Степени обморожения

*Павлов М.А., студент,
Северо-Восточный федеральный университет,
Институт физической культуры и спорта,
г. Якутск
E-mail: maxim_pavlov1993@mail.ru*

*Научный руководитель:
к.п.н. Баишев И.И.*

По статистике в Республике Саха (Якутия) смертность из-за обморожения занимает одно из ведущих мест. Поэтому нам, жителям Севера, где аномально низкая температура, просто необходимо знать стадии обморожения и правила оказания первой помощи при них.

Целью данного исследования является изучение степеней обморожения и оказания первой помощи при них.

В данной статье также рассмотрен новый метод, открытый якутскими учеными, который позволяет спасти обмороженного человека, не ампутируя конечности.

Обморожение (отморожение) – это повреждение участка кожи или части тела под воздействием холодной температуры, вследствие чего поражаются плохо защищённые или открытые участки кожи или более глубокие ткани.

Различают четыре степени обморожения:

I степень. При непродолжительном пребывании на холоде участок кожного покрова приобретает белый оттенок, который после согревания слегка краснеет. Этот участок немеет, утрачивает чувствительность, возможны жжение, зуд и боли. Период выздоровления наступает через 5 до 7 дней. Первая помощь заключается в том, что обмороженный участок следует согреть легким массажем до покраснения растираниями шерстяной тканью, дыханием, а затем наложить ватно-марлевую повязку.

II степень. Наступает в результате более длительного воздействия холода и по признакам схожа с I степенью. Через 12-24 часов после отогревания образуются волдыри с прозрачным содержимым, как при ожогах. Период выздоровления наступает спустя 2 недели.

III степень. После длительного воздействия холода пораженная кожа теряет чувствительность, после отогревания образуются волдыри с кровянистым содержимым и багрово-синим дном. После нескольких дней появляются сильные боли. При благополучном исходе отмершие ткани отторгаются на 3 неделе, затем происходит рубцевание.

IV степень. Это самая тяжёлая степень, характеризующееся некрозом мягких тканей, а в тяжёлых случаях – суставов и костей. Сопровождается общим охлаждением организма. Поражённый участок тела имеет резко синюшный или чёрный цвет, на ощупь чрезвычайно холодный. Чувствительность полностью отсутствует. Во время отогревания образуется обширная отёчность. Отмершие участки тканей не восстанавливаются.

Первая помощь при II-IV степенях. Не следует делать быстрое согревание, массаж или растирание. Надо наложить на поражённую поверхность

теплоизолирующую повязку (многослойную ватно-марлевую повязку, ватник или шерстяную ткань). Поражённые конечности необходимо фиксировать с помощью подручных средств (дощечка, кусок фанеры, плотный картон), накладывая и прибинтовывая их поверх повязки. И пострадавшего надо немедленно доставить в ближайший медицинский пункт, даже если человек не подает признаков жизни. Бывали случаи, когда окоченевшего человека привозили в морг, а он отогревался и просыпался.

Ни в коем случае нельзя растирать область обморожения снегом, так как кровеносные сосуды кистей и стоп очень хрупкие, поэтому возможно их повреждение, а возникающие в результате этого микрорасдины на коже могут способствовать внесению инфекции. Также не следует отогревать обмороженные конечности у костра, так как резкая смена температуры может привести к стимуляции метаболических процессов. Втирание масел, жира, растирание спиртом тканей при глубоком обморожении также недопустимо.

Якутские ученые предложили метод «разморозки» замерзших людей, таким образом, людей с отмороженными конечностями можно спасти, не прибегая к ампутации. Автором этого уникального метода является врач ожогового отделения РЦЭМП, профессор кафедры общей хирургии и травматологии Мединститута СВФУ, доктор медицинских наук Рево Алексеев.

Под воздействием холода происходит сужение сосудов и капилляры постепенно превращаются в лед и становятся очень хрупкими, поэтому при оказании первой помощи нельзя передвигать и ни в коем случае не сгибать и не разгибать пальцы его рук, так как они становятся как сосульки.

Больного погружают в наркоз. В этом состоянии пациент находится от суток до полутора дней, пока его температура не повысится до комнатной и выше. Во время наркоза больному дают лекарства, которые расширяют сосуды и не дают свертываться крови.

Данный метод в 70% случаев позволяет избежать ампутации, и только в 30% происходит некроз тканей пальцев.

Таким образом, выделяют четыре степени обморожения. Первая степень не требует вмешательства врачей, во 2-4 же степенях необходимо обратиться в больницу. При этом пораженный участок ни в коем случае нельзя согревать, растирать или делать массаж. Обмороженную поверхность следует накрыть теплоизолирующей повязкой и доставить пострадавшего в травмпункт.

Каждому жителю Севера важно знать все стадии обморожения и необходимую первую помощь при них. Ведь если в первые минуты предпринять неправильные действия в отношении пострадавшего, то риск неблагоприятного исхода увеличивается в два раза.

Список литературы:

1. Марченко Д.В. Первая медицинская помощь при травмах и несчастных случаях. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2009. – 314с.
2. Микрюков В.Ю. Безопасность жизнедеятельности. 2-е изд. – Ростов-на-Дону: 2007. – 557 с.
3. Ожегов С.И. Толковый словарь русского языка. – М.: Оникс, 2008.