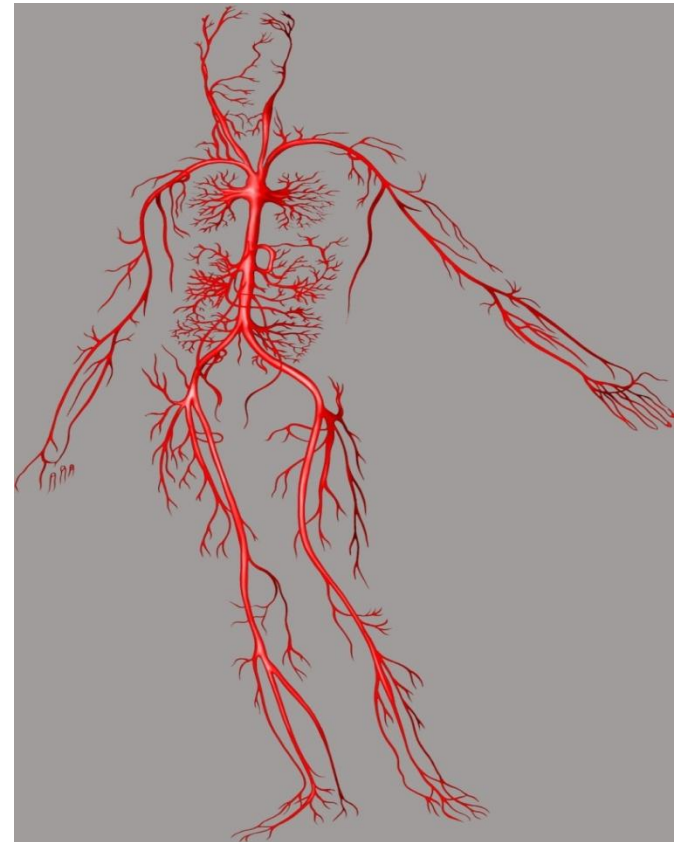
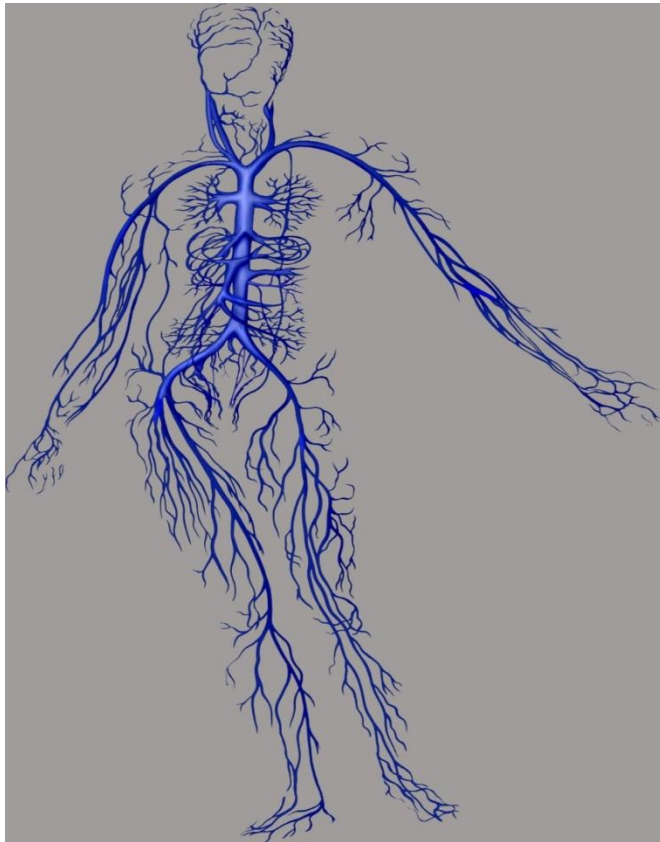


# Виды кровотоков, первая медицинская помощь при кровотечениях



# План занятия:

1. Кровотечения, виды кровотечений
2. Признаки при капиллярном, венозном, артериальном, внутреннем кровотечениях и носовых кровотечениях
3. Способы остановки кровотечений
4. Точки пальцевого прижатия артерий
5. Правила наложения жгута

**Кровотечение – истечение крови из кровеносных сосудов при нарушении целостности их стенок.**

**Оно может быть первичным, когда возникает сразу же после повреждения сосудов, вторичным, если появляется спустя некоторое время.**

## **Основными причинами кровотечений являются:**

- повреждение кожи и других органов острым предметом,
- при ударе или падении,
- при автомобильной аварии,
- при нарушении техники безопасности
- при не соблюдении правил обращения с инструментом, приборами и механизмами.

