

Первая доврачебная помощь.

Содержание:

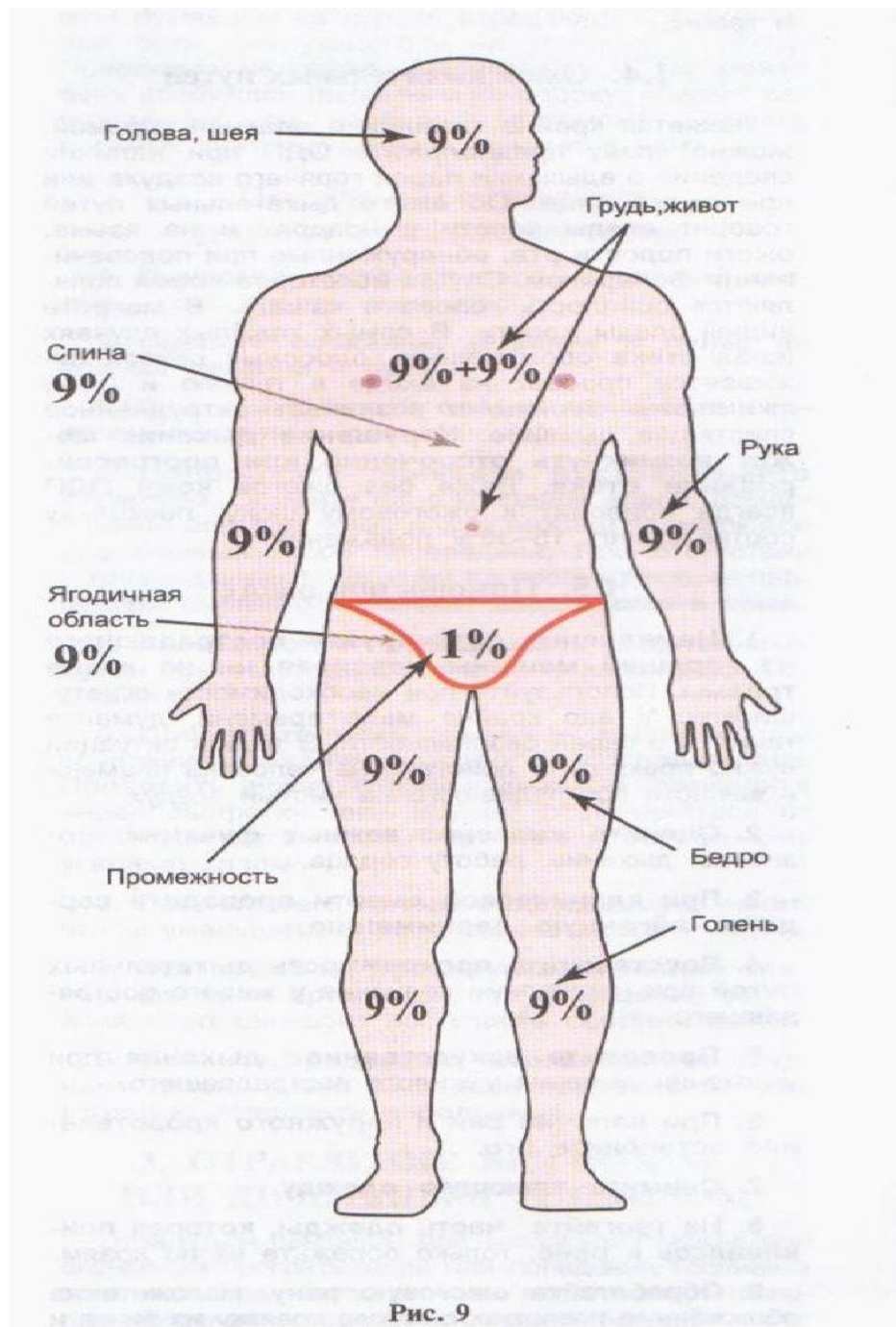
1. Ожоговая травма
2. Определение площади ожога
3. Определение глубины ожога
4. Ожоговый шок
5. Помощь при ожоге
6. Обморожение
7. Первая помощь при обморожении
8. Переохлаждение
9. Первая помощь при переохлаждении

Ожоговая травма

- Тяжёлую ожоговую травму можно получить при ДТП с пожаром. Местный ожог, неопасный для жизни, можно получить вообще никуда не выезжая, например, при ремонте автомобиля.
- **Тяжесть состояния пострадавшего с ожоговой травмой напрямую зависит от глубины ожога и площади ожоговой поверхности.**

