



RETNINGSLINIER VED FØRSTE HJÆLP

Alle som arbejder med varm bitumen bør kende disse retningslinier for første hjælp i tilfælde af forbrændinger. Dette dokument skal følge patienten og placeres synligt før transporten til lægen eller hospitalet.

FORSØG IKKE AT FJERNE BITUMEN FRA SKADESTEDET

>> FØRSTE HJÆLP

Når en ulykke er sket, skal det ramte område køles ned så hurtigt som muligt for at forhindre yderligere skader. Forbrændinger på huden skal skylles med vand i mindst 10 minutter. Forbrændinger i øjenregionen skal have vand i mindst 5 minutter. Undgå hypotermi (nedkøling). Man skal ikke forsøge at fjerne bitumen fra det forbrændte område.

>> YDERLIGERE BEHANDLING, FØRSTE HJÆLP OG MEDICINSK BEHANDLING

Bitumen vil klæbe sig til huden og man skal derfor ikke prøve at fjerne dette lag, med mindre man befinder sig på en skadestue, eller der er en medicinsk fagperson til stede. Det kolde bitumen vil danne et vandtæt, sterilt lag over forbrændingen, hvilket vil forhindre forbrændingen i at tørre ud. Hvis bitumen fjernes fra såret er der en mulighed for, at huden vil blive yderligere beskadiget og at der derved vil opstå komplikationer.

Hvis 2.grads forbrændinger åbnes for at blive behandlet, er der mulighed for infektioner eller at udtørring vil gøre såret dybere.



eurobitume

european bitumen association

E-mail: info@eurobitume.eu



>> 2. GRADS FORBRÆNDINGER

Man skal ikke forsøge at fjerne bitumen, men derimod dække det med et kompres indeholdende paraffin eller en brandsårssalve indeholdende paraffin, f.eks. flammazine (sølv sulphadiazine). Denne behandling bevirker, at bitumenet blødgøres, så det kan fjernes på en skånsom måde. Som resultat af naturlig nydannelse af epitel (hudlag) i såret vil bitumenresterne skalle af med tiden.

>> 3. GRADS FORBRÆNDINGER

Fjernelse af bitumen bør undgås, med mindre man overvejer et kirurgisk indgreb på grund af sårets placering eller dybde. I disse tilfælde skal en fjernelse af bitumen foretages på skadestuen i perioden mellem den anden og den femte dag efter forbrændingen. På andendagen er kapillar cirkulationen i bedring og sårets tilstand gør det muligt for en specialist at vurdere, hvor dybt forbrændingen er trængt ind. Normalt optræder der ikke sekundære problemer, så som infektioner, før sjette dagen. Det er dog stadig vigtigt, at begynde behandlingen med paraffin baserede stoffer umiddelbart efter ulykken for at lette det kirurgiske indgreb.

>> PERIFERISK FORBRÆNDING

Hvis varm bitumen omslutter en legemsdel helt, kan den afkølede og størknede bitumen forårsage en tourniquet (årepresse) effekt. I en sådan situation skal det fastsiddende bitumen blødgøres og/eller deles for at forhindre en reduktion af blodforsyningen.

>> FORBRÆNDING AF ØJNE

Ikke-faglige personer må under ingen omstændigheder prøve at fjerne bitumen. Patienten skal med det samme undersøges af en specialist eller overføres til en skadestue.

Der er ydet en betydelig indsats for at sikre at alle informationer i denne publikation fremstår korrekte og pålidelige. Hverken Eurobitume eller noget andet firma der deltager i Eurobitume kan acceptere at skulle hæfte ved nogen form for tab, skade eller kvæstelse som følge af brugen af denne information. Eurobitume vil gerne takke Dr. M.J. Hoekstra og Dr. M.H.E. Hermanns, brandsårsafdelingen, Røde Kors Hospital, Holland for deres bidrag til udarbejdelse af disse retningslinier.