

ОПІКИ, КЛАСИФІКАЦІЯ, ОЗНАКИ. ПЕРША ДОПОМОГА В БОЙОВИХ УМОВАХ

НТУ «Дніпровська політехніка»

Жуплев Станіслав Сергійович

Науковий керівник: д.т.н. Чеберячко Юрій Іванович

Розберемо всі ступені опіку:

I ступінь (легкий) - почервоніння (гіперемія) і набряк шкіри;

II ступінь (середня) - утворення дрібних пухирів із прозорим вмістом (руйнуються дрібні лімфатичні судини - лімфокапіляри);

IIIa (середньо-тяжкий) - утворення великих пухирів із каламутним вмістом (ушкодження шкіри та підшкірної клітковини);

IIIb (важкий) - частина великих пухирів тріскається, утворюючи мокрі виразки або малюнок "потрісканої землі" (глибокий опік);

IV (дуже важкий) - обвуглювання, згоряння тіла аж до кісток і пошкодження кістки (некроз), опікова райдуга, шоківий стан пацієнта.

Також опіки класифікують на:

Термічні - опіки, що виникають унаслідок впливу джерел тепла (полум'я, розпечених металів, променевої енергії тощо);

Хімічні - опіки, що викликаються дією будь-якої хімічної речовини;

Радіаційні - виникають у разі тривалого впливу і потрапляння радіоактивних речовин на шкіру і слизові оболонки.

Променеві - ураження, що виникають унаслідок місцевого впливу на шкіру іонізуючого випромінювання;

Світлові - термічні опіки, що виникають внаслідок інтенсивного світлового випромінювання: сонячні - опіки шкіри, що виникають унаслідок дії сонячного випромінювання;

Електричні (електроопіки) - опіки, які виникають при проходженні крізь тканини електричного струму;

Комбіновані: Термохімічні.

Перша допомога в бойових умовах:

Загальні принципи допомоги при опіках або коли людина горить.

1. Припинити процес горіння.

2. Зняти з тіла та рук потерпілого всі прикраси (металеві тощо. Адже, коли посилиться набряк, вони надають ризику травмування).

3. Оцінити прохідність дихальних шляхів потерпілого та забезпечити прохідність дихальних шляхів.

4. При оцінці прохідності дихальних шляхів зверніть увагу на ознаки інгаляційної травми, через яку часто розвивається дихальний дистрес, який потрібно запідозрити, якщо є:

- опіки обличчя;

- сажа в харкотинні;

- кіптява на слизовій роті.

Перша допомога при термічних опіках на полі бою.

СЕКЦІЯ – БЕЗПЕКА ПРАЦІ

1. Чим вище температура травмуючого агента і чим довший контакт із ним, тим ширше і глибше термічне пошкодження. Виходячи з цього положення, перше і головне при наданні допомоги опіковому потерпілому – це усунення дії травмуючого фактора.
2. Слід пам'ятати, що навіть у постраждалих з опіками слід скористатися наступним алгоритмом.
3. Погасіть полум'я або заберіть агент, що травмує.
4. Перемістіть пораненого в безпечну зону.
5. Зупиніть критичну кровотечу і забезпечте прохідність дихальних шляхів, при ураженні останніх-проведіть інтубацію (а при неможливості або необхідності-конікотомію).
6. Охолодіть уражену ділянку. Для цього потрібно використовувати велику кількість проточної води, або охолодні табельні проти опікові пов'язки.
7. Зніміть одяг, амуніцію і всі предмети, що стягують. В результаті наростання набряку кільце або браслет можуть стиснути тканини та чатувати пальці або кінцівки.
8. Накрийте пацієнта чистим сухим простирадлом або спеціальною ковдрою, щоб запобігти забрудненню під час транспортування та втрати температури.
9. Забезпечте внутрішньовенний або внутрішньокістковий доступ. Якщо можливо, робіть це через необпалену шкіру, у разі потреби – через обпалену, та надійно закріпіть (пришийте) в/в катетери.
10. Почніть інфузійну терапію згідно протоколу.
11. Проведіть адекватне знеболювання.

Перелік посилань:

1. <https://uk.wikipedia.org/wiki/%D0%9E%D0%BF%D1%96%D0%BA>
2. <https://burnclinic.com.ua/ozhogovye-porazheniya-pri-voennyh-konfliktah-ua>