Определение площади ожога

- Площадь ожога определяется по «правилу девяток» или «правилу ладони».
- **Правило девяток.** Площадь всего тела соответствует 100%. На промежность выделяем 1%, остается 99%, т. е. одиннадцать «девяток». Найдите эти одиннадцать девяток на рис. 9.
- **Правило ладони.** У детей до 5 лет и при мозаично расположенных ожогах лучше пользоваться «правилом ладони». Ладонь пострадавшего составляет 1% поверхности тела.



Определение глубины ожога

- **1 степень** — покраснение и отёк кожи, пузырей нет.
- **2 степень** — образование пузырей, которые быстро рвутся, обнажая розовое, блестящее, крайне болезненное дно раны, окруженное обрывками пузырей — остатками тонкой кожицы или белая корка.
- **3 степень** — стойкие пузыри с мутно-бурым содержимым или светло-жёлтая корка, болевая чувствительность снижена или отсутствует из-за гибели нервных окончаний.
- **4 степень** — сухая рана в виде ямы чёрного, коричневого или серо-жёлтого цвета, болевой чувствительности нет, пузырей не бывает.



**I степень –
покраснение кожных
покровов**



**II степень –
образование пузырей
на коже**



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



Ожоги лучше промыть холодной водой...




Затем наложить повязку и отправиться к врачу

Ожоговый шок

- Итак, чем больше степень ожога и площадь поражения, тем тяжелее состояние человека. Ожоговый шок возникает при 10-20% поражения.
- При любой степени ожога присутствует боль, обезвоживание, интоксикация.

