

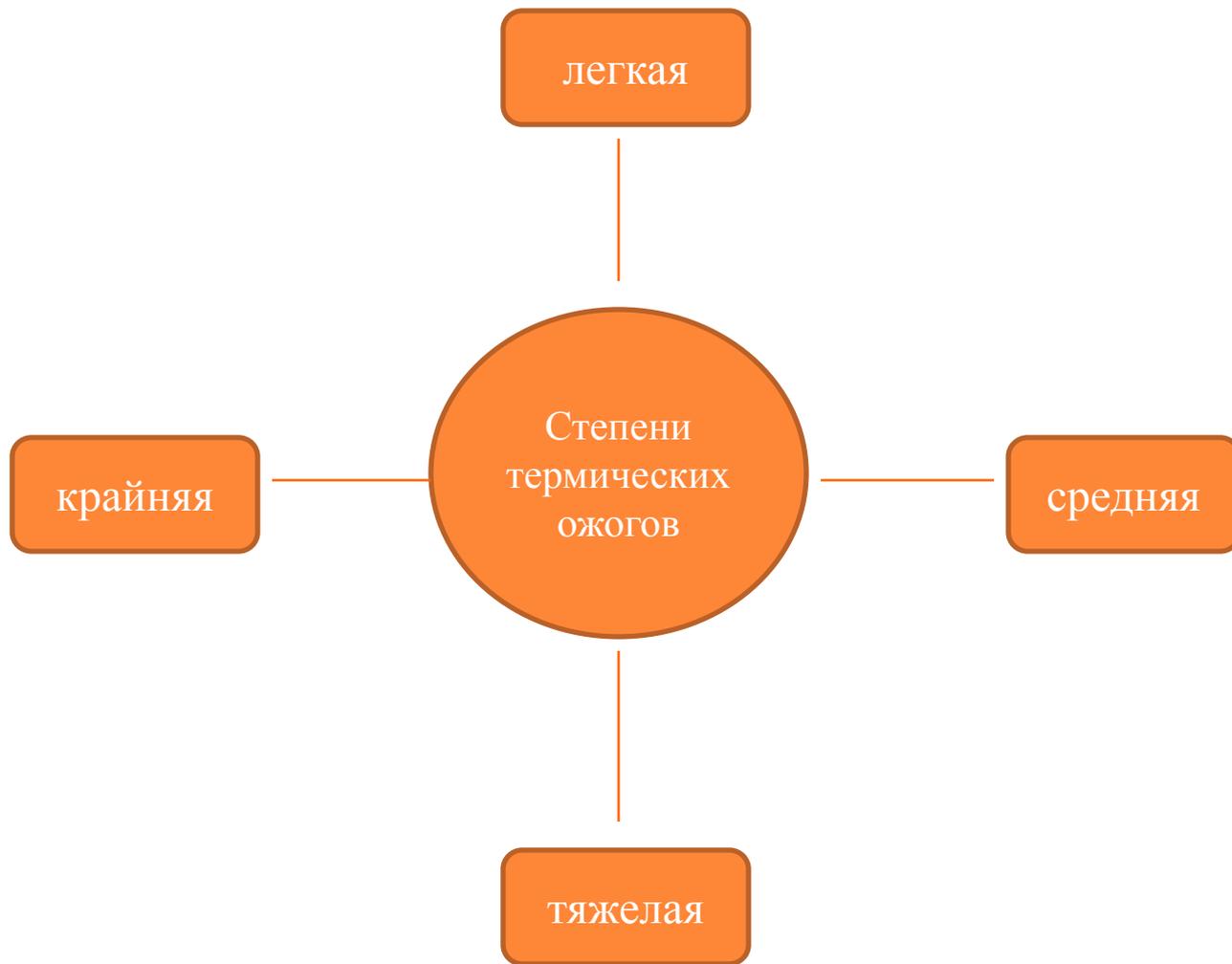


ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ

**МБОУ СОШ №1. Г.Королев
Организатор ОБЖ
Оганян Н.А.**

- Ожоги – это повреждения тканей, вызванные воздействием высокой температуры (пламя, горячий пар, кипяток) - термические ожоги; едких химических веществ (крепкие кислоты, щёлочи) - химические ожоги; рентгеновских лучей или излучения при взрыве ядерных бомб – лучевые ожоги.





ОЖОГ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ (ПОВЕРХНОСТНЫЙ)

Затрагивает лишь верхний слой кожи. Кожа становится покрасневшей и сухой, обычно болезненной. (Наиболее часто встречаются солнечные ожоги при чрезмерном нахождении на солнце без прикрытия). Такие ожоги обычно заживают в течение 5-6 дней, не оставляя рубцов.



