

ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России  
Кафедра фармакологии и фармацевтического консультирования с курсом ПО



# Тема: **Фармацевтическое консультирование при микротравмах, ожогах и отморожениях кожи**

Лекция № 8 для студентов 5 курса,  
обучающихся по специальности 33.05.01 - Фармация (очная форма обучения)  
к.м.н., доцент Бочанова Е.Н.

Красноярск

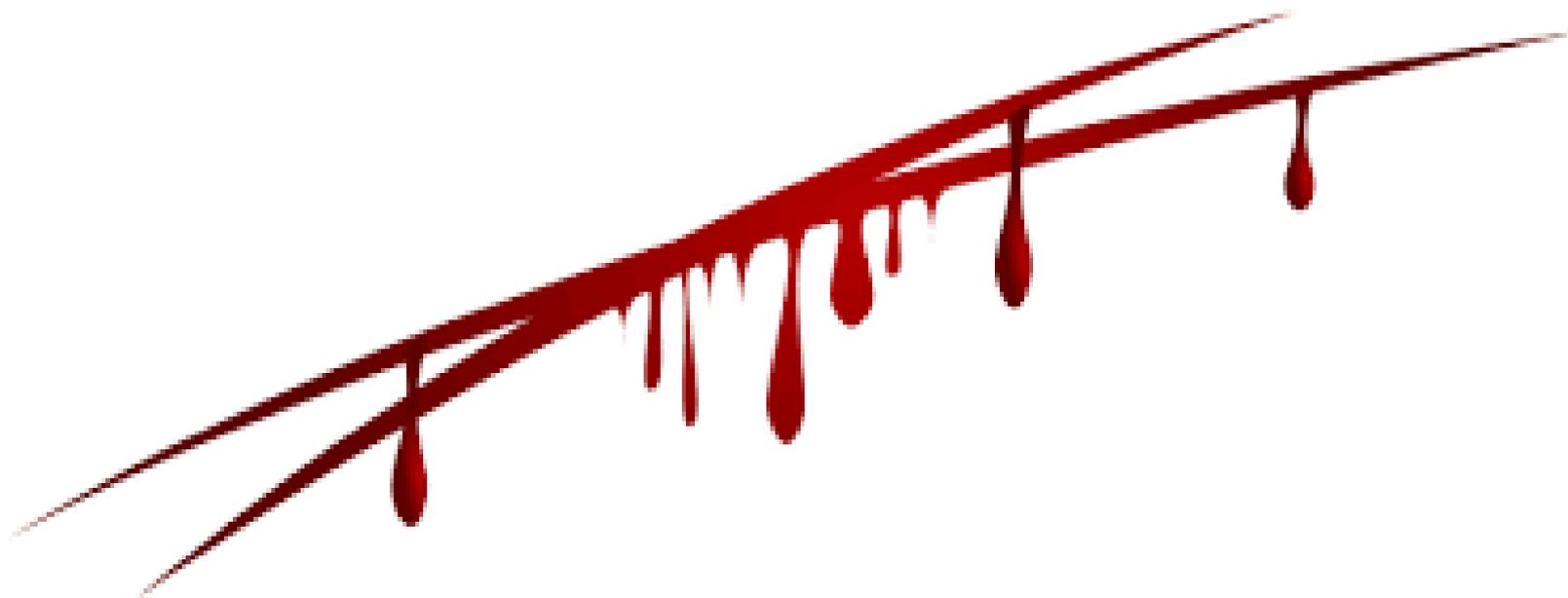
2018

# План

1. Типичные жалобы и угрожающие симптомы
2. Рекомендации по применению антисептиков для обработки порезов, ссадин, царапин.
3. Ожоги - определение степени тяжести, лекарственные препараты для симптоматического лечения ожогов
4. Отморожения - определение степени отморожения, меры первой помощи.

**Порез** — сквозное повреждение кожи, иногда нижележащих тканей.

**Царапина** — повреждение эпидермиса.



## Основные подходы к лечению

1. Промывание раны.
2. Применение антисептика (раствор йода спиртовой, раствор бриллиантового зеленого).
3. Наложение стерильной повязки.

## «Угрожающие» симптомы при порезах

1. Сильное кровотечение.
2. Глубокий порез, требующий наложения швов.
3. Повышение температуры тела.
4. Загрязнение раны.
5. Шок.
6. Развитие воспаления (гиперемия, отек) в месте пореза, озноб.

# Фармацевтическое консультирование

Общепринятыми методами лечения являются промывание раны, применение антисептика, наложение стерильной повязки.

При наличии сильного кровотечения проводится остановка кровотечения наложением жгута.

При наложении повязки или пластыря не следует стремиться плотно свести ее края, так как это может создать анаэробные условия для роста возбудителей.

При глубоких и загрязненных порезах и проколах необходимо срочно обратиться в травмпункт.

При проколах и порезах с незначительным кровотечением не следует его останавливать, так как оно помогает очищению раны.

При применении препаратов йода возможно жжение и развитие аллергической реакции.

При длительно незаживающих ранах необходимо обогатить рацион витаминами С, В, особенно А и Е.

Лицам с заболеваниями щитовидной железы препараты йода можно применять только под контролем врача.

Не следует большие участки кожи обрабатывать раствором кислоты борной.

Ожог (combustio) — поражение тканей, вызванное тепловыми факторами, химическими веществами, электрическим током, солнечными лучами или радиационным излучением.



*I* степень –  
покраснение кожных  
покровов



*II* степень –  
образование пузырей  
на коже



*III–IV* степень – обугливание  
кожи и тканей (до кости)



## Основные подходы к лечению ожога

Местно — охлаждение обожженного участка. Введение большого количества жидкости.

