МКБ санаты: анықталмаған локализацияның анықталмаған дәрежесіндегі термиялық күйік (T30.0)

Бөлім нұсқасы (қосымша: 3):ПДЛ 2007

**ҚЫСҚАША СИПАТТАМА**

Күйіктер термиялық, химиялық немесе сәулелік энергиядан болатын зақым деп аталады. Күйіктің ауырлығы тіндердің зақымдану ауданы мен тереңдігімен анықталады. Тіндердің зақымдануы неғұрлым үлкен және терең болса, күйік ағымы соғұрлым ауыр болады.

**Хаттама коды**: PN-S-002 "Күйік"

**Профиль:** хирургиялық

**Этап**: ПМСП (медицинский пункт)

**МКБ-10 коды (кодтары)**: Т30 Анықталмаған дене бөліктерінің термиялық және химиялық күйіктері

Бөлім нұсқасы (қосымша: 3):ПДЛ 2007

**ЖІКТЕУ**

Зақымдану тереңдігіне байланысты күйіктің төрт дәрежесі бөлінеді:

- I дәреже-ауыр гиперемия және терінің ісінуі;

- II дәреже-серозды сұйықтықпен толтырылған көпіршіктердің пайда болуы;

– III А дәрежесі-эпидермистің некрозы (терінің папиллярлы қабатына дейін);

- III Б дәрежесі-бүкіл қалыңдықтағы терінің толық некрозы;

– IV дәреже-тері мен оның астындағы тіндердің некрозы.

МБК-10 зақымдану тереңдігі бойынша күйіктердің 3 дәрежелі жіктелуін қарастырады.

Бөлім нұсқасы (қосымша: 3):ПДЛ 2007

**ҚАУІП ФАКТОРЛАРЫ МЕН ТОПТАРЫ**

Өртті, электр тогын, әртүрлі агрессивті сұйықтықтарды абайсыз пайдалану, күн сәулесінің ұзақ әсер етуі (тотығу кезінде) және иондаушы сәулелену.

Бөлім нұсқасы (қосымша: 3):ПДЛ 2007

**Диагностика**

**Диагностикалық критерийлер**

I-II дәреже: терінің сезімталдығы бұзылмаған, оң капиллярлық реакция (басқан кезде тері бозарып, тоқтаған кезде қайтадан қызарады, терінің беті ылғалды болады).

II дәрежелі көпіршіктер күйік алғаннан кейін 2 сағаттан аз уақыт ішінде дамиды, көпіршіктер жалғыз, кішкентай, серозды экссудатпен толтырылған.

III дәрежеде-терінің сезімталдығы және капиллярлық реакция жоқ, тері құрғақ, айқын ісіну, қанды құрамы бар көпіршіктер, некротикалық өзгерістер.

Электрлік күйіктер әрқашан терең. Қатты ауырсыну, қалтырау, жиі импульс бар. Зақымдану аймағы шектеулі күйіктер әрқашан негізінен жергілікті процесс ретінде жүреді. Неғұрлым елеулі зақымданулармен, II және ІІІа дәрежелі күйік аймағында, ересектерде дене бетінің 25% - на тең немесе одан жоғары, балалар мен қарттарда дене бетінің 10% -., ауыр жалпы бұзылулар байқалады, күйік ауруы дамиды.

Күйік ауруының келесі кезеңдері (кезеңдері) бар: Күйік шок, жедел токсемия, септикотоксемия және қалпына келтіру.

Негізгі диагностикалық шаралардың тізімі: жоқ.

Қосымша диагностикалық шаралар тізімі: жоқ.

Бөлім нұсқасы (қосымша: 3):ПДЛ 2007

**ЕМДЕУ**

**Емдеу тактикасы:**

- жәбірленушіні егжей-тегжейлі тексеру, күйіктің сипатын және оның дәрежесін анықтау;

- күйік аймағын анықтау және химиялық күйік кезінде химиялық реагенттің болуын нақтылау;

- термиялық күйік кезінде күйген бетті суық сумен (t 20 - 25 °C) 10 минут салқындату керек.;

- химиялық күйіктер кезінде агрессивті ортаны 30 минут ішінде ағынды судың мол ағынымен жуу арқылы алып тастау керек.).

Термиялық және химиялық күйіктер үшін:

- трамадол 100-200 мг көктамыр ішіне (бұлшықет ішіне) немесе анальгин 50% ерітінді 2-4 мл бұлшықет ішіне. Есірткі анальгетиктері ұсынылмайды;

- күйік беттерін күйікке қарсы аэрозольмен өңдеу;

- асептикалық (стерильді) таңғыштар немесе стерильді парақтарға орау.

Термоингаляциялық зақымданулар кезінде сыртқы тыныс алуды, көмейдің ісінуі мен тұншығу кезінде - трахеостомия, коникотомияны бақылау керек.

Күйік шокымен қосымша: глюкоза 5% ерітінді немесе реополиглюкин ересектерде сағатына 2 литр және балаларда сағатына 0,5 литр инфузия жылдамдығымен көктамыр ішіне тамшылатып. Дифенгидрамин 1% ерітінді 1 мл, преднизолон 60-90 мг, трамал 100-200 мг көктамыр ішіне. Инфузиялық терапия көлемі стационарға жеткізу мерзімімен анықталады.

**Негізгі дәрі-дәрмектердің тізімі:**

1. \* Метамизол натрий инъекцияға арналған ерітінді 100 мкг/1 мл, амп.

2. \* Қаннан алынатын препараттар, плазманы алмастыратын заттар (полиглюкин)

3. \* Трамадол капсуласы 50 мг; ампуладағы ерітінді 50 мг/1 мл

4. \* Димедрол инъекцияға арналған ерітінді 1% 1 мл

5. \* Преднизолон инъекцияға арналған ерітінді 30 мг / мл; 5 мг таблетка

Қосымша дәрі-дәрмектердің тізімі: жоқ.

**Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері:**

1. Күйік шок.

2. Термоингаляциялық зақымданулар.

3. Жедел улану белгілері бар химиялық күйіктер.

4. II дәрежелі күйіктермен зардап шеккендер-дене бетінің 10% - дан астамы (II дәрежелі күйіктері бар балалар дене бетінің 5% - дан астамы); III дәрежелі-3% - дан астамы (III дәрежелі күйіктері бар барлық балалар); бет, қол, аяқ, перинэя, электр күйіктері бар кез келген аумақтың III дәрежелі.

Зардап шеккендер ыңғайлы күйде жатып, зембілмен тасымалданады. Химиялық күйіктер кезінде-токсикология бөлімшесіне жеткізу.

Стационарға шұғыл жеткізу көрсеткіштері болмаған жағдайда зардап шеккендерді тұрғылықты жері бойынша емдеуге болады. ІАҚ дәрігерінің кеңесі.

**Емдеу тиімділігінің индикаторлары**: шұғыл медициналық көмек көрсету, көрсеткіштер бойынша шұғыл тасымалдау.

\* - негізгі (өмірлік маңызды) дәрілік заттар тізіміне кіретін препараттар.

Бөлім нұсқасы (қосымша: 3):ПДЛ 2007