ОЖОГ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ



ОЖОГ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ

Повреждаются оба слоя кожи - эпидермис и дерма. Кожа становится покрасневшей, покрывается волдырями (желто-водянистыми образованиями), которые могут вскрываться, что делает кожу мокрой. Возрастание болевых ощущений. Заживление обычно через 3-4 недели, возможно появление рубцов.

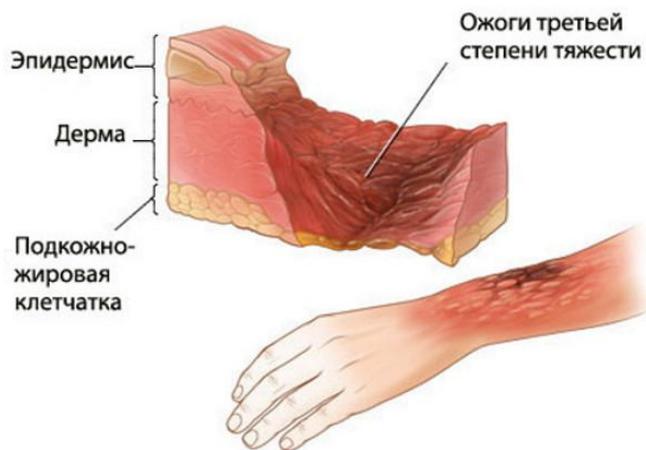


ОЖОГ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ

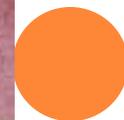


ОЖОГ ТРЕТЬЕЙ СТЕПЕНИ

Разрушают оба слоя кожи и ткани – нервы, кровеносные сосуды, жировую, мышечную и костную. Кожа выглядит обуглившейся (черной) или восково-белой (желто-коричневой), происходит отмирание тканей. Эти ожоги обычно менее болезненные. Обширные ожоги из-за потери жидкости приводят к шоковому состоянию. Вероятно проникновение инфекции. На теле остаются грубые рубцы, часто требуется пересадка кожи.



ОЖОГ ТРЕТЬЕЙ СТЕПЕНИ



ОЖОГ ЧЕТВЕРТОЙ СТЕПЕНИ

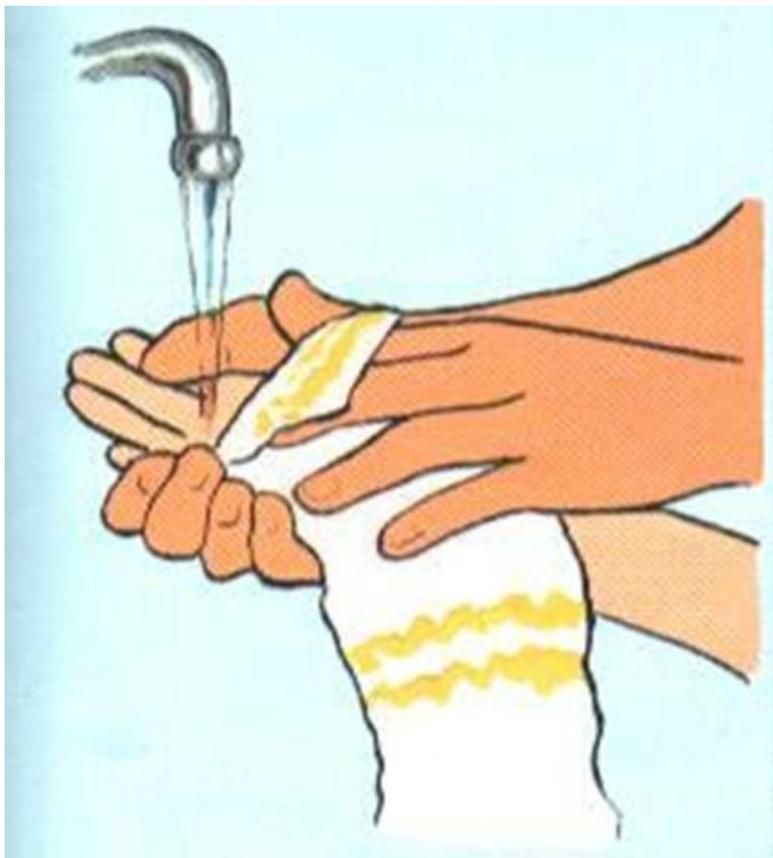
Обугливание тканей и находящихся под ними костей. У пострадавших наблюдаются признаки начинающегося или уже имеющегося шока. Опасность - шок, прекращение функционирования органов, ампутация, внесение инфекции.