Нанесение на место ожога препаратов, ускоряющих заживление, противовоспалительных кремов.

Наложение стерильной повязки на участки, где есть нарушение целостности кожных покровов, на места контакта с одеждой.

Не пользоваться средствами, содержащими местные анестетики, так как они могут тормозить заживление и вызвать аллергическую реакцию.

Оберегать обожженный участок от воздействия солнца, горячей воды, раздражающих веществ.

## «Угрожающие» симптомы при ожоге

### ПРИ ТЕРМИЧЕСКОМ ИЛИ ХИМИЧЕСКОМ ОЖОГЕ

1. Ожоги III А, III Б, IV степени.
2. Образование пузырей более 5 см в диаметре на обширном участке кожи.
3. Любые ожоги у детей.
4. Химический ожог глотки, гортани, пищевода, глаз.

### ПРИ СОЛНЕЧНОМ ОЖОГЕ

1. Нарушение сознания.
2. Сухость во рту, снижение или отсутствие мочеотделения.
3. Повышение температуры тела более 39,0 °С.
4. Сморщенная или обвисшая кожа.
5. Образование пузырей более 5 см в диаметре на обширных участках кожи.
6. Сильная боль в месте ожога.

# Фармацевтическое консультирование

При лечении ожогов не следует пользоваться лекарственными препаратами, содержащими местные анестетики, так как они могут тормозить заживление и вызвать аллергическую реакцию.

При солнечных ожогах необходимо обильное питье.

Недопустимо самостоятельно вскрывать пузыри, так как повышается риск присоединения инфекции и происходит торможение регенерации.

Обожженный участок необходимо оберегать от воздействия высокой температуры, солнца.

При лечении ожогов предпочтительнее применение препаратов, содержащих декс-пантенол.

При применении актовегина, солкосерила могут наблюдаться преходящие локальные болевые ощущения, которые не требуют отмены препарата.

В редких случаях при применении пантенола наблюдаются кожно-аллергические реакции.

При применении метилурациловой мази, мази этония могут наблюдаться кожно-аллергические реакции.

**Сравнительная характеристика лекарственных средств,  
применяемых для симптоматического лечения ожогов**

Международное название	Состав	Фармакологическая активность	Возможные побочные эффекты
<i>Препараты, способствующие формированию и регенерации кожи и слизистых оболочек</i>			
Актовегин	гемодериват из телячьей кожи депротеинизированный	Стимулирует энергетические процессы функционального метаболизма и анаболизма, улучшает кровоснабжение.	Кожно-аллергические реакции, могут наблюдаться преходящие локальные болевые ощущения, которые не требуют отмены препарата.
Аэрозоль «Ливиан»	линетол, рыбий жир, токоферола ацетат, бензокаин, цими-наль, масло подсолнечное, масло лавандовое	Регулирует метаболические процессы.	Не установлены.
Бепантен плюс	декспантенол, хлоргексидина гидрохлорид	Способствует формированию и регенерации кожи и слизистых, оказывает бактерицидное действие.	Кожно-аллергические реакции, сухость кожи.
Бепантен	декспантенол	Способствует формированию и регенерации кожи и слизистых оболочек.	Кожно-аллергические реакции.
Винилин (Бальзам Шостаковского)	винилин	Бактериостатическое, противовоспалительное действие, способствует регенерации поврежденных тканей, эпителизации ран.	Не выявлены.
Вулнузан	экстракт маточников поморских соляных озер, масло касторовое, ланолин безводный, вода	Репаративное, противовоспалительное действие.	Не выявлены.
Картолин	масляный экстракт из мякоти плодов шиповника	Регулирует метаболические процессы.	Кожно-аллергические реакции.
Мазь «Календула»	настойка календулы	Противовоспалительное, противомикробное действие, улучшение кровообращения в коже, способствует заживлению ран.	Не выявлены.

# ПРИЗНАКИ ОБМОРОЖЕНИЯ

## I степень



кожа белеет, затем краснеет и припухает, появляются покалывание и боль;

## II степень



образуются волдыри с кровяным содержимым, возникает сильная боль;

## III степень



происходит омертвление кожи и подкожных тканей;

## IV степень



развивается омертвление глубоко расположенных тканей и костей.

## ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОБМОРОЖЕНИИ

1. Срочно уйдите в тепло (на холоде растирание пораженного участка опасно), снимите холодную одежду.



2. На пораженный участок тела наложите теплоизолирующую повязку.



3. Пораженный участок тела можно согреть в ванне, постепенно повышая температуру воды с 20 до 40 градусов и в течение 40 минут нежно массируйте пораженный участок.



4. Завернуться в теплое сухое одеяло. Выпить теплый и сладкий чай.



Необходимо отслеживать пораженный участок в течение суток. Если проявились симптомы 2 и 3 степени обморожения, немедленно обратитесь ко врачу

## ЧТО НЕЛЬЗЯ ДЕЛАТЬ ПРИ ОБМОРОЖЕНИИ



1. Растирать обмороженный участок тела снегом (это может вызвать появление некротических язв, через которые возможно проникновение инфекции).



2. Быстро отогревать пораженный участок у костра или в горячей воде (это способствует тромбообразованию в сосудах, углубляя процессы разрушения пораженного участка).



3. Употреблять алкоголь (он расширяет сосуды и дает лишь ощущение тепла, но на самом деле не согревает).

# Литература

## Основная:

- Экономика и управление в здравоохранении: учеб. и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин ; ред. А. В. Решетников. - М. : Юрайт , 2017.

## Дополнительная:

- Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учеб. для вузов : в 2 т. / ред. В. З. Кучеренко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 1. - 688 с.

Спасибо!

