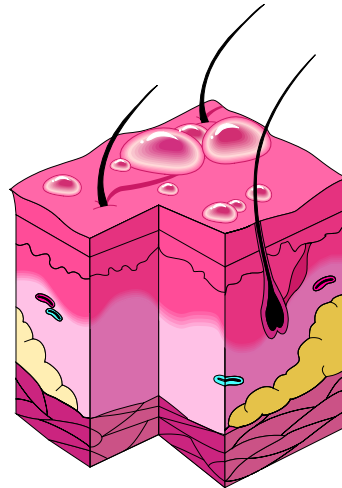
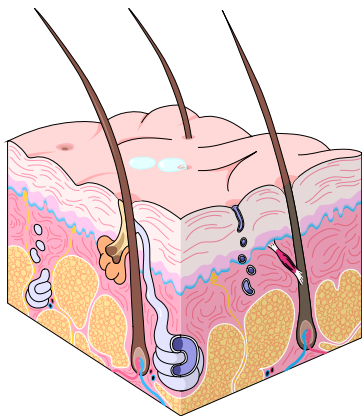

כוויות Burns



- כוויות מהוות אחת מפגיעות הטראומה השכיחות ביותר ואחד הגורמים העיקריים לתמותה ו/או נכות כתוצאה מטראומה
- מדיי שנה מטופלים בישראל כ- 45,000 מטופלים הסובלים מכוויות
- כוויות מפושטות עלולות להוות פגיעה בתפקוד, פגיעה אסתטית, נכות, ופגיעה רב-מערכתית
- הטיפול בנפגע כוויות הינו מורכב ורב תחומי המצריך משאבים רבים ושיתוף פעולה בין מטפלים מתחומי עיסוק והתמחות שונים

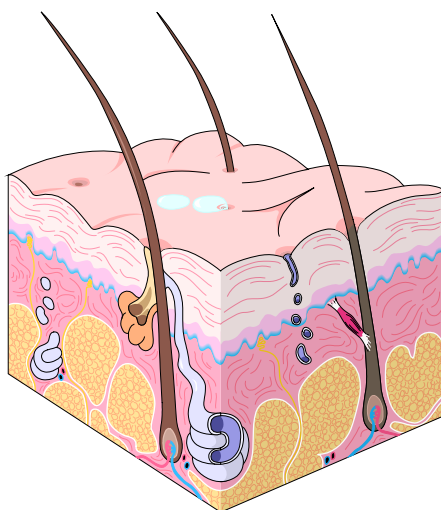


- האיבר הגדול ביותר בגוף
- מורכב משלוש שכבות
- חוצץ ומגן על אברי הגוף מהסביבה החיצונית
- מווסת את טמפרטורת הגוף
- משמש איבר חישה



העור מורכב משלוש שכבות:

- אפידרמיס (השכבה העליונה)
- דרמיס (השכבה האמצעית)
- תת-עור (השכבה התחתונה)



- כוויות חום

- כוויות חשמל

- כוויות כימיות

- כוויות קרינה

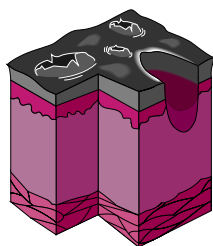
- כוויות קור

חומרת הפגיעה מושפעת ממספר מרכיבים:

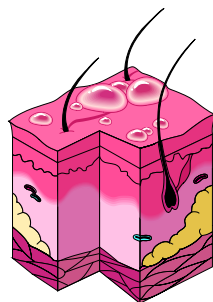
- עומק/ דרגת הכווייה
- שטח/ אחוז הכווייה
- מיקום הכווייה
- גיל ומין הנפגע
- מחלות רקע כרוניות/ פציעות נלוות
- פגיעה משאיפת עשן והופעת סיבוכים נשימתיים

קיימות שלוש דרגות עיקריות לכוויות:

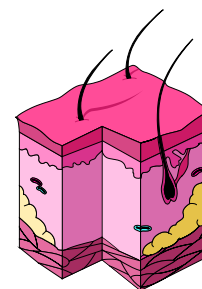
- דרגה I - פגיעה באפידרמיס בלבד
- דרגה II - פגיעה באפידרמיס וחלק מהדרמיס
- דרגה III - פגיעה באפידרמיס, בדרמיס ומתחת לדרמיס



