

Procedura postępowania w przypadku oparzeń

Czynniki wywołujące oparzenia:

- ⤴ energia termiczna – płomień, ciało stałe, ciecz lub gaz o wysokiej temperaturze, promieniowanie podczerwone,
- ⤴ energia wg rodzajów promieniowania – promieniowanie podczerwone, rentgenowskie, ultrafioletowe, mikrofalowe,
- ⤴ energia elektryczna – prąd elektryczny,
- ⤴ substancje chemiczne – mocne stężone kwasy, mocne stężone ługi.

Stopnie oparzenia mówią o głębokości oparzeń:

- ⤴ I – uszkodzenie naskórka. Objawy: ból, obrzęk, zaczerwienienie.
- ⤴ II – uszkodzenie naskórka i pewnej głębokości skóry właściwej. Objawy: ból, obrzęk, zaczerwienienie, pęcherze wypełnione płynem.
- ⤴ III – uszkodzenie pełnej grubości skóry właściwej oraz możliwe uszkodzenie tkanek położonych głębiej. Objawy: skóra blada lub szara, część martwicza jest bezbolesna, lecz ból występuje wokół rany oparzeniowej i w głębszych strukturach.

Zasady postępowania

1. **Oceń sytuację.** Zabezpiecz miejsce zdarzenia. Chroń siebie – załóż rękawiczki.
2. Uniwersalnym sposobem jest **schładzanie oparzenia**: schładzaj oparzenie bieżącą wodą do ustąpienia bólu. Zwróć uwagę, aby nie doprowadzić u dziecka do hipotermii /wychłodzenia/, jeśli schładzane oparzenie dotyczy dużej powierzchni ciała. Przyjmij, iż schładzanie dłuższe niż 10 – 20 min może doprowadzić do wychłodzenia organizmu.
3. Substancje chemiczne zmywaj tak, aby nie spływały na nieuszkodzoną skórę.
4. **Substancje chemiczne** w postaci ciała stałego /proszek, granulat itp./ usuń mechanicznie, np. chusteczką, a pozostałość obficie spłukuj bieżącą wodą /jeśli jest dostępna/.
5. W przypadku **oparzenia oka** głowę dziecka przechyl, aby strumień wody spływał od spojówki /krawędź oka przy nosie/ na zewnątrz. Pamiętaj, aby substancja wywołująca oparzenia nie spływała na nieuszkodzone części ciała.
6. Na ranę oparzeniową załóż jałowy opatrunek osłaniający. Jeśli oparzeniu uległy palce czy ucho, zdejmij biżuterię, a jałowym opatrunkiem oddziel palce. Pamiętaj, aby nie dotykać miejsca przyłożenia opatrunku, aby pozostał jałowy.
7. Oparzone oko opatrz, osłaniając oboje oczu. Pamiętaj, że ruchy zdrowego oka będą

wymuszały ruchy oka oparzonego, co może pogłębić uraz.

8. Niewielkie oparzenia, np. części palca w stopniu I i II, nie wymagają wzywania zespołu ratownictwa medycznego. W razie potrzeby należy skorzystać z porady lekarza rodzinnego.
9. Jeśli oparzeniu II i/lub III stopnia uległa głowa, szyja, klatka piersiowa czy inne części ciała na dużej powierzchni, należy wezwać zespół ratownictwa medycznego.
10. Szczególnym rodzajem oparzeń jest **oparzenie dróg oddechowych**. Oceniając sytuację – np. ewakuacja poszkodowanego z pożaru – oraz oceniając objawy, takie jak: widoczna sadza w okolicy ust i nosa, chrapliwy, świszczący czy utrudniony oddech, należy podejrzewać oparzenie dróg oddechowych. Jest to szczególny rodzaj oparzeń, który w warunkach pierwszej pomocy jest niezwykle trudny do opatrzenia. W oparzeniu dróg oddechowych należy postępować tak jak w przypadku duszności. Jeśli poszkodowane dziecko straci przytomność, trzeba postępować jak z nieprzytomnym.

Poinformuj rodziców lub opiekunów prawnych dziecka.

UWAGA!

Metody niekonwencjonalne, np. natłuszczanie, mogą wyrządzić szkody, m.in. doprowadzić do zainfekowania rany oparzeniowej i utrudnić gojenie. Nie obawiaj się, że uszkodzona skóra wyschnie i pęknie. Oparzenie uszkadza skórę, czego wynikiem jest obumarcie tkanki, a samo uszkodzenie i powikłania wymagają operowania chirurgicznego.