

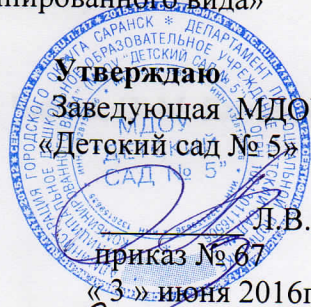
Муниципальное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 5 комбинированного вида»

Согласовано  
Председатель ППО

 Т.Г.Рыбакова

Протокол № 4

« 05 » июня 2016г.



Инструкция № 8

по оказанию первой доврачебной помощи при ожогах

Общее положение

Ожоги бывают термические, вызванные воздействием на кожу высокими температурами (огонь, пар, кипяток и другие) и химические – при попадании на кожу едких кислот и щелочей. Различают 4 степени ожогов.

Симптомы

I степень – покраснение, небольшая припухлость кожи и болезненность на месте ожога.

II степень – появление водянистых пузырей, пор края которых кожа краснеет и отекает.

III степень – омертвление всей толщины кожи; на месте ожога, как правило, образуются рубцы.

IV степень – омертвление кожи и повреждение мышц, сухожилий, костей.

Обширные и глубокие ожоги иногда ведут к возникновению ожоговой болезни. При этом наблюдается ослабление деятельности сердца, нарушение функции почек, печени, всех видов обмена веществ в организме. У пострадавшего учащается пульс, повышается температура тела, пропадает аппетит, иногда бывает рвота. Тяжелые обширные ожоги опасны тем, что могут вызвать шок – резкое угнетение жизненно важных функций организма, приводящих иногда к трагическому исходу.

Оказание первой доврачебной помощи

На человека, на котором загорелась одежда, надо сразу накинуть пальто, одеяло или ковер и попытаться сбить пламя водой, снегом, песком. Сгоревшую одежду следует разрезать и осторожно обрезать ее куски, прилипшие к коже.

Нельзя без назначения врача накладывать на обожженный участок мази, жиры, масла, присыпать его пищевой содой, а также самим прокалывать или прорезать пузыри.

Поверхность термических ожогов закрывают стерильной повязкой. При небольшом по площади ожоге первой степени наложить кусок стерильной марли или бинта, смоченный спиртом, водкой или одеколоном.

При первых признаках шока, когда человек резко бледнеет, дыхание у него поверхностное, пульс едва прощупывается, следует вызвать скорую помощь. До приезда дать пострадавшему анальгин или настойку валерианы.

При химическом ожоге – пораженное место надо промыть большим количеством воды.

Если кислота или щелочь попали на кожу через одежду, то надо сначала их смыть, а потом осторожно разрезать и снять с пострадавшего мокрую одежду.

При ожоге щелочно-стерильный кусок бинта смачивают раствором борной кислоты (чайная ложка на стакан воды) или слабым раствором уксуса и накладывают на место ожога.

В том случае, когда ожог бывает вызван кислотами, марлю пропитывают раствором пищевой соды (чайная ложка на стакан воды). При ожоге серной кислотой лучшее действие оказывает винный спирт. Если же на кожу попал фосфор, то обожженную часть тела следует погрузить в воду на 15-20 минут.

При ожогах II, III, IV степени – срочная госпитализация.

По окончании оказания первой доврачебной помощи

1. Поставить в известность медработника и руководителя учреждения.
2. Обеспечить госпитализацию

Инструкция составлена на основе справочника Е. И. Чазова, О. М. Елисеева «Справочник по оказанию скорой и неотложной помощи».

Инструкцию составила Антонова Л.В., заведующая