



УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ

Научить,  
чтобы  
предотвратить

по ГО, ЧС и ПБ

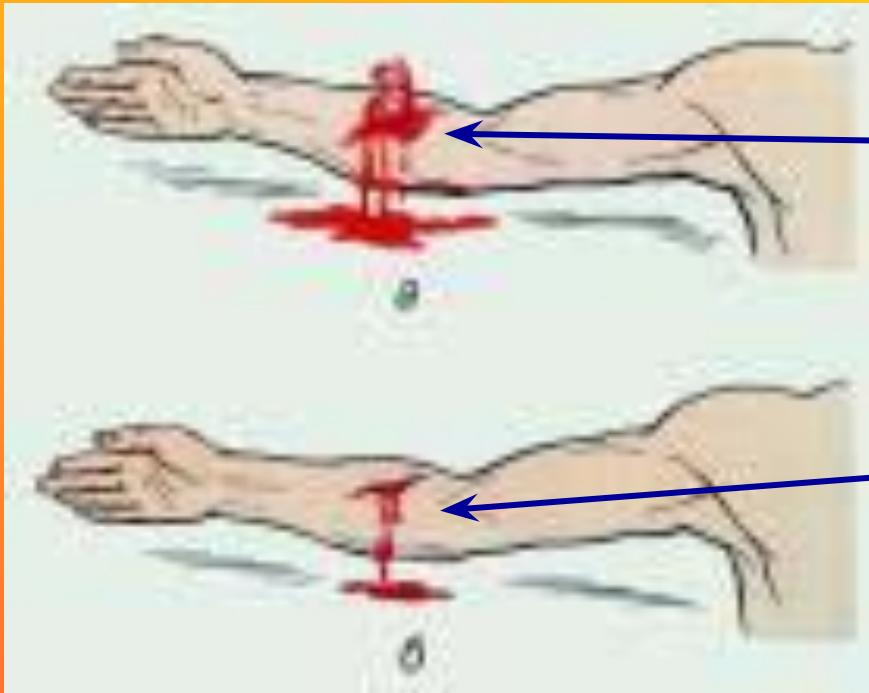
## **Тема 7-3**

# **Первая помощь при кровотечениях**

# **Кровотечение и его виды**

# Классификация кровотечений

По анатомическому признаку:



• артериальное;

• венозное;

• капиллярное;



**паренхиматозное**  
(печень, селезёнка,  
почки)



# Классификация кровотечений

## По клиническим проявлениям

```
graph TD; A[Классификация кровотечений] --> B[По клиническим проявлениям]; B --> C[наружное;]; B --> D[внутреннее;]
```

**наружное;**

**внутреннее;**

# Симптомы внутреннего кровотечения.

- Распознать внутреннее кровотечение можно только на основании общих симптомов острой анемии (кровопотери), а именно:

- **резкая бледность кожных покровов**

- **частый слабый пульс**

- **головокружение**

- **выраженная одышка**

- **мелькание «мушек» перед глазами**

- **сонливость**

- **обморок, озноб, жажда.**

# ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

## СИМПТОМЫ

- общие признаки кровотечения;
- рвота «кофейной гущей» или малоизмененной кровью;
- дегтеобразный стул или кал с кровью.

