Автор: Колесников Г.Г., заведующий травматологическим отделением



Необходимость освещения данной темы продиктована печальной реальностью. За праздники с 1 по 3 мая 2015 года в Речицкую ЦРБ поступили 4 ребенка с ожогами разной степени в возрасте от 1 года 1 месяца и до 1 года 4 месяцев. Трое из них из – за тяжести состояния переведены в Гомельский ожоговый центр для операции по пересадке кожи.

Ежегодно с ожогами различной степени тяжести в больницу поступают до 25-30 детей. Наиболее уязвимы дети младшего возраста (от 1 до 3-х лет). Чаще всего происходят ожоги горячей жидкостью (вода, чай, суп).

В основном причиной является детская любознательность. Если еще вчера ваш малыш спокойно сидел за обеденным столом и ничего на нем не трогал, то сегодня он может схватить, потянуть и опрокинуть на себя чашку с горячим чаем или молоком, тарелку с горячим супом.

Наиболее опасны обширные и глубокие ожоги. У маленьких детей при площади ожога от пяти и более процентов площади тела может развиться ожоговый шок, требующий лечения в отделении реанимации. Глубокие ожоги требуют оперативного лечения – пересадки кожи.

Многие мамы уже испытали на себе страдания своих детей из-за своей безответственности. Провели не одну бессонную ночь в отделении реанимации нашей больницы и Гомельского областного ожогового центра.

Но если уже это и случилось, то умейте правильно оказать помощь. При ожоге необходимо немедленно снять с ребенка мокрую одежду и охлаждать место ожога холодной водой в течение 5-10 минут. После этого необходимо наложить сухую, желательно стерильную повязку. Ни в коем случае нельзя смазывать пораженные участки маслом. Это приводит к вторичному углублению ожога из-за нарушения теплоотдачи с пораженного участка.

Дети еще не знают об опасности и поэтому задача родителей уберечь их от этой беды.