

Алгоритм действий,

которого нужно придерживаться, помогая пострадавшему:

1. Убрать с холода (на морозе растирать и греть опасно).
2. Закрыть участок отморожения сухой повязкой (для уменьшения скорости отогревания).
3. Переместить больного в теплое место (медленное согревание в помещении):
 - тёплая ванна поможет согреться, а мягкий аккуратный массаж поврежденных покровов при легких степенях отморожения простимулирует ток крови.
 - переоденьте больного в сухую теплую одежду.
4. Согреть изнутри (обильное, теплое и сладкое питье).
5. При тяжелых стадиях гипотермии наложить «изолирующую» повязку (после выполнения предыдущих пунктов алгоритма). На поврежденное холодом место кладут толстый слой ваты, обматывают ее бинтом. Получившуюся конструкцию накрывают полиэтиленом или клеенкой, а затем укутывают тканью.

Обратите внимание!

Стимуляция кровотока массажем и растиранием допустима только при легкой стадии отморожения.

Если пострадавший отморозил верхние или нижние конечности, важно обеспечить им неподвижность. Для этого после наложения теплоизоляционной повязки их фиксируют к вещи с твердой и ровной поверхностью (фанере или доске).

В случае ухудшения самочувствия человека вызвать скорую помощь.

Опасные и ненужные действия для здоровья пострадавшего

Нельзя растирать поврежденные места снегом. Снег - это мельчайшие кристаллы, которые нанесут травму обмороженной коже. А то, что снег грязный добавит инфицирование.

Нельзя применять мази, лосьоны, спирт и масла для растирания кожи.

Нельзя воздействовать теплом быстро и интенсивно. В этом случае сосуды не справятся с нагрузкой, и ткани омертвеют. Тогда распространение инфекции сможет остановить только ампутация.

Нельзя использовать для согревания алкогольные напитки, так как в большом количестве под воздействием холода они не согревают, а увеличивают теплоотдачу.

Министерство здравоохранения
Пензенской области

ГБУЗ «Территориальный центр
медицины катастроф
Пензенской области»



Первая помощь при отморожениях



Холод может оказывать на организм местное повреждающее действие, вызывая отморожения отдельных частей, и общее действие, которое приводит к общему охлаждению (замерзанию).

Возникновению холодовой травмы способствует ряд факторов:

- метеорологические – повышенная влажность, сырость, ветер, усиливающие теплоотдачу и ухудшающие теплозащитные свойства одежды и обуви;

- механическое – тесная одежда, обувь, снаряжение, длительное пребывание в вынужденном положении - затруднение кровообращения;

- снижение местной устойчивости тканей к охлаждению – травмы и сосудистые заболевания конечностей, ранее перенесенные отморожения;

- снижение общей резистентности организма (кровопотеря, шок, истощение, гиповитаминозы, перенесенные инфекционные заболевания, алкогольное опьянение, отравления, бессознательное состояние).

Ориентировочными критериями вероятной глубины поражения могут быть данные о продолжительности и интенсивности охлаждения. Точный диагноз удастся установить не ранее 2-3 суток после травмы.

Обычно поражаются конечности (пальцы, кисти, стопы). Значительно реже – выступающие части лица (нос, уши, щеки).

Отморожения от действия холодного воздуха

По глубине поражения тканей отморожения подразделяются на четыре степени.

Отморожение I степени

При непродолжительном воздействии холода, кожа бледная, после согревания краснеет. Развивается отек без омертвления тканей.

Отморожение II степени

При более продолжительном воздействии холода с потерей чувствительности отмороженных участков кожи. На багрово-красной, иногда синюшной, отечной коже появляются пузыри, заполненные желтоватой прозрачной жидкостью.

Отморожение III степени

При длительном воздействии холода некроз распространяется на кожу и подкожную клетчатку. Образуются пузыри, заполненные кровянистым содержимым. С 3-4 суток, появляются отчетливые признаки отмирания тканей с формированием рубцов (кожа становится темно-красной, нечувствительной к уколам, постепенно высыхает, превращаясь в черный струп).

Отморожение IV степени

При более длительном воздействии холода с некрозом всех мягких тканей и костей, участвующих в отморожении. Самопроизвольное отторжение некротизированных тканей часто осложняется гнойной инфекцией (влажная гангрена, флегмона, гнойный тендовагинит, остеомиелит). Процесс всегда заканчивается образованием культи.

Неотложные действия

Первая помощь при переохлаждении оказывается, основываясь на двух фундаментальных принципах:

- как можно быстрее прекратить контакт с холодом;

- отогревать отмороженный участок нужно постепенно, восстанавливая вначале ток крови во всех сосудах поврежденной ткани, а после внутри самой ткани. А интенсивное тепло вызовет нехватку кислорода в тканях, что приведет к их омертвлению.

При отморожении первая помощь является неотъемлемой частью лечения. Ведь от того, насколько быстро и правильно она будет оказана, зависит наличие или отсутствие серьезных осложнений