**Кровавая рвота, снижение АД**



**Массивное кровотечение**

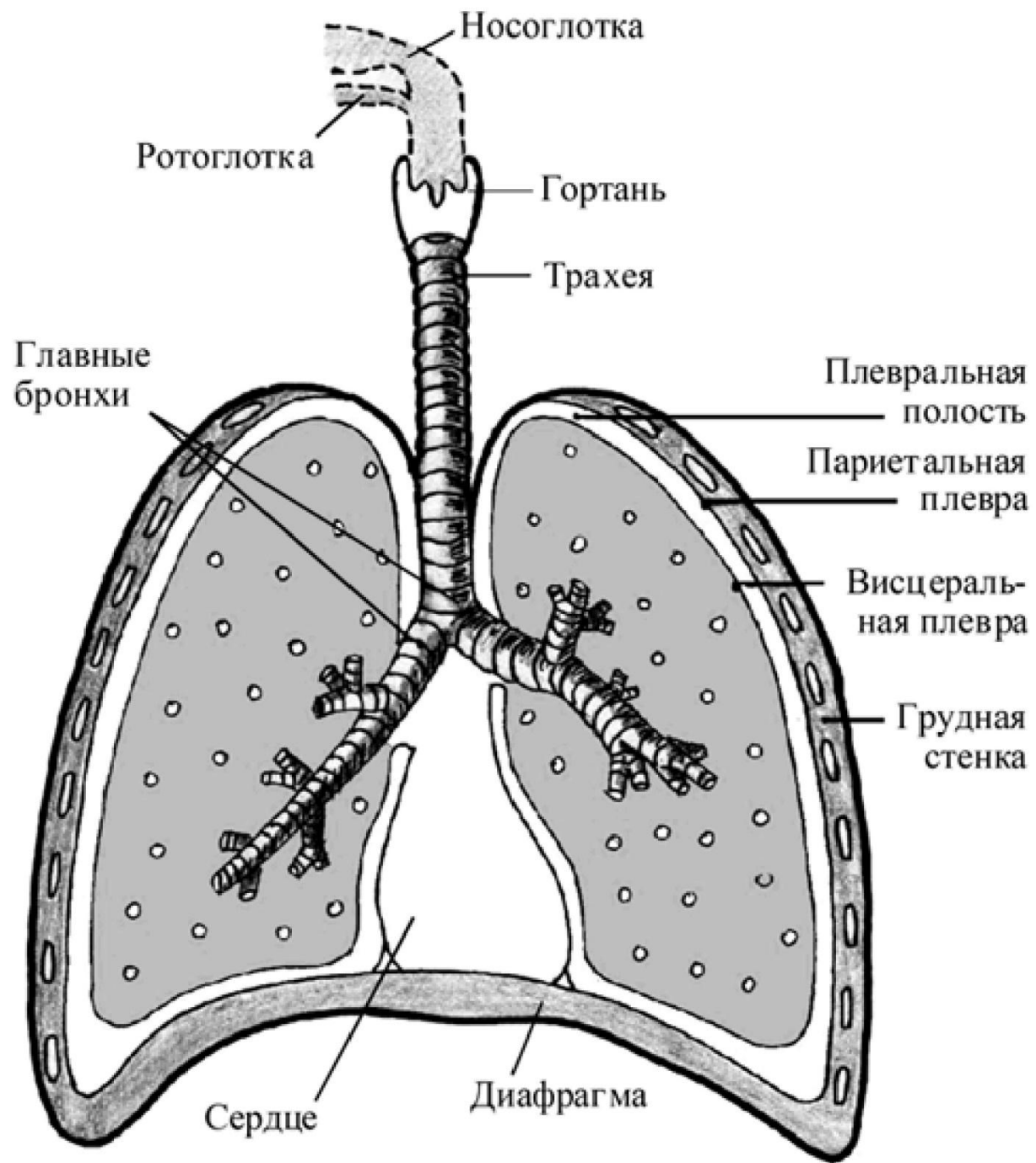
## ДЕЙСТВИЯ

- Покой в положении лежа на спине.
- Холод на эпигастральную область.

**Эвакуация в положении лежа на носилках, в сопровождении.**









**Кровотечение в плевральную полость.**

**Пострадавший дышит с трудом, задыхается;  
перкуторный звук приглушен или глухой;  
дыхание слабо прослушивается;  
нарастающая синюшность кожных покровов.**

**Помощь:**

- ✓ уложить в положении полусидя с согнутыми в коленях ногами,**
- ✓ на грудную клетку кладут холод,**
- ✓ немедленно транспортировать пострадавшего в лечебное учреждение.**

# ЛЕГОЧНОЕ И ВНУТРИПЛЕВРАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

## СИМПТОМЫ:

- общие признаки кровотечения;
- затрудненное дыхание.

