

Отморожение

Наиболее часто отморожению подвергаются открытые (уши, нос) и отдаленные от туловища (кисти, стопы) части тела. Отморожение верхних или нижних конечностей целиком встречается более редко.

Аналогично ожогам отморожения подразделяют по степеням. Отличие отморожений от ожогов состоит в том, что определить степень отморожения сразу после воздействия холода довольно трудно. Степень отморожения определяется в течение 12–24 ч.

Причины

Отморожение происходит, если на какой-либо участок тела воздействует холод. Под влиянием низкой температуры наступает расстройство кровообращения кожных покровов, а затем и тканей, лежащих более глубоко. Потом возникает омертвление кожи и более глубоких тканей.

Общее замерзание в настоящее время встречается довольно редко. Чаще оно происходит у пострадавших, которые попали в холодную воду зимой или осенью, у пьяных, уснувших на снегу, при несчастных случаях. Оно приводит к нарушениям функций сердечно-сосудистой и дыхательной систем, центральной нервной системы.

Симптомы

При внешнем осмотре пострадавшего отмечают бледность и синюшность кожи, нет холодовой и болевой чувствительности или она резко снижена. Если растереть и согреть пораженное место, то появится интенсивная боль. По прошествии 12–24 ч можно определить глубину отморожения. Для I степени отморожения характерны покраснение, а в дальнейшем – синюшность кожи. Пальцы рук и ног при этом отечны (Рис 1).



Рисунок 1. Кисти рук при отморожении I степени.

При отморожении II степени на коже появляются пузыри с кровянистым содержимым (Рис 2).

II степень обморожения

- 2 степень - синюшная кожа и пузыри на ней, заполненные прозрачной на вид



PPt4WEB.ru

Рисунок 2. Кисти рук при отморожении II степени.

При III степени отморожения, если вскрыть пузырь, можно увидеть раневую поверхность с темными участками омертвения тканей. (Рис 3)



Рисунок 2. Палец при отморожении III степени.

Для IV степени отморожения характерно повреждение пальцев или кистей и стоп целиком. Они становятся черного цвета, причем вначале отечны, а затем сморщиваются. Когда отморожение сопровождается общим охлаждением организма, у пострадавшего появляются вялость, безучастность к окружающему, бледность кожных покровов. Возможна потеря сознания. Конечности холодные, пульс становится редким, артериальное давление снижается (Рис 4).



Рисунок 4. Отморожение IV степени.

В общем замерзании выделяют 4 фазы.

В I фазе происходит выраженное сужение периферических кровеносных сосудов, увеличение теплопродукции организма. Температура тела при этом немного повышается.

Когда развивается II фаза замерзания, то, несмотря на высокую теплопродукцию (пострадавший старается больше и активнее двигаться, у него появляется мышечная дрожь), температура тела снижается на 1–2 °С. Возникают бледность и выраженная болезненность кожных покровов. Пульс становится слабым и редким. Сознание и рефлексы сохранены. Может быть небольшое возбуждение. Во время III фазы температура тела опускается до 34–27 °С. Пострадавший становится малоподвижным. Теплопродукция организма снижается из-за истощения его резервов. Вначале отмечается мышечная дрожь, которая потом сменяется параличом мышц. Больной перестает чувствовать боль. Происходит ослабление рефлексов, отмечается спутанность сознания. Дыхание становится поверхностным. При температуре тела ниже 30 °С сердечная деятельность значительно снижается.

При IV фазе температура тела опускается ниже 27 °С. Отмечаются замедление дыхания и пульса, отсутствие рефлексов и болевой чувствительности. Если охлаждение продолжается, то наступает смерть.

Неотложная помощь

Замерзающего необходимо как можно быстрее доставить в теплое помещение, в автомобиль. Нужно снять с него одежду, если она промерзшая и мокрая, а также обувь, укрыть теплым одеялом и напоить горячим сладким чаем. Затем пациента быстро доставляют в хирургическое или ожоговое отделение больницы.

При отморожении необходимо внести пострадавшего в теплое помещение, снять с него обувь и верхнюю одежду. Конечность, которая подверглась отморожению, в первую очередь нужно слегка растереть руками, не травмируя кожу. Если пострадавший в сознании и отморожение предполагается неглубокое, можно поместить конечность в емкость (таз) с теплой водой. Если боль, которая возникнет при согревании, быстро пройдет и пальцы примут нормальный вид или если отмечается небольшая отечность, то значит, восстановилась чувствительность кожи. После этого конечность надо насухо вытереть, протереть 30 %-ным раствором этилового спирта и надеть сухие хлопковые носки, а сверху – шерстяные. При отморожении кистей рук надеть перчатки или варежки.

В случае, если при отогревании конечности происходит усиление боли, а пальцы остаются холодными и бледными (что является признаком глубокого отморожения), теплые ванны противопоказаны. Пострадавшему можно дать обезболивающие препараты (метамизол натрия, трамадол) в таблетках, но предпочтительнее сделать внутримышечную инъекцию. Пострадавшему необходимо доставить в ожоговое, травматологическое или гнойно-хирургическое отделение больницы.

