

**سوختگی با مایعات داغ**

**گروه هدف : کلیه کارکنان**

عمق صدمه ناشی از مایعات داغ به دمای آب ، ضخامت پوست و مدت تماس بستگی دارد .آب در دمای 140 درجه فارنهایت یا 60 درجه سلسیوس باعث سوختگی عمیق پوست در عرض 3 ثانیه می شود .اما همان صدمه را در یک ثانیه در دمای 69 درجه سلسیوس یا 156 درجه فارنهایت ایجاد می کند.

آب جوش اغلب باعث سوختگی عمیق پوست می شود مگر اینکه مدت تماس خیلی کوتاه باشد. سوپ ها و سس ها که قوام ثابتی دارند

مدت زمان زیادی در تماس با پوست باقی می مانند و همیشه باعث سوختگی عمیق پوست می شوند .بطور کلی مناطق برهنه نسبت به مناطقی از بدن که پوشش دارند کمتر دچار سوختگی عمیق پوست می شوند .پوشش، گرما و مایعات را مدت زمان زیادی در تماس با پوست نگه می دارد.

غوطه ور شدن در مایعات داغ اغلب باعث سوختگی عمیق می شوند . بدلیل اینکه پوست در مدت زمان طولانی تری در معرض مایعات داغ قرار دارد .

گرچه دمای آب ممکن است نسبت به سوختگی از طریق ریختن مایعات داغ بالاتر نباشد.این نوع سوختگی در افرادی که ناراحتی در اثر غوطه ور شدن طولانی مدت در آب گرم را متوجه نمی شوند (مثلا یک فرد دیابتی که پاهایش را در آب گرم غوطه ور کرده ) و یا افرادی که قادر به فرار

از آب داغ نیستند ( مثلا بچه های کوچک ، افراد سالمند و یا افرادی که ناتواناییهای جسمی و یا شناختی دارند ) اتفاق می افتد .

گروه آخر افراد آسیب پذیری هستند که همچنین مستعد سوختگی با مایعات داغ بصورت عمدی هستند . صدمات حلقوی اندامهای بدن ، سوختگی های قرینه در ناحیه باتکس کودکان و ناحیه پرینه مثالهایی هستند که باید شک به سوء استفاده از کودکان را افزایش می دهد.

چربی و روغن های داغ بطور کلی باعث سوختگی عمیق پوست و حتی باعث صدمات تمام ضخامت پوست می شوند

سوختگی های عمیق پوست معمولا زمانی که مصدوم سعی در حمل یک ماهی تابه از روغن در حال اشتعال به خارج از خانه را دارد رخ می دهد و بجای قرار دادن سر ماهی تابه روی آن و خاموشکردن آتش روی آن آب می پاشد و باعث سوختگی خود می شود .

وسعت صدمه در اثر روغن های خانگی از یک الگوی رایج ثابتی تبعیت می کند. ابتدا مچ و ساعد تحت تاثیر قرار می گیرند .مصدوم وحشت زده ماهی تابه را رها می کند و روغن را روی پاهایش و بعضی وفتها روی ران ها و تنه اش می ریزد. اکنون کف لغزنده از روغن ریخته شده باعث می شود که مصدوم زمین بخورد و باعث سوختگی ناحیه کمر و باتکس خود شود .تقریبا 40 -30 % سوختگی ها با روغن نیاز به اکسیزیون و گرافت دارند.

سوختگی با قیر و آسفالت نوع خاصی از سوختگی با مایعات داغ هستند.

ارزیابی اولیه شامل برداشتن قیر قبل از یررسی عمق صدمه می باشد.قیر را می توان با کاربرد پماد با پایه نفتی با انجامپانسمان برداشت.پانسمان را باید عوض کرد و پماد را

هر 2-4 ساعت تا زمانی که قیر حل شود بکار برد.

سوختگی های با ضخامت نسبی در اثر مایعات داغ معمولا بدون عمل را می توان در مدت 14-10 روز درمان کرد مگر اینکه بطور واضح عمیق باشند .

به محض اینکه مشخص شد که زخم های سوخته در عرض 3 هفته بهبود نمی یابند باید آنها را تحت عمل اکسیزیون و گرافت قرار داد .

کودکانی که دچار سوختگی و سیع در اثر مایعات داغ شده اند ( تقریبا 25 % سطح کل بدن ) هم تحت اکسیزیون زود هنگام ( در عرض 72 ساعت ) و هم بعد از 2 هفته از صدمه قرار گرفتند .

کودکانی که در گروه اخیر قرار دارند بطور چشمگیری نیاز به اکسیزیون مناطق کوچکی از بدن دارند درحالی که پوست سوخته نیمی از آنان بدون جراحی اپی تلیالیزاسیون مجدد پیدا می کند .

**منبع: TOTAL BURN CARE**

**ترجمه و گردآوری :**

**احلام طعیمه پور، کارشناس پرستاری**

اهواز - فاز 2 پادادشهر - بیمارستان سوانح و سوختگی آیت ا... طالقانی (ره)

06135540254 **-** 6

**بهار 1402**

www.htaleghani.ajums.ac.ir