при **ЛЕГОЧНОМ**  
кровотечении

- над легкими на стороне поражения сухие и влажные хрипы;
- выделение крови с мокротой или в чистом виде

при кровотечении в  
**ПЛЕВРАЛЬНУЮ**  
**ПОЛОСТЬ**

- дыхание на стороне поражения ослаблено;
- нарастающая синюшность кожных покровов;
- набухание шейных вен

## ДЕЙСТВИЯ

- **Покой, в положении полусидя или лежа на боку (на стороне кровоточащего легкого).**

**Эвакуация в положении полусидя или лежа на боку, в сопровождении**



# Классификация кровотечений

С учетом причин

```
graph TD; A[Классификация кровотечений] --> B[С учетом причин]; B --> C[механическое]; B --> D[нейротрофическое]; B --> E[нарушение свёртываемости крови];
```

механическое

нейротрофическое

нарушение свёртываемости крови

# Классификация кровотечений

## ***По времени проявления***

---

- Первичное**
  
- Вторичное**
  - **раннее**
  - **позднее**



# Классификация кровотечений

## ***По скорости и объёму кровопотери***

---

- Острое**
- Хроническое**



# Классификация кровотечений

По степени тяжести:

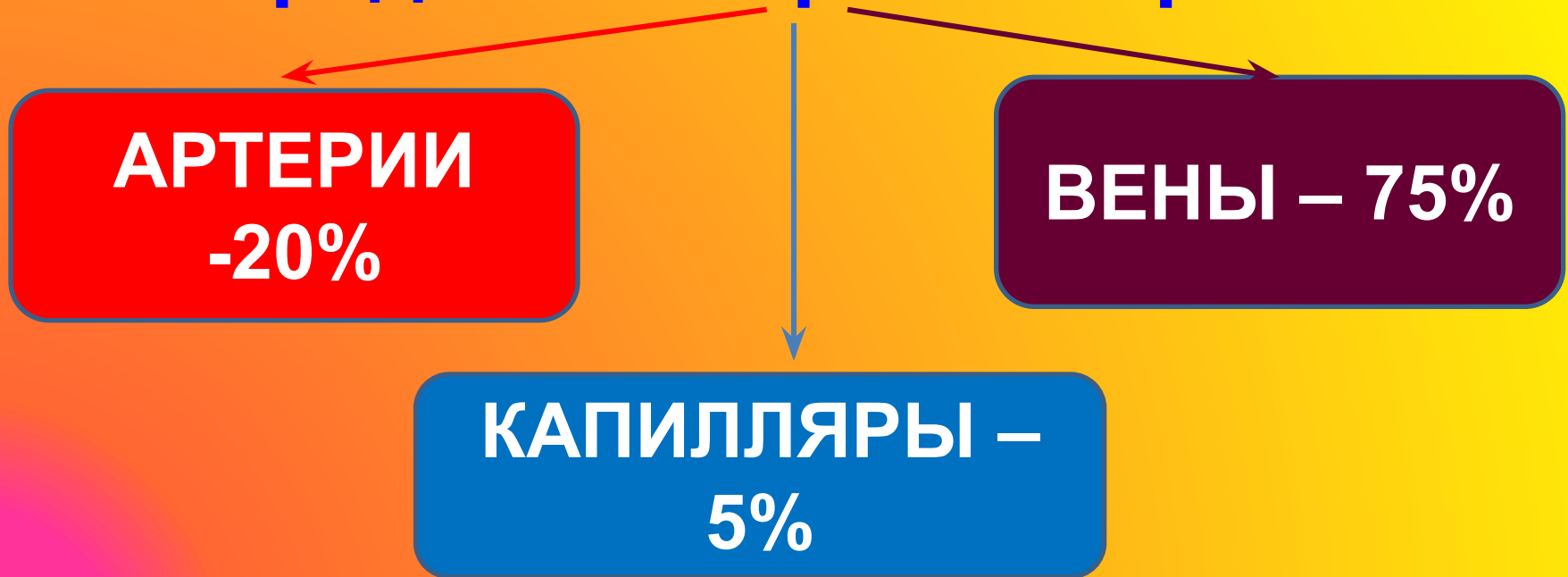
- легкое;
- среднее;
- тяжелое;
- крайне тяжелое.



