



251 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ

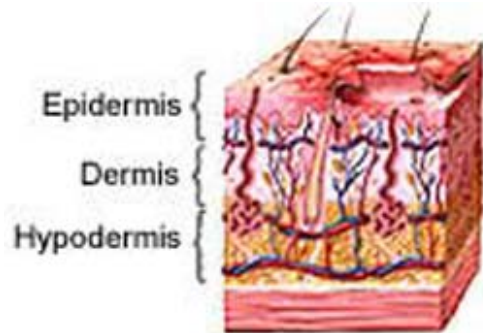
Α΄ ΒΟΗΘΕΙΕΣ ΣΕ ΕΓΚΑΥΜΑΤΑ

**ΚΕΝΤΡΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΠΟΛΕΜΙΚΗΣ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ (ΚΕΥΠΑ)**

Έγκαυμα

Ιστικός τραυματισμός που προκαλείται από την υπερβολική έκθεση σε θερμικές, χημικές, ηλεκτρικές ή ραδιενεργές ουσίες.

Βαθμός εγκαύματος



1^ο βαθμού: επιφανειακό, ερυθρότητα (σαν το ηλιακό)



2^ο βαθμού: μερικού πάχους, φυσαλίδες, επώδυνο

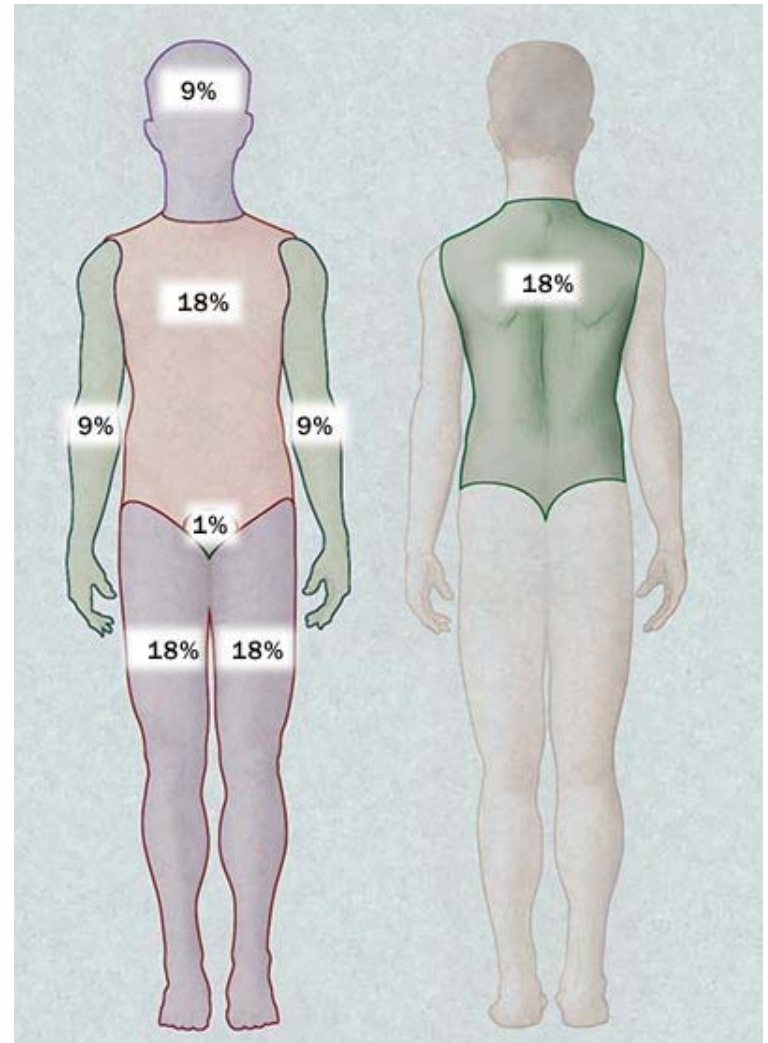


3^ο βαθμού: ολικού πάχους, δέρμα σκληρό και ξηρό, λευκωπό έως απανθρακωμένο, χωρίς τρίχες, ανώδυνο



