



INFORMACJE O UDZIELANIU PIERWSZEJ POMOCY ORAZ DLA PERSONELU MEDYCZNEGO

Wszystkie osoby pracujące przy gorącym asfalcie powinny zaznajomić się z niniejszymi zaleceniami w celu udzielenia pierwszej pomocy ofiarom poparzeń. Dokument ten powinien towarzyszyć pacjentowi i zostać umieszczony w widocznym miejscu przed przewiezieniem do lekarza lub szpitala.

NIE NALEŻY PODEJMOWAĆ PRÓB USUNIĘCIA ASFALTU W MIEJSCU ZDARZENIA

>> PIERWSZA POMOC

Miejsce oparzenia należy natychmiast schłodzić, w celu ograniczenia wpływu ciepła na powstawanie jeszcze poważniejszych zmian oparzeniowych. Miejsce oparzenia należy chłodzić bieżącą zimną wodą przez przynajmniej 10 minut w przypadku skóry i przynajmniej 5 minut w przypadku oczu. Należy przy tym unikać nadmiernego wychłodzenia ciała. Nie należy próbować usuwać asfaltu z obszaru oparzenia.

>> DALSZY DZIAŁANIA, PIERWSZA POMOC I OPIEKA MEDYCZNA

Warstwa asfaltu ściśle przylega do skóry i nie należy podejmować prób jej usunięcia, chyba, że będzie to wykonane przez lekarza specjalistę. Zimny asfalt tworzy w miejscu oparzenia wodoodporną, sterylną warstwę, która zapobiega wyschnięciu miejsca oparzenia. Usunięcie asfaltu z miejsca oparzenia, może spowodować powikłania. Odkrycie miejsca oparzenia drugiego stopnia w celu opatrzenia może doprowadzić do wystąpienia infekcji lub wysuszenia rany, co z kolei może spowodować jej pogłębienie.



>> OPARZENIA DRUGIEGO STOPNIA

Asfalt należy pozostawić w miejscu oparzenia i pokryć opatrunkiem Tulle zawierającym parafinę lub maścią przeciwko oparzeniom zawierającą parafinę, na przykład Flammazine (srebrną sulfadiazynę). Taki opatrunek spowoduje efekt zmiękczenia asfaltu, umożliwiając delikatne usunięcie go po kilku/kilkunastu dniach. W wyniku gojenia rany pozostałości asfaltu zostaną usunięte wraz ze strupem.

>> OPARZENIA TRZECIEGO STOPNIA

Należy unikać usuwania asfaltu chyba, że z powodu lokalizacji i głębokości oparzenia konieczny jest zabieg chirurgiczny. W takich przypadkach asfalt najlepiej usuwać pomiędzy drugim a piątym dniem od zaistnienia oparzenia. Do drugiego dnia zostaje zazwyczaj przywrócona cyrkulacja naczyń włoskowatych, zaś podłoże rany jest takie, że specjalista jest w stanie ocenić głębokość penetracji oparzenia. Do szóstego dnia zwykle nie występują powikłania takie, jak infekcje wymagające zwalczania. Jednakże istotne jest, aby rozpocząć stosowanie opatrunków zawierających substancje na bazie parafiny już od dnia wypadku - w celu ułatwienia usunięcia asfaltu w trakcie zabiegu chirurgicznego.

>> OPARZENIA OBWODOWE

W przypadku, kiedy asfalt całkowicie otacza kończynę, lub inną część ciała, zimny i stwardniały może spowodować efekt opaski uciskowej. W takim przypadku przylegający asfalt musi być zmiękczony i/lub rozdzielony w celu zapobieżenia zablokowania przepływu krwi.

>> OPARZENIA OCZU

Nie należy podejmować próby usunięcia asfaltu przez niewykwalifikowany personel. Pacjent powinien być jak najszybciej przewieziony w celu dokonania diagnozy i zapewnienia specjalistycznej opieki medycznej.

Włożono znaczny wysiłek w celu zapewnienia dokładnie ci i pewno ci informacji zawartej w niniejszej publikacji. Jednakże ani stowarzyszenie Eurobitume, ani żadna inna firma uczestnicząca w stowarzyszeniu Eurobitume nie ponosi odpowiedzialności za jakąkolwiek stratę, uszkodzenie, lub jakiegokolwiek zranienie wynikające z korzystania z niniejszej informacji.

Eurobitume chciałoby potwierdzić wkład Dr M.J. Hoekstra i Dr M.H.E. Hermanns z Zespołu Oparzeń Szpitala Czerwonego Krzyża, Beverwijk, Holandia, w skompletowaniu niniejszego przewodnika.