Автор: заведующий травматологическим отд. Колесников Г.Г.

Необходимость освещения данной темы продиктована печальной реальностью.

Ежегодно с ожогами различной степени тяжести в УЗ «Речицкая ЦРБ» поступают от 25 до 30 детей. За 9 месяцев за медицинской помощью обратилось 10 детей, 6 из них в связи с тяжестью состояния переведены в отделение термической травмы У «Гомельская областная клиническая больница».

Наиболее уязвимы дети младшего дошкольного возраста. Чаще всего происходят ожоги горячей жидкостью.

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 развивается 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 Гомельской областной клинической больницы.

Но если уже это и случилось то умейте правильно оказать помощь. При ожоге необходимо немедленно снять с ребенка мокрую одежду и охладить место ожога холодной водой в течении 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.