כוויה דרגה III



כוויה דרגה II



כוויה דרגה I

דרגה I

עור אדום וחם



דרגה II

עור אדום וחם,
בצקת ושלפוחית

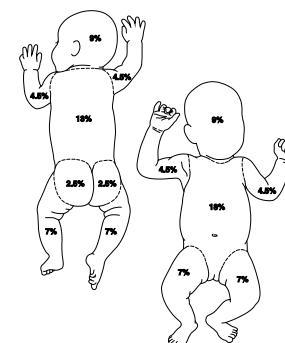
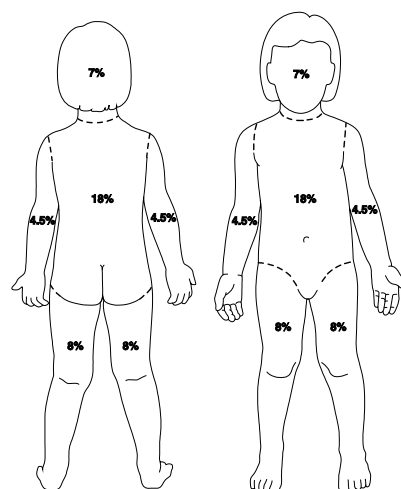
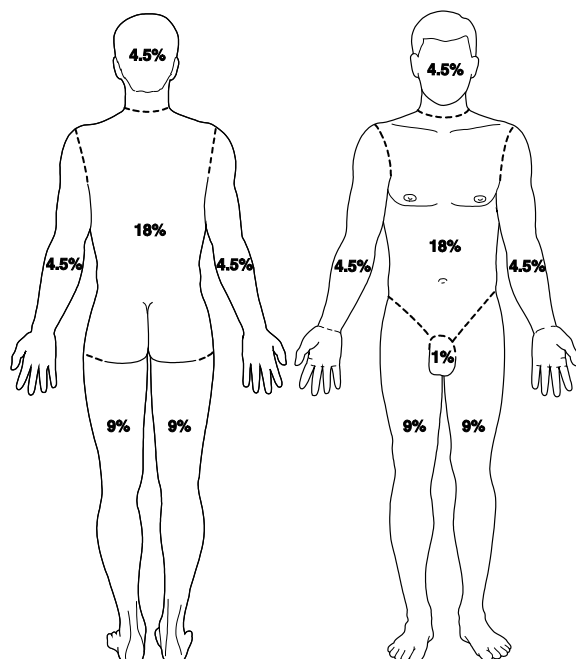