**Кровопотеря,  
определение величины  
кровопотери**

**Объем циркулирующей в  
сосудистом русле крови у  
здорового человека равен 1/16  
массы тела человека (или 6-8%),  
у детей – 5%.**

## **Распределение крови в организме**



**При травматическом шоке  
значительная масса крови  
перемещается в капилляры.**

**В случае потери 35-50%  
объема циркулирующей  
крови наступает смерть.**

№	Признаки	Степень кровопотери		
		1 степень (лёгкая)	2 степень (средняя)	3 степень (тяжёлая)
1.	Сознание	Не нарушено	Тревога, испуг	Возбуждение, дезориентация, кома
2.	Общее состояние	Удовлетворительное	Средней тяжести	Тяжёлое, шок
3.	Частота пульса в минуту	< 90	90 - 100	Выше 100
4.	Систолическое АД мм рт. ст.	>100	100 - 90	< 90
5.	Кожные покровы и слизистые	Бледность незначительная	бледность выражена, холодный пот	Бледность с цианозом
6.	ОЦК потеря от нормы (%)	10 - 15	15 - 20	20 - 30
7.	Предполагаемая кровопотеря (мл)	500	1000	>1000

**О величине кровопотери можно судить также по индексу Альговера - отношение частоты пульса к уровню систолического артериального давления**

$$I_{(A)} = PS/AD_{(C)}$$

# Определение величины кровопотери с помощью индекса Альговера

$I_A$	Объем кровопотери (%)
0,8	10-15% - легкая
0,9 – 1,2	15-20% - средняя
1,3 – 1,4	20-30% - тяжелая
1,5	40% - крайне тяжелая



## Условно принято считать, что кровопотеря при определенных видах травм составляет:

- ✓ перелом бедра – 1000-1500 мл;
- ✓ костей голени – 600-700 мл;
- ✓ плечевая кость – 300-500 мл;
- ✓ кости предплечья – 100-200 мл;
- ✓ кости таза:
  - с одной стороны – до 1500 мл;
  - с двух сторон – до 3000 мл;
- ✓ травма черепа, груди, живота – 1200-1800 мл;
- ✓ внутрибрюшное, внутриплевральное кровотечение – до 2000-3000 мл и более.

# Общие признаки кровотечения

- ✓ головокружение вплоть до обморока и потери сознания;
- ✓ снижение артериального давления (АД);
- ✓ учащение и ослабление пульса (PS);
- ✓ побледнение кожных покровов и видимых слизистых;
- ✓ холодный липкий пот;
- ✓ жажда.

# **Оказание помощи при кровотечении**

# Риск для пожарного

Снизить или минимизировать риск:

- Не прикасайтесь к ране незащищенными руками
- После оказания помощи тщательно вымойте руки и обработайте антисептиком

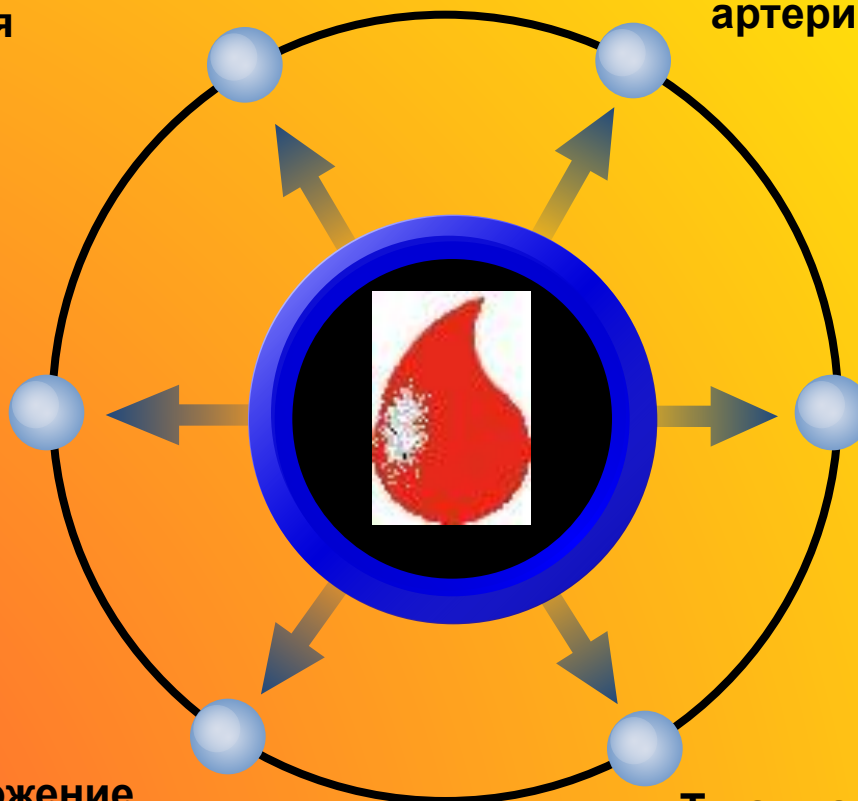
# СПОСОБЫ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ

