

Алгоритм 45 «Ожоги»

Ожог – разновидность травмы, полученной в результате воздействия высокой температуры, химических веществ, электрического тока или ионизирующего излучения. Различают три степени ожога при местных повреждениях.

I	II	III
Покраснение, отёк, боль	<p>IIa Покраснение, образование пузырьков, боль (повреждение поверхностных слоёв кожи)</p> <p>IIб Образование пузырей, боль, кожа анемична (повреждение глубоких слоёв кожи)</p>	Некроз, серая, белая или чёрная кожа, боль отсутствует

Прекращение воздействия повреждающих агентов

Быстрое и продолжительное (до исчезновения боли) охлаждение поражённых тканей проточной холодной водой 12-18°C (помнить об опасности переохлаждения) в течение 10-15 мин.

Удаление всех не соприкасающихся с участком ожога частей одежды

Стерильная сухая повязка (накладка) на открытые раны

Обезболивание: кеторолак 3% - 1 мл в/м	Положение:
Амбулаторное лечение	<p>на спине;</p> <p>при потере сознания – стабильное положение на боку;</p> <p>при ингаляционной травме – с возвышением головным концом;</p> <p>во всех остальных случаях – с приподнятым ножным концом.</p>

Ингаляционный ожог	<p>Шок (при площади ожога около 15 % возникает угроза шока)</p>	Электроожог
--------------------	---	-------------

Выполнение всех предыдущих пунктов алгоритма

Обеспечение жизненно важных функций организма

Санация верхних дыхательных путей

Оксигенотерапия – 4-6 литров O₂/мин – 100 % кислородом

При необходимости своевременная интубация и ИВЛ

Постоянный контроль ЧСС и АД

При невозможности интубации трахеи (при ингаляционном поражении дыхательных путей) – коникотомия		
--	--	--

Венозный доступ – 0,9 % раствор натрия хлорида со скоростью 2 л/час

Седация: диазепам 5-10 мг (0,5% - 1-2 мл) в/в.

Обезболивание: кеторолак 3% - 1 мл в/м, тримеперидин 2 % - 1 мл в/в, морфин 1 % - 1 мл в/в.

аминофиллин 2,4 % - 10 мл в/в, дексаметазон 4 – 8 мг в/в, преднизолон 60 – 120 мг в/в.	Противошоковая терапия	Транспортная иммобилизация (при вывихах, переломах, разрывах мышц)
--	------------------------	--

Доставка в стационар по профилю основного заболевания:

- больные с ожогами II-III степени поражения более 10% поверхности тела, дети или пожилые пациенты с поражением 5-10% поверхности тела;
- ожоги лица, кистей, стоп и гениталий;
- ингаляционный ожог;
- ожоги электрическим током;
- химические ожоги;
- больные с дополнительными травмами;
- пациенты без сознания.

Примечание.

1. Не производить реакцию нейтрализации химического вещества на поверхности кожи.

2. В острой фазе противопоказаны: коллоидные растворы, диуретики, кортизон, катехоламины, антибиотики.