

Термический ожог: первая помощь и лечение дома



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 не зависимости 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.

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 печёночно-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.