דרגה III

עור חרוך ושחור
במרכז הכוויה, כוויות
דרגה I ו-II מסביב



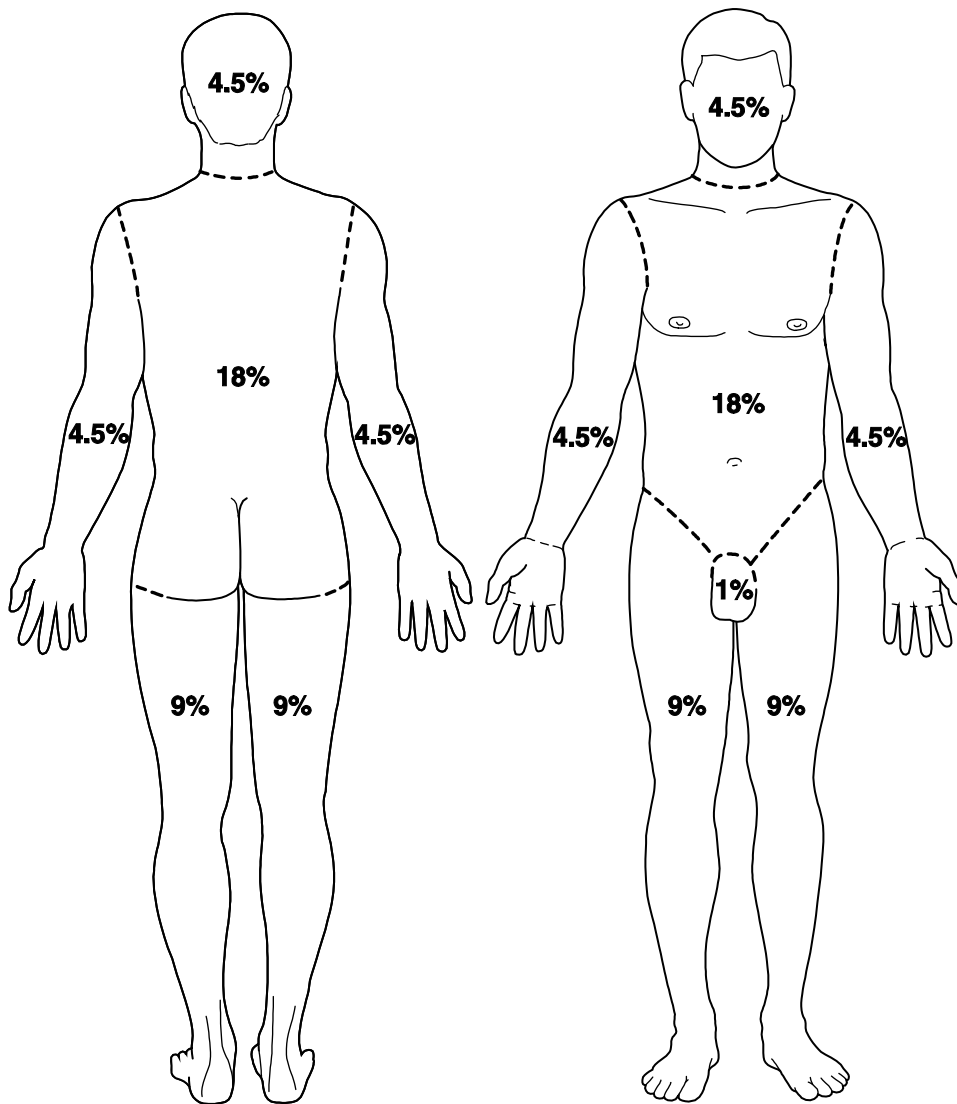
- השיטה המקובלת לחישוב שטח הכוויה היא "שיטת התשיעיות"
- בכוויות מפושטות ניתן להיעזר בשיטת "כף היד"
- השיטות רלוונטיות לכוויות מדרגה שנייה ומעלה