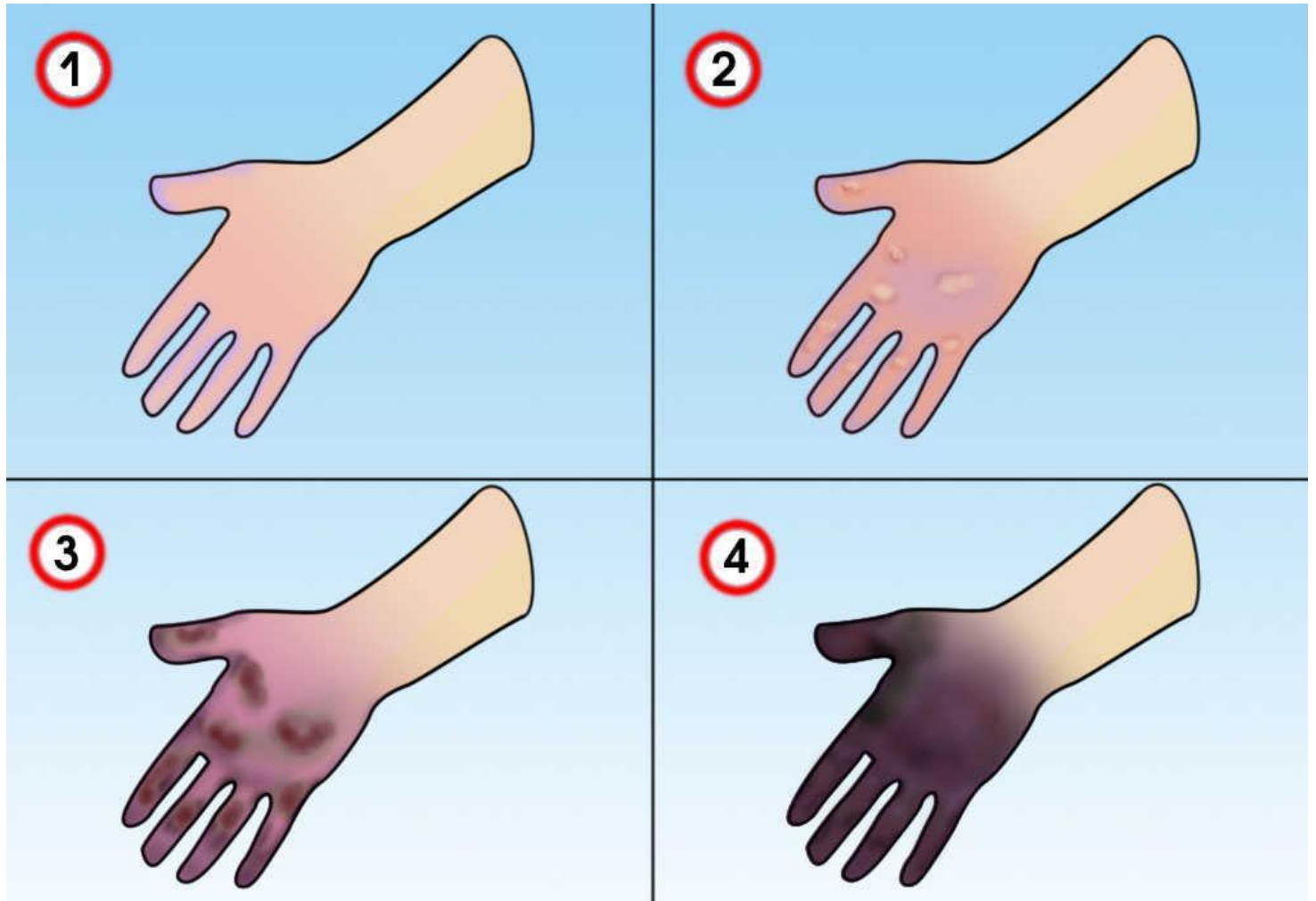
Помощь при ожоге

- Немедленно эвакуируйте пострадавшего из горячей машины невзирая ни на какие травмы.
- Оцените жизненно важные функции
- При клинической смерти проводите сердечно-лёгочную реанимацию.
- При наличии ран и наружного кровотечения остановите его.
- Снимите тлеющую одежду.
- Не трогайте часть одежды, которая приклеилась к ране.
- Не смазывайте ожог маслом, кремом и другими рекомендуемыми иногда средствами

- 
- Не вскрывайте ожоговые пузыри.
 - При химическом ожоге глаз, например, серной кислотой (электролита из аккумулятора) промойте их чистой водой.
 - Фиксируйте обожженные конечности.
 - Прикройте пострадавшего сухой одеждой
 - Дайте теплое питье
 - Контролируйте состояние пострадавшего.
 - Всех пострадавших с ожогами направьте в больницу.

Обморожение

При обморожениях обращает на себя внимание бледность кожи, сменяющаяся покраснением. В более серьёзных случаях появляются пузыри, снижается чувствительность кожи. В самых тяжёлых случаях образуются сухие раны в виде корок коричневого или чёрного цвета, чувствительность исчезает.



Первая помощь при обморожении.

- На области обморожения накладывается дезинфицирующая или сухая повязка, конечность фиксируется шиной
- Все пострадавшие с обморожениями нуждаются в помощи хирурга и направляются в больницу. При обморожениях носа и ушей, их можно отогреть, прикладывая ладони, предварительно растёртые до ощущения тепла.

Переохлаждение

- **Лёгкая степень переохлаждения**
- Пострадавший бледен, под кожей проявляется рисунок тонких вен, напоминающий прожилки на мраморе. У пострадавшего слабость, сонливость, но он ещё способен самостоятельно передвигаться. Возникает мышечная дрожь, ей на смену приходит окоченение, т.е. застывание мышц. Когда вы нащупаете его пульс, он будет ещё чёткий и обычной частоты.



- **В тяжелой** степени пострадавший становится резко бледным, мраморность кожных покровов исчезает. Мышцы становятся словно железные, вплоть до невозможности разогнуть конечности.
- **В тяжелой** степени переохлаждения состояние ещё живого человека легко можно спутать с необратимой биологической смертью!



Помощь при переохлаждении

- **Оцените сознание, дыхание и пульс на тонной артерии и на руке.**
- **При клинической смерти немедленно начинайте весь комплекс сердечно-лёгочной реанимации.**
- **Срочно примите меры по согреванию пострадавшего.**
- **Чем тяжелее состояние пострадавшего, тем активнее должны быть методы согревания. Но само повышение температуры должно быть постепенным.**

- Разница температур тела пострадавшего и источников тепла не должна быть более 10 градусов.
- При легкой степени переохлаждения заставьте пострадавшего двигаться.
- Согревание не должно задерживать транспортировку пострадавшего в больницу, где могут быть применены более эффективные меры по лечению. Даже после успешного согревания и восстановления нормального состояния пострадавшего необходимо направить его в больницу — возможны отсроченные опасные осложнения.