду на 15 минут (не позже, чем через 2 часа после получения ожога). После этого наложить стерильную повязку.



Если ожог солнечный, немедленно обратитесь к врачу.

ОЖОГИ: что делать?



Ожог затрагивает глубокие слои кожи и верхние слои подкожной клетчатки, образуются массивные болезненные пузыри, струпа.

Болевая чувствительность кожи снижается, сами пузыри напряженные и болезненные.

степень



Нельзя отрывать прилипшую к обожженной коже одежду, ее следует обрезать по границе ожога.

Выздоровление: При более легкой степени (3А), когда ожог не затрагивает самый глубокий – сосочковый слой кожи, раны могут заживать без образования рубцов (при условии отсутствия инфекции). При степени 3Б, когда повреждены все слои кожи, остаются рубцы. Лечение в зависимости от площади пораженной поверхности может занимать 3-6 месяцев.



Первая помощь: травмированный участок кожи покрывают чистой сухой тряпкой, затем пострадавшего доставляют к врачу.

Гибель всех слоев кожи и расположенных под ней тканей, обугливание мышц, костей, подкожно-жировой клетчатки. Образуется коричневый или черный ожоговый струп.



Выздоровление: поскольку самостоятельное заживление ран невозможно, требуется хирургическая пересадка участков кожи на пострадавшие поверхности. Лечение занимает 3-6 месяцев.



Первая помощь: обезболивающие средства.

Боль, может наступить ожоговая болезнь, абсцессы и другие осложнения.



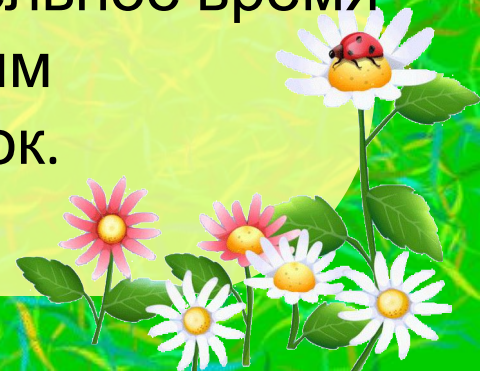
степень

Внимание!



При термических ожогах запрещается:

- оставлять пострадавшего в зоне действия поражающего фактора;
- отрывать прилипшие к ране одежду, посторонние предметы;
- вскрывать ожоговые волдыри;
- обрывать обгоревшие ткани;
- наносить на пораженный участок мазь, крем, жир;
- оставлять на длительное время (более 1 ч) открытым пораженный участок.



Вопросы для повторения



1. Что такое солнечный удар, каковы его основные признаки?
2. Как проявляется тепловой удар?
3. В какой последовательности следует оказывать первую медицинскую помощь при тепловом и солнечном ударе?
4. Как проявляется отморожение?
5. В какой последовательности оказывается первая медицинская помощь при отморожениях?
6. Какие меры предосторожности необходимо соблюдать при оказании первой медицинской помощи при ожогах?