# Виды кровотечений и их характеристика

**При наружном кровотечении** кровь вытекает через рану кожных покровов и видимых слизистых оболочек или из полостей.

**При внутреннем кровотечении** кровь изливается в ткани, органы или полости и носит название **кровоизлияний**.

**Паренхиматозное кровотечение** возникает при повреждении внутренних органов: печени, селезёнки, почек, лёгких (оно всегда опасно для жизни).

**Носовое кровотечение:** наружное и внутреннее

# **В зависимости от характера поврежденного сосуда различают**

- 1. Капиллярное кровотечение**
- 2. Венозное кровотечение**
- 3. Артериальное кровотечение**
- 4. Паренхиматозное кровотечение**

# Капиллярное кровотечение

**Признаки:**

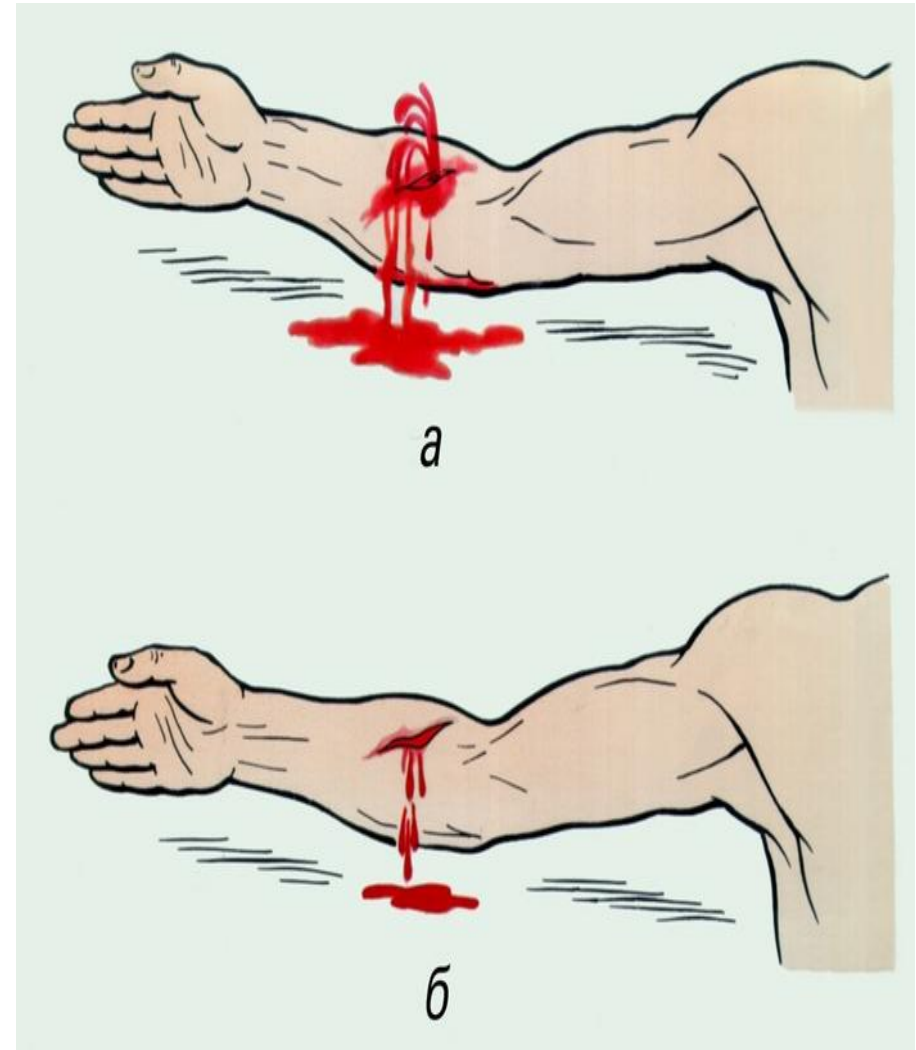
- 1. Повреждаются  
мелкие  
кровеносные  
сосуды -  
капилляры**
- 2. Кровоточит вся  
поверхность раны**
- 3. Кровь легко  
останавливается**



# Артериальное кровотечение (рис. а)

Признаки:

1. Ярко-красная кровь
2. Вытекает с большой скоростью
3. Пульсирующая струя крови



