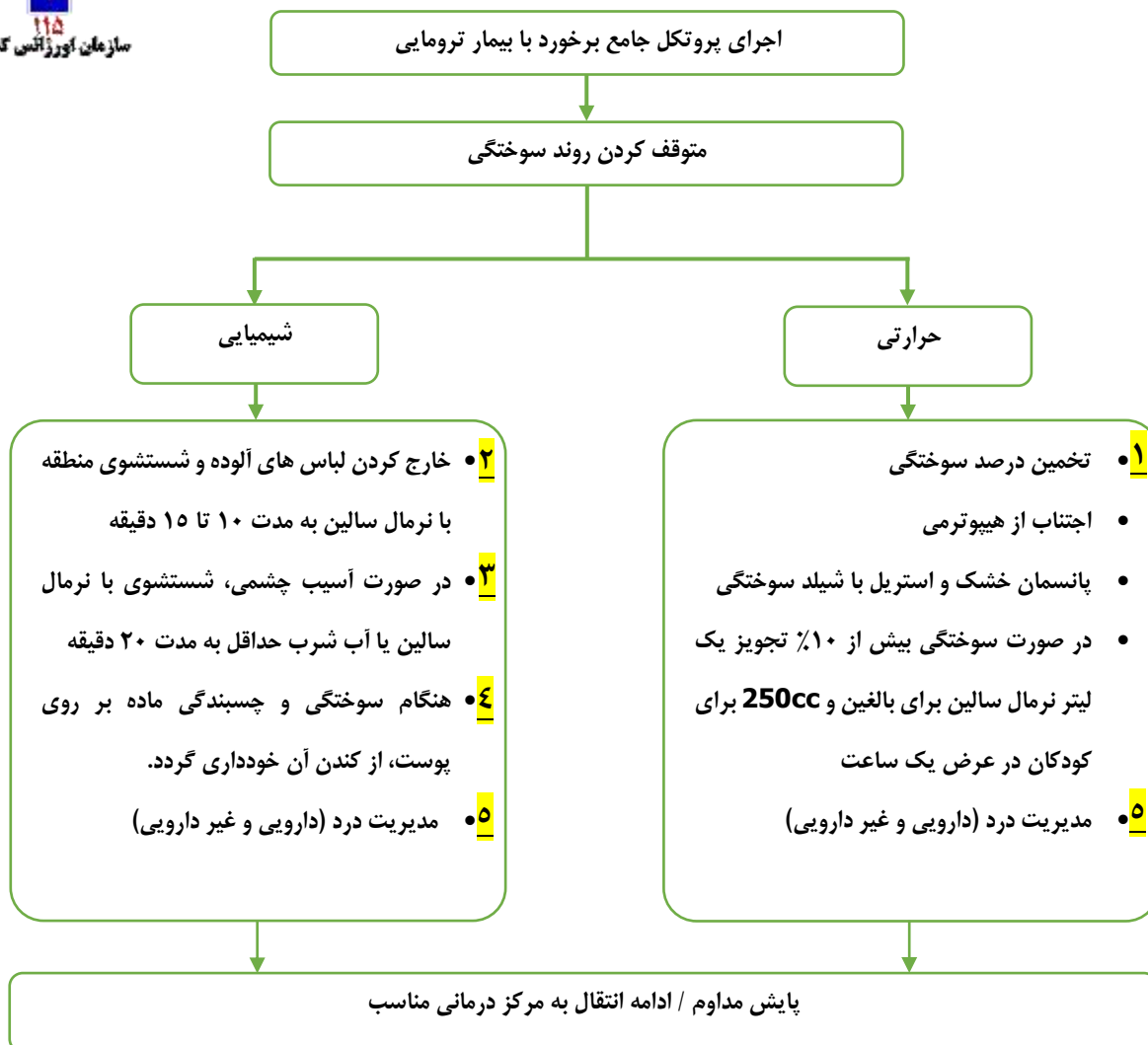




# پروتکل سوختگی



- ✓ ۱ تخمین درصد سوختگی با استفاده از قانون ۹ ها یا کف دست بر اساس سوختگی درجه ۲ و بالاتر صورت می گیرد.
  - ✓ ۲ در صورت جامد بودن ماده شیمیایی، قبل از شستشو باید پاکسازی محل صورت پذیرد.
  - ✓ ۳ شستشوی چشم باید از گوشه داخلی چشم به سمت خارج صورت گیرد.
  - ✓ ۴ جهت برداشتن تکه های قیر چسبیده به پوست بیمار از کره استفاده شود (به هیچ عنوان تکه های قیر با دست یا سایر وسایل کنده نشود)
  - ✓ ۵ کنترل دارویی درد: کترولاک 30mg عضلانی یا آپوتل 1gr انفوزیون در 100cc نرمال سالین (بالغین) / سولفات مورفین صرفا با نظر پزشک مشاور کنترل غیر دارویی درد: با استفاده از آتل بندی و پانسمان
- از پاره کردن تاول ها خودداری گردد. ✓
- از استفاده از پماد های سوختگی و بتادین در محل سوختگی اجتناب گردد. ✓
- در صورت بروز علائم شوک مجدداً به قسمت شوک پروتکل جامع برخورد با بیمار ترومایی مراجعه شود. ✓
- در صورت وجود شواهد سوختگی استنشاقی (سوختگی موهای بینی - خلط دودی - خسونت صدا - سوختگی دهان، بینی و اطراف آنها - قرار گرفتن در معرض دود یا حرارت در محیط بسته) و سوختگی دور تا دور گردن، لوله گذاری سریع را در نظر داشته باشید. ✓