Βαρύτητα εγκαύματος

- Έκταση εγκαύματος
(% επιφάνειας σώματος, όπου 1 παλάμη = 1% επιφάνειας σώματος)
- Βαθμός
- Είδος εγκαύματος
- Μέρος του σώματος
- Προϋπάρχουσες παθήσεις



Είδη εγκαύματος

- Θερμικό
- Χημικό (οξέα – αλκάλια)
- Ηλεκτρικό
- Ακτινικό
- Εισπνευστικό

Εισπνευστικό έγκαυμα

- Εγκαυματική βλάβη των αεροφόρων οδών από μεταφορά θερμότητας, με αποτέλεσμα οίδημα και απόφραξη αυτών, με κίνδυνο θανάτου από ασφυξία.
- Πιθανότητα ύπαρξης αναπνευστικού εγκαύματος:
 - ✓ πυρκαγιά σε κλειστό χώρο
 - ✓ σημεία εγκαύματος στο πρόσωπο ή τη στοματική κοιλότητα
 - ✓ μαύρα πτύελα
 - ✓ καψαλισμένες τρίχες ρινός
 - ✓ βράγχος φωνής ή συριγμός
- Ανάγκη για άμεση ιατρική παρέμβαση.

Αντιμετώπιση

- Εξασφάλιση αεραγωγού (αναπνοής) σε περίπτωση εισπνευστικού εγκαύματος – χορήγηση οξυγόνου.
- Παύση εγκαυματικής διαδικασίας.
- Χορήγηση υγρών.
- Μεταφορά σε κατάλληλο υγειονομικό σχηματισμό.



Πρώτες βοήθειες (1)

- Βεβαιωθείτε ότι είστε ασφαλείς.
- Καλέστε βοήθεια.
- Καταβρέξτε την επιφάνεια του εγκαύματος με νερό βρύσης για 10 λεπτά.
- Αφαιρέστε όσα ρούχα του θύματος δεν είναι κολλημένα στο δέρμα, καθώς και τα κοσμήματα.
- Καλύψτε τις εγκαυματικές επιφάνειες με αποστειρωμένες γάζες ή καθαρά υφάσματα.
- Μη σπάτε τις φυσαλίδες (πρόληψη μόλυνσης).

Πρώτες βοήθειες (2)

- Σκεπάστε τον τραυματία με καθαρά σεντόνια (πρόληψη υποθερμίας).
- Εφόσον υπάρχει υποψία εισπνευστικού εγκαύματος, απαιτείται άμεση εμπλοκή ιατρού.
- Χορηγείστε οξυγόνο σε όλους τους τραυματίες με σημεία εισπνευστικού εγκαύματος και σε όσους υπάρχει υποψία δηλητηρίασης με CO (κεφαλαλγία, έμετος, απώλεια συνείδησης, πυρκαγιά σε κλειστό χώρο).



Χορήγηση υγρών - αναζωογόνηση

- Σε σοβαρά εγκαύματα απαιτείται χορήγηση υγρών ενδοφλεβίως.
- Σε λιγότερο σοβαρά περιστατικά και επί απουσίας ενδείξεων εισπνευστικού εγκαύματος, ενδείκνυται η χορήγηση υγρών από το στόμα.
- Σε πολλές περιπτώσεις εγκαύματος (ιδιαίτερα επί ηλεκτρικού) ενδέχεται να χρειαστεί ΚΑΡΠΑ. Πραγματοποιείται μόνον εφόσον υπάρχει κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό.

Οριστική φροντίδα

- Η απόφαση για μεταφορά σε νοσοκομείο ή σε κέντρο εγκαύματος ανήκει στο θεράποντα ιατρό και ακολουθεί ορισμένα πρότυπα.
- Η συμβουλή ιατρού δεν είναι απαραίτητη σε 1^{ου} βαθμού και σε μικρής έκτασης 2^{ου} βαθμού εγκαύματα.