זה עניין של חיים



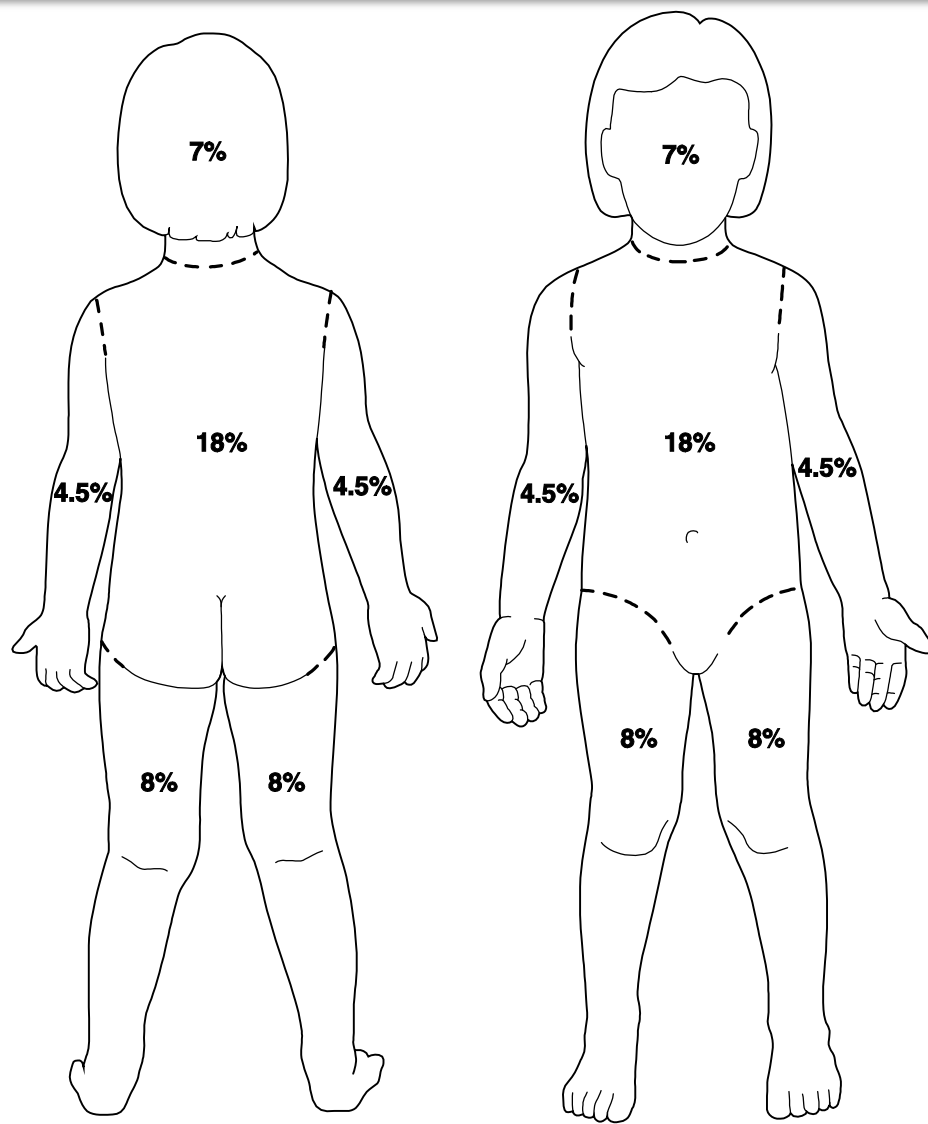
חישוב שטח הכוויה במבוגרים



זה עניין של חיים



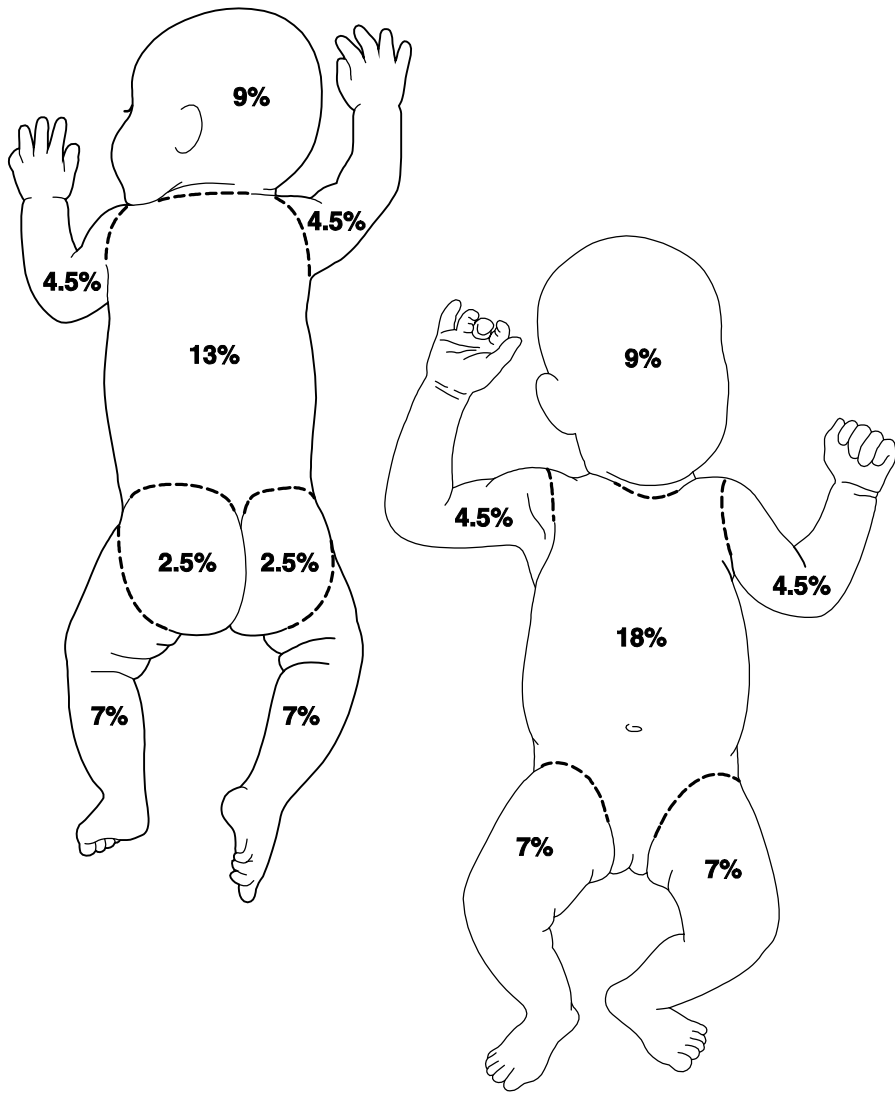
חישוב שטח הכוויה בילדים



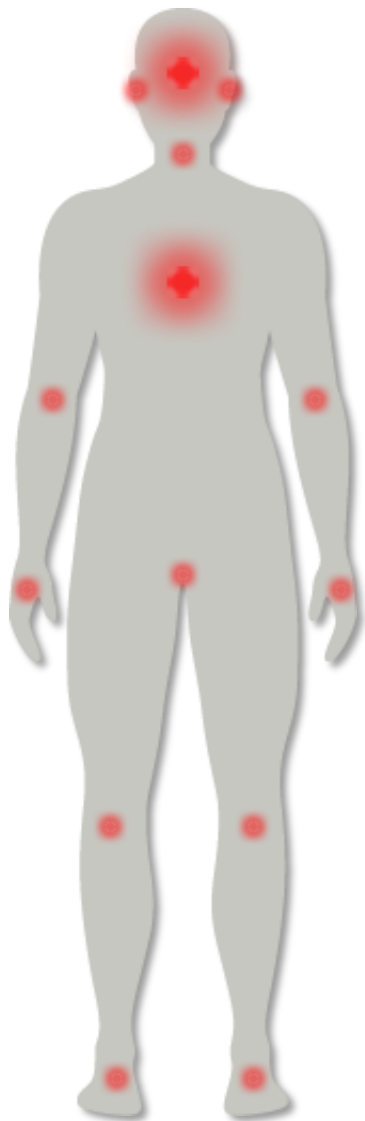
זה עניין של חיים



חישוב שטח הכוויה בתינוקות



זה עניין של חיים



מיקום הכוויה משפיע בקשר ישיר על חומרת הכוויה

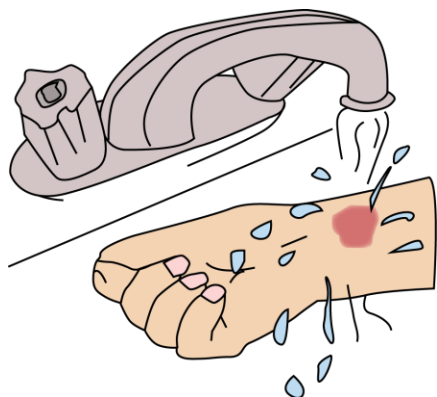
מיקומים קריטיים:

- פנים, חזה וצוואר
- עיניים, אוזניים
- כפות ידיים, כפות רגליים
- רקמות חיבור בין מפרקים בגפיים
- אברי מין

- תוצאה של שאיפת עשן או אוויר חם הגורמים לכוויות בדרכי האוויר
- הסיבוכים כוללים בצקות בדרכי האוויר, גלד בבית החזה ושאיפת עשן וגזים רעילים שישפיעו באופן ישיר על מערכת הנשימה וחסמת נתיב אוויר.
- בכל מטופל שנחשף לעשן או אוויר חם בחלל סגור יש לחשוד לכוויות בדרכי הנשימה
- הסימנים המחשידים הינם: שיער פנים חרוך או חסר, סימני פיח, צרידות, שיעול או קושי בדיבור

- פגיעה בדרכי האוויר
- שאיפת גזים רעילים (CO, ציאניד)
- אובדן נוזלים
- היפותרמיה
- איסכמיה לאיברים
- זיהומים
- פגיעה אסתטית
- נכות לטווח ארוך

- יש להסיר בגדים, תכשיטים וטבעות במידה ולא נצמדו לעור
- יש לשטוף את אזור הכוויה במים פושרים
- אם ישנם דימומים יש לעצור אותם בהקדם
- תמיכה ב-ABC, בדגש על שמירה על נתיב אוויר
- מתן חמצן באמצעות מסכת העשרה/ הנשמה מסייעת
- חימום ומניעת היפותרמיה ומתן נוזלים במהלך הפינוי
- פינוי דחוף לבית החולים/ חבירה לאט"