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

Потушить
горящую одежду
на пострадавшем

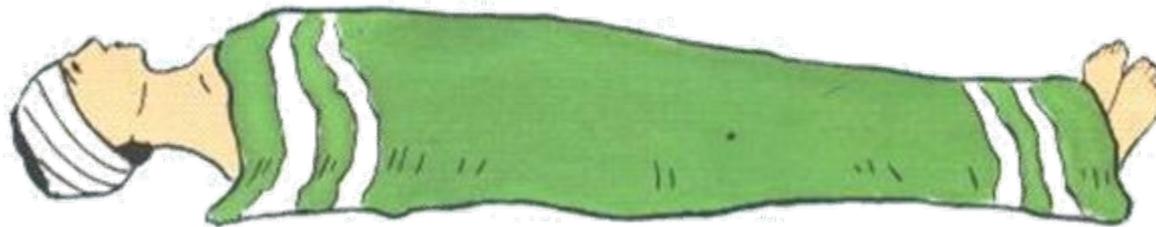




При ограниченном термическом ожоге следует немедленно начать охлаждение места ожога водопроводной водой в течение 10-15 минут. После этого на область ожога наложить чистую, лучше стерильную повязку. Для уменьшения боли применять обезболивающие средства (анальгин, амидопирин и др.).



При обширных ожогах, после наложения повязок, напоить пострадавшего горячим чаем. Дать обезболивающее средство и, тепло укутав, срочно доставить его в лечебное учреждение. Если перевозка задерживается или длится долго, то надо дать пострадавшему выпить щелочно-солевую смесь (1 чайная ложка поваренной соли и 1/2 чайной ложки пищевой соды, растворенные в 2 стаканах воды). В первые 6 ч после ожога пострадавший должен получать не менее 2 стаканов раствора в течение часа.



Дети, как правило переносят ожоги тяжелее, чем взрослые, даже если температура воздействия была не столь высока. На ожоговые раны **НЕЛЬЗЯ** наносить пудру или мазь (обработка этих ран должна производиться только врачом, когда он составит представление о степени поражения).



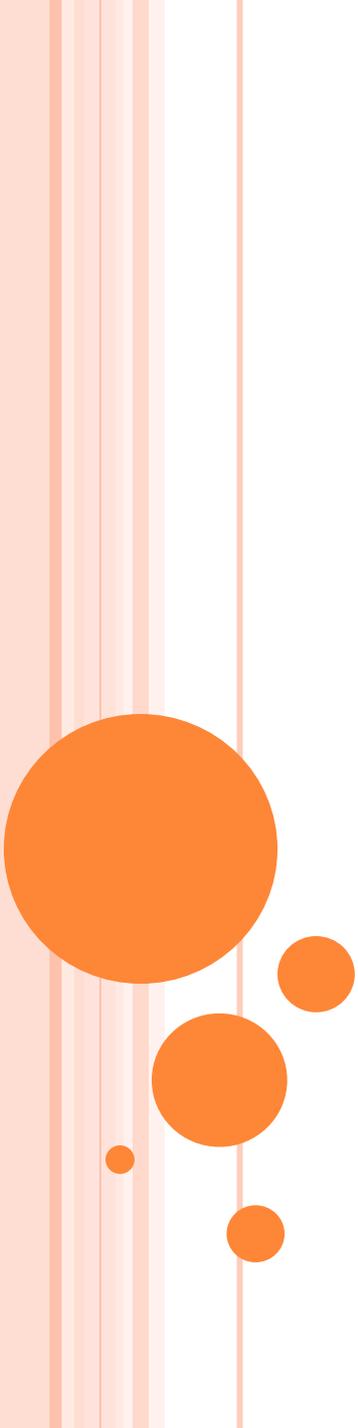
ПОМНИТЕ, ЧТО ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ **НЕЛЬЗЯ:**

- ❖ прикасаться к обожженной области чем-либо, кроме стерильных или чистых тампон-повязок,
- ❖ использовать вату и снимать одежду с обожженного места,
- ❖ использовать жир, спирт или мазь при тяжелых ожогах,
- ❖ отрывать одежду, прилипшую к ожоговому очагу,
- ❖ обрабатывать рану при ожогах третьей степени,
- ❖ вскрывать ожоговые волдыри.



Спасибо за внимание!





ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ

Стрельникова Анна Юрьевна
учитель биологии
МБОУ ООШ №1 им. М.А.Погодина
г.Полярный