Придание кровотокащей  
области возвышенного  
положения

Пальцевое прижатие  
артерии на протяжении

Фиксация  
конечности  
в максимальном  
сгибании

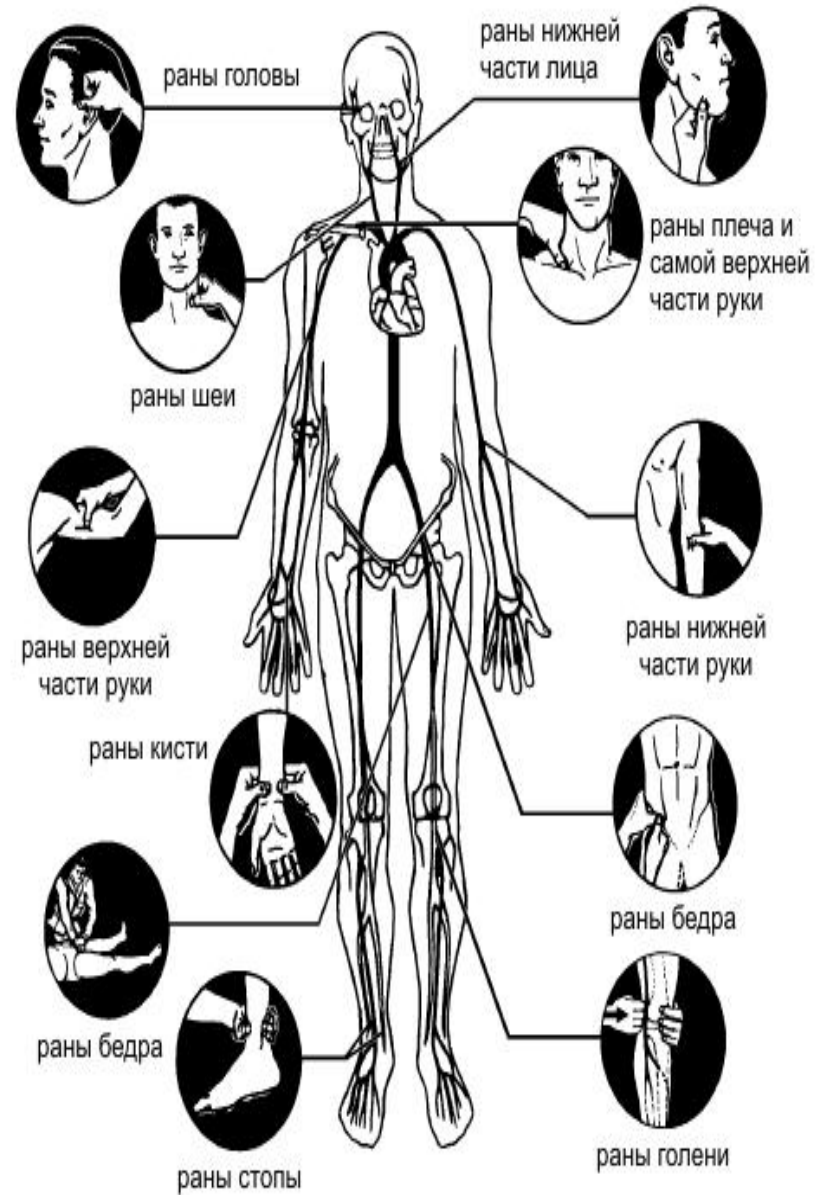
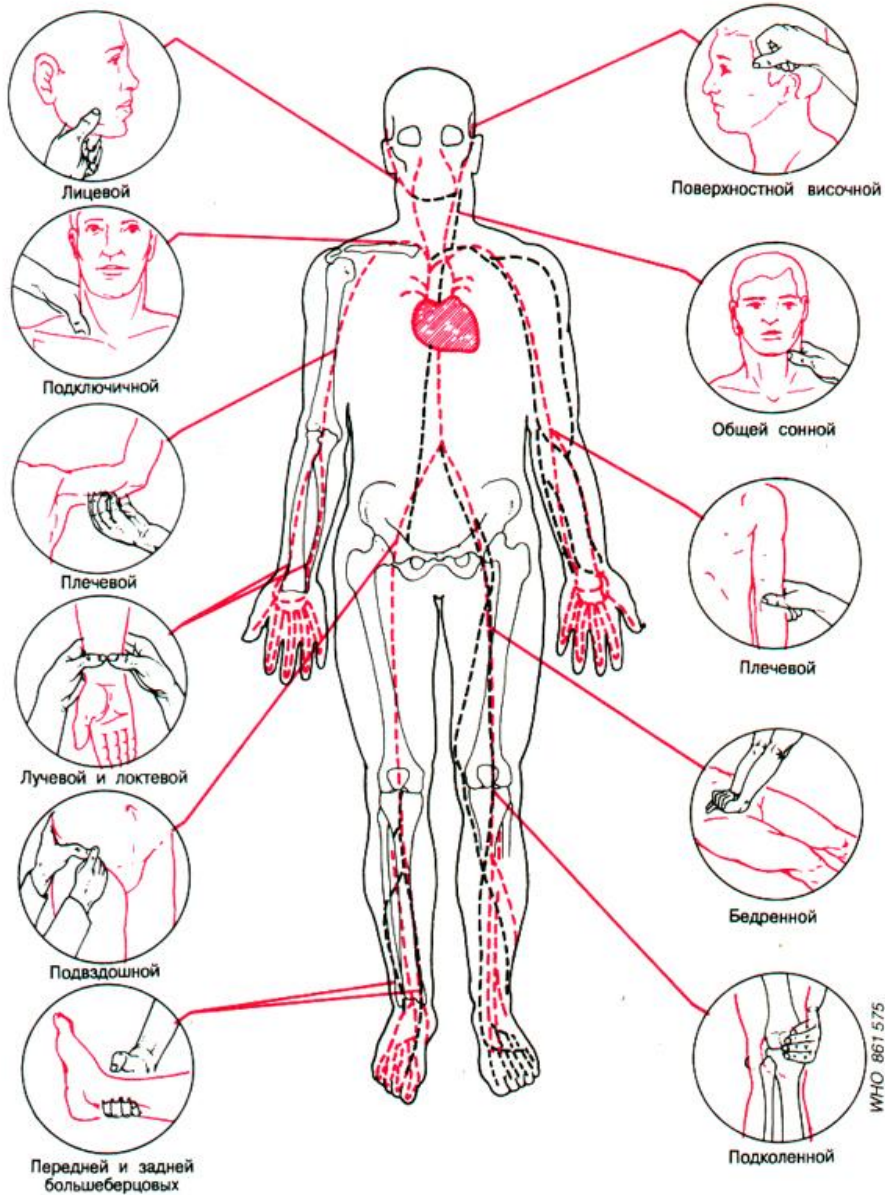
Наложение  
жгута, закрутки



Наложение  
давящей  
повязки

Тугая тампонада раны

# Пальцевое прижатие артерий





# Наложение жгута

## Абсолютные показания:

- ✓ ранения с повреждением магистральных сосудов, локализующихся выше коленного или локтевого суставов.

## Относительные показания:

- ✓ отрывы конечностей;
- ✓ длительное сдавление дистальных отделов конечностей;
- ✓ с целью профилактики вторичного кровотечения;
- ✓ для профилактики и уменьшения токсемии.

# ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА

**1**

Не  
накладывается  
на  
обнажённую  
кожу

**2**

Жгут  
затягивается  
до остановки  
кровотечения

**3**

Жгут  
накладывается  
я  
выше раны и  
как можно  
ближе к ней

# ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА

4

Туры жгута  
накладываются  
я  
по принципу  
наложения  
спиральной  
повязки  
от периферии  
к центру

5

Жгут  
не  
закрывается  
я  
одеждой,  
повязкой

6

Продолжитель  
ность  
использовани  
я жгута:  
летом < 2  
часов;  
зимой < 1 часа

# ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА

7

По истечению  
30 – 40 минут  
жгут  
ослабляют  
на 3 - 5 минут  
и вновь  
затягивают

8

Повторные  
ослабления  
жгута  
каждые  
20-30 минут

9

Информаци  
я  
о времени  
наложения  
жгута  
на видном  
месте

# ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА



**Пострадавшие с наложенным жгутом  
находятся под постоянным  
наблюдением  
и эвакуируются в первую очередь**

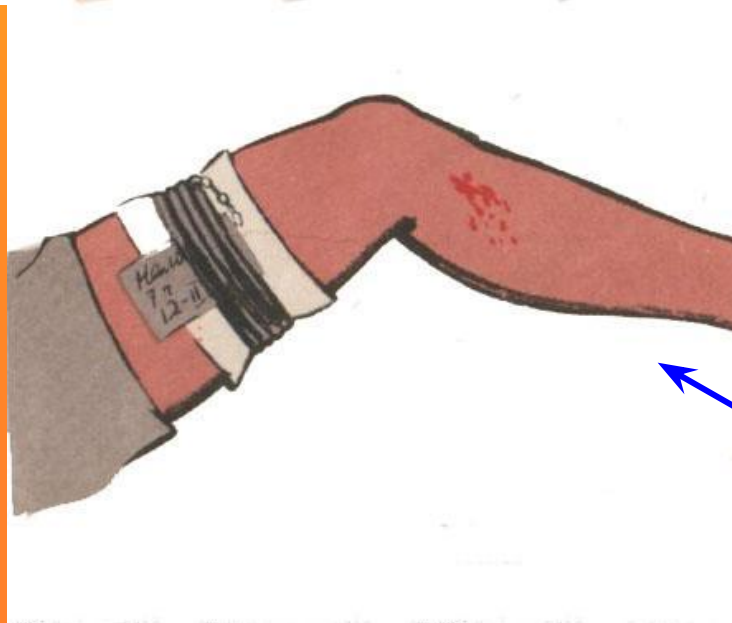
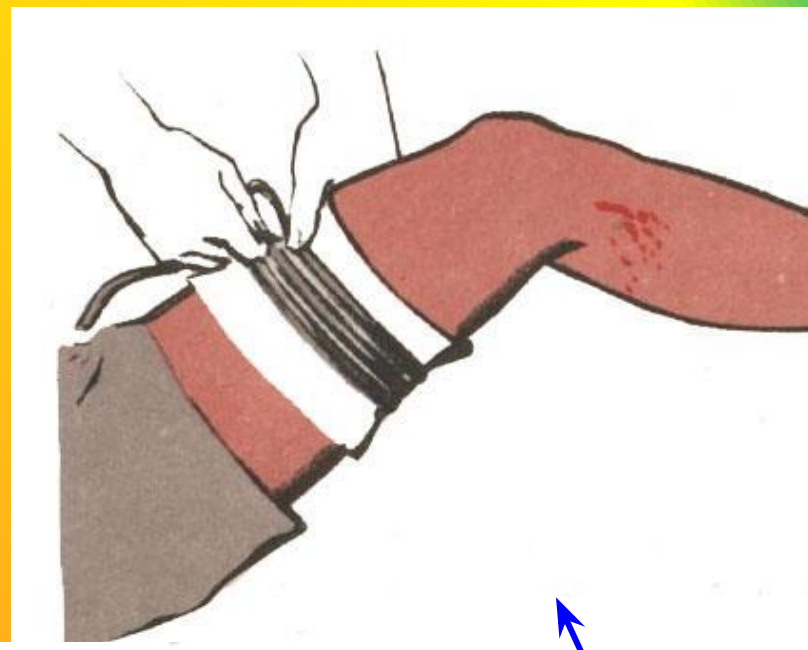