- כוויות כימיות עלולות להיגרם כתוצאה מחשיפה לחומצות או בסיסים הבאים במגע עם רקמות הגוף
- החומרים גורמים לנזק משמעותי לרקמות
- חוזק החומצה או הבסיס נקבע עפ"י סולם PH
- חומרת הפגיעה קשורה במספר גורמים כמו PH, ריכוז, משך זמן החשיפה לחומר וצורת החשיפה
- במקרים בהם ידוע מהו החומר, ניתן להתייעץ עם מרכז ההרעלות באמצעות המוקד המרחבי



- הקפד על בטיחות הצוות, ביגוד, כפפות ומשקפי מגן
- הסר בגדים נגועים בחומר
- שטוף את אזור הכוויה בכמויות גדולות של מים/סליין
- אם מדובר באבקה יש לנער ולאחר מכן לשטוף את הכוויה
- מסור הודעה לבית החולים באמצעות המוקד המרחבי על מנת שיכינו מתקן שטיפה מתאים
- דלה מידע על סוג החומר ולמסור אותו לביה"ח - ניתן גם להתייעץ עם מרכז ההרעלות
- פגיעה בעיניים - יש לשטוף בכמויות גדולות של סליין

- חומרת הכוויה תלויה בעוצמת המתח ובמשך החשיפה
- חשוב להקפיד על בטיחות הצוות ולנתק את זרם החשמל
- הטיפול בכוויות החיצוניות זהה לטיפול בכוויות חום
- הטיפול מורכב ורוב תחומי הכולל טיפול בכוויות ובנזקים נוספים כתוצאה מהחשיפה למתח הגבוה



- כוויות קור מתרחשות בסביבת קור ולכן יתרחשו בד"כ בחורף
- בד"כ כאשר העור נחשף לטמפרטורה נמוכה מ- 10 מעלות צלזיוס
- הירידה בטמפרטורה גורמת לכיווץ כלי דם ובכך לירידה באספקת חום ודם לאיברי הגוף הפריפריים ובהמשך למרכזיים
- כתוצאה מהחשיפה לטמפרטורה נמוכה נוצרים גבישי קרח ברמה התאית. בכך קיימת סכנה לקריעת ממברנות, לבריחת נוזלים מהתאים אל המרווח הבין תאי, ליצירת בצקות ונזק לכלי הדם
- על המטפל לקבל כלים לזיהוי מהיר על מנת לסייע למטופל

- אנשים חסרי בית בתקופת החורף

- עובדים בסביבת קור

- חובבי ספורט בחורף

- מטפסי הרים

- שתיית אלכוהול בתנאי אקלים קרים



סימנים וסימפטומים לכוויות קור

- כיחלון/ חיוורון בפריפריה
- תחושת קור בגפיים
- הרגשת נימול
- כאבים
- סימני היפותרמיה



סכנות לכוויות קור

- נזק ישיר לתאים
- נזק לכלי דם
- איסכמיה לאיברים
- קפיאת איברים

- הרחק מגורם מסכן, ייבוש המטופל, חימום סביבת הטיפול
- הסר בגדים רטובים, תכשיטים וטבעות
- תמיכה ב- ABC
- רפד את האיבר הפגוע
- אין לנסות ולהפשיר את האיבר ע"י הטבלתו במים חמים
- אין לבצע עיסוי מקומי לצורך הפשרת האיבר
- פנה בדחוף לבית חולים/ חבירה לאט"ן
- דווח לבית החולים באמצעות המוקד המרחבי

- הרחק מאזור סכנה ושקול צורך בהתמגנות
- כווייה מחומר כימי נוזלי- שטוף באמצעות גדולות של מים/סליין
- כווייה מחובר כימי יבש- סלק עודפי חומר טרם שטיפה
- בדוק ושלול פגיעות נוספות
- הסר בגדים חרוכים (הימנע מ"קריעת רקמות שנדבקו")
- הסר תכשיטים מהגפה הפגועה
- הערך היקף הפגיעה ע" נוסחת התשיעיות
- חבוש/כסה את אזור הכווייה באמצעות חבישת ייעודית/גזה לחה