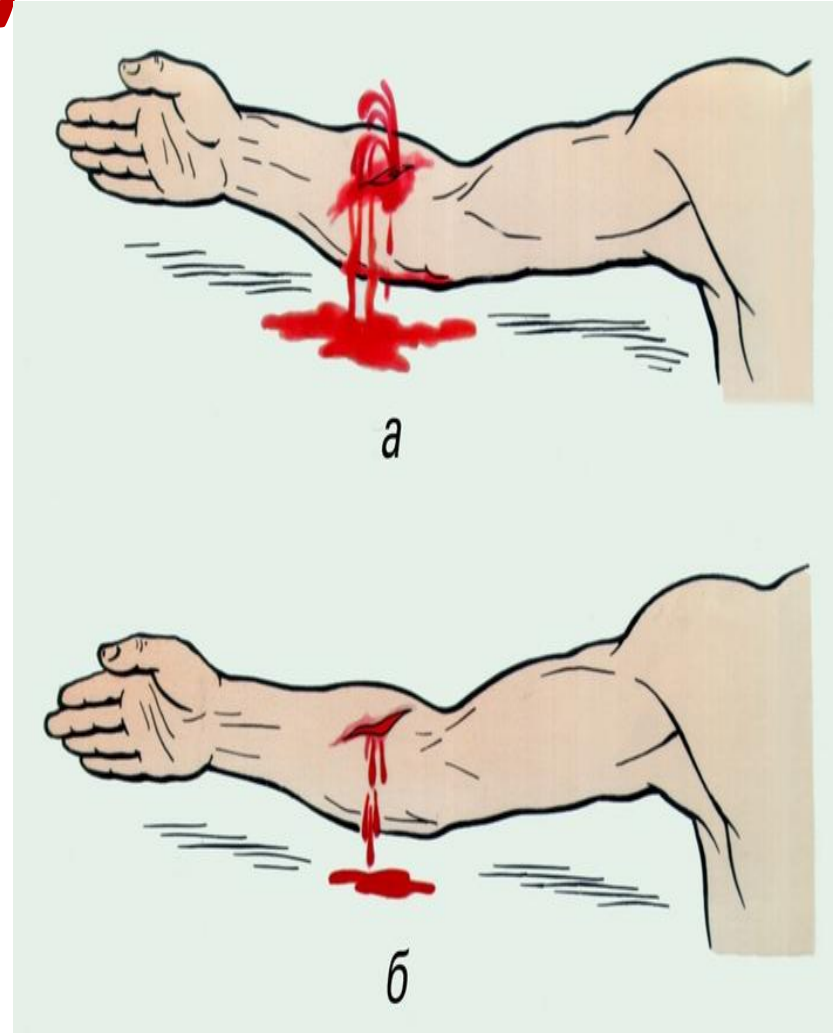


# Венозное кровотечение (рис.

б)

Признаки:

1. Тёмно-красный цвет крови
2. Вытекает равномерной струёй с большой скоростью
3. Могут образовываться сгустки



# Первая помощь при капиллярном кровотечении

- Промойте рану раствором антисептика или водой с мылом.
- Для очистки загрязнённых ран используйте чистую салфетку или стерильный тампон: всегда начинайте с середины раны, двигаясь к краям. Меняйте салфетку при каждом последующем действии.
- Наложите небольшую повязку.
- Помощь врача нужна только в том случае, если есть риск инфицирования раны. Не используйте спирт для промывания раны

# Первая помощь при артериальном кровотечении

1. Пережать сосуд выше места повреждения
2. Наложить жгут на конечность
3. Прикрепить записку с указанием времени наложения жгута
4. Отправить пострадавшего в медицинское учреждение



# Первая помощь при венозном кровотечении

1. На рану необходимо наложить давящую повязку или жгут ниже места повреждения
2. Прикрепить записку с указанием времени наложения жгута
3. Отправить пострадавшего в медицинское учреждение



# Первая помощь при внутреннем кровотечении

1. Обеспечить полный покой
2. Придать пострадавшему полусидячее положение
3. К предполагаемому месту кровотечения приложить лёд или холодную воду
4. Срочно доставить пострадавшего к врачу

# Способы остановки кровотечения

## Временные

1. Пальцевое прижатие
2. Максимальное сгибание конечности
3. Максимальное поднятие конечности
4. Наложение давящей повязки
5. Наложение жгута  
(зимой не более чем на 30 мин., летом – на 1-1,5 часа)

## Окончательные

1. Тампонада ран
2. Ушивание сосудов

# Точки пальцевого прижатия артерий

- **Височную артерию** прижимают большим пальцем к височной кости впереди ушной раковины при кровотечении из ран головы.
- **Нижнечелюстную артерию** прижимают большим пальцем к углу нижней челюсти при кровотечении из ран, расположенных на лице.
- **Сонную артерию** прижимают к позвонкам на передней поверхности шеи сбоку от гортани. Затем накладывают давящую повязку, под которую на поврежденную артерию подкладывают плотный валик из бинта, салфеток или ваты.
- **Подключичную артерию** прижимают к 1-му ребру в ямке над ключицей.
- **Плечевая артерия** верхняя и внутренняя.
- **Лучевая артерия** - при повреждении артерии кисти.
- **Бедерная артерия** прижимается в паховой области к лобковой кости путём надавливания сжатым кулаком.
- **Подколенная артерия** - в области подколенной ямки.
- **Артерия тыла стопы** - выполнив пальцевое прижатие сосуда, надо быстро наложить, где это возможно, жгут или закрутку и стерильную повязку на рану.