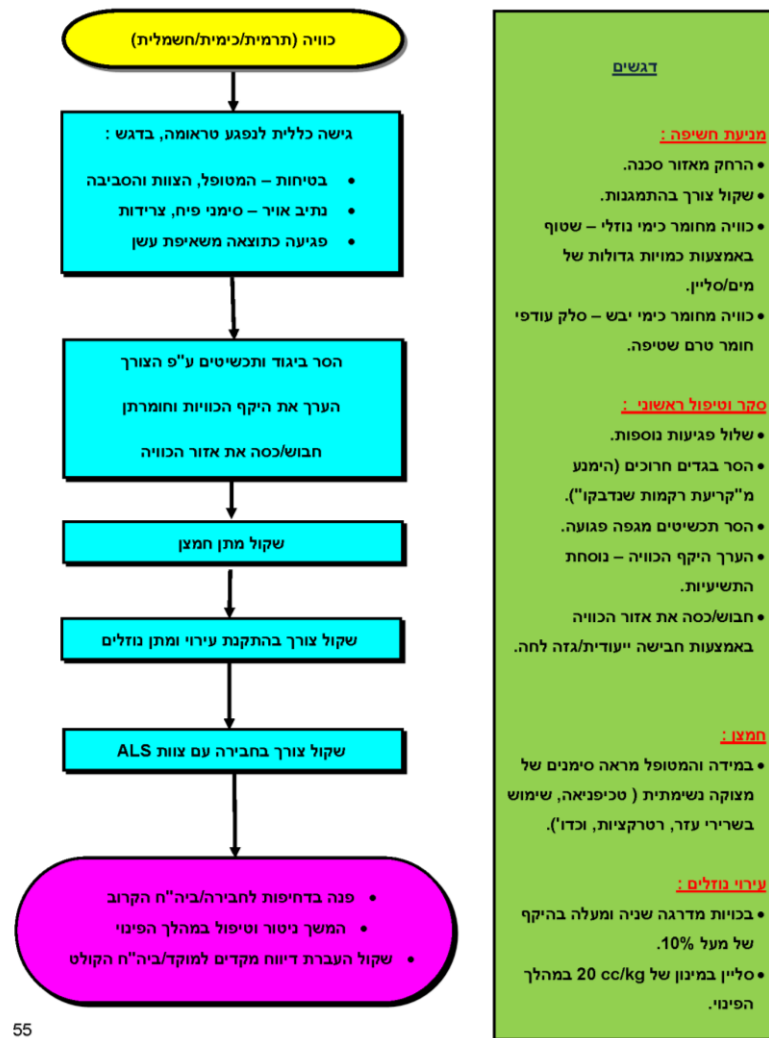
- אין למרוח קרמים/משחות שונות על הכווייה (ניתן לסייע למטופל במקרים של כווייה מדרגה ראשונה, כאשר אין נזק נראה לעין לשכבות העור החיצוניות- וברשותו קרם לחות)
- אין ל"פוצץ" שלפוחיות
- אין להניח קרח על משטח הכווייה במגע ישיר עם העור



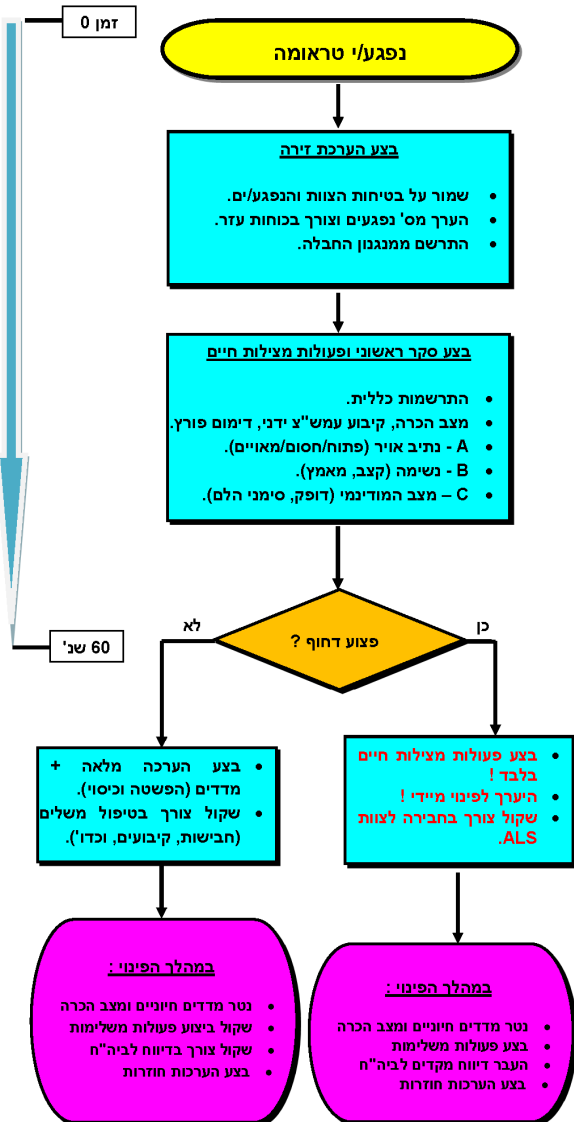
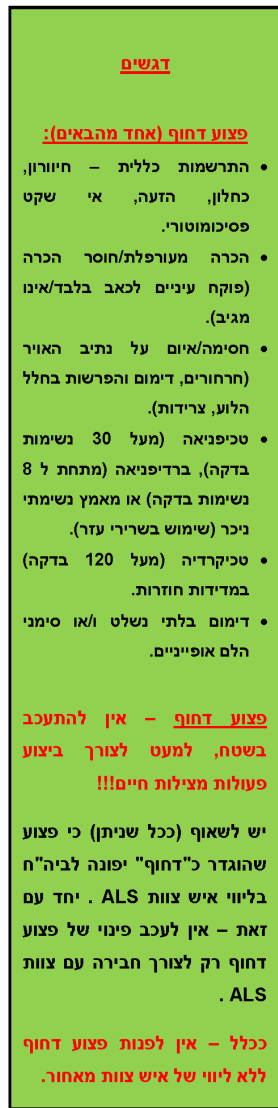
שיקולים בחבירה עם אט"ן

- חשש לפגיעה בדרכי הנשימה (סימני פיח בחלל הפה והאף, צרידות וכו')
- צורך בסיוע נשימתי (חשש לפגיעה משמעותית כתוצאה משאיפת עשן)
- צורך במתן טיפול לכאב

גישה למטופל נפגע מכויות

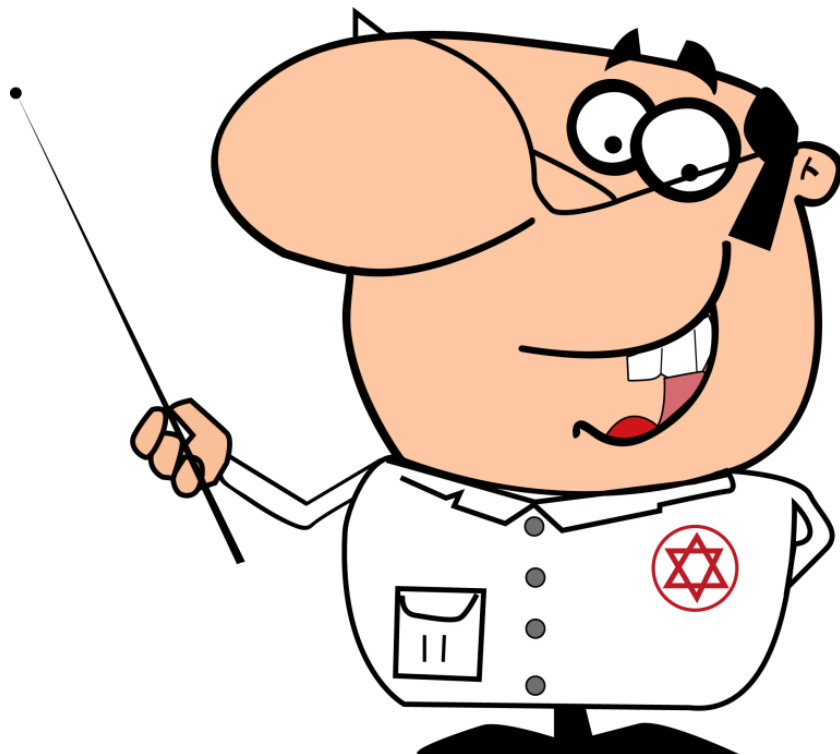


55





שאלות?



זה עניין של חיים