# Кровотечения из носа

Непосредственной причиной носового кровотечения служит нарушение целостности сосудов слизистой оболочки полости носа.

При кровотечении из носа пострадавшего нужно усадить так, чтобы голова находилась в вертикальном положении или была слегка отклонена вперед; сжать нос на 2 – 3 мин; ввести в передний его отдел тампон, смоченный 3% раствором перекиси водорода; положить на область носа холодную примочку.

Больному не рекомендуется дышать носом и сморкаться.

**сесть, наклонить голову  
вперед**



**зажать  
ноздри**

**дышать ртом**

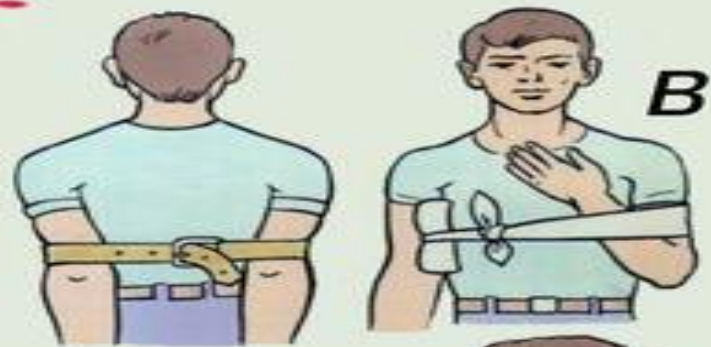
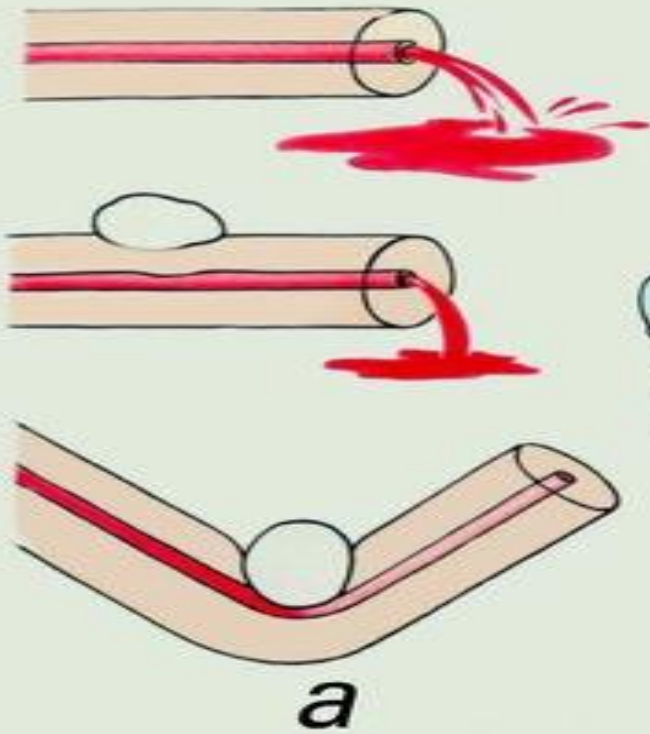
# Правила наложения жгута

***Наложение жгута*** – основной способ временной остановки кровотечения при повреждении крупных артериальных сосудов конечностей.

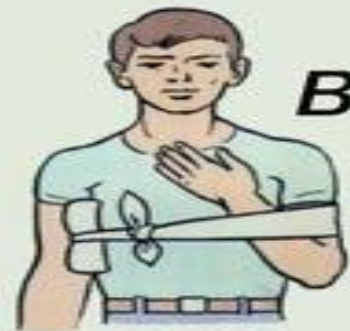
- Жгут должен быть наложен выше повреждения на расстоянии примерно 3-5см
- Жгут накладывают на одежду или мягкую подкладку из бинта, чтобы не прищемить кожу.
- Жгут накладывают с такой силой, чтобы остановить кровотечение.
- Правильность наложения жгута контролируется отсутствием пульса на периферическом сосуде
- Время наложения жгута с указанием даты, часа и минуты отмечают в записке, которую подкладывают под ход жгута.
- Жгут на конечности следует держать не более 1 часа. В случае когда с момента его наложения прошёл 1 час, выполнить пальцевое прижатие артерии, медленно ослабить жгут на 5 – 10 мин, а затем снова наложить его немного выше предыдущего места.

# Один из способов остановки артериального кровотечения - закрутка





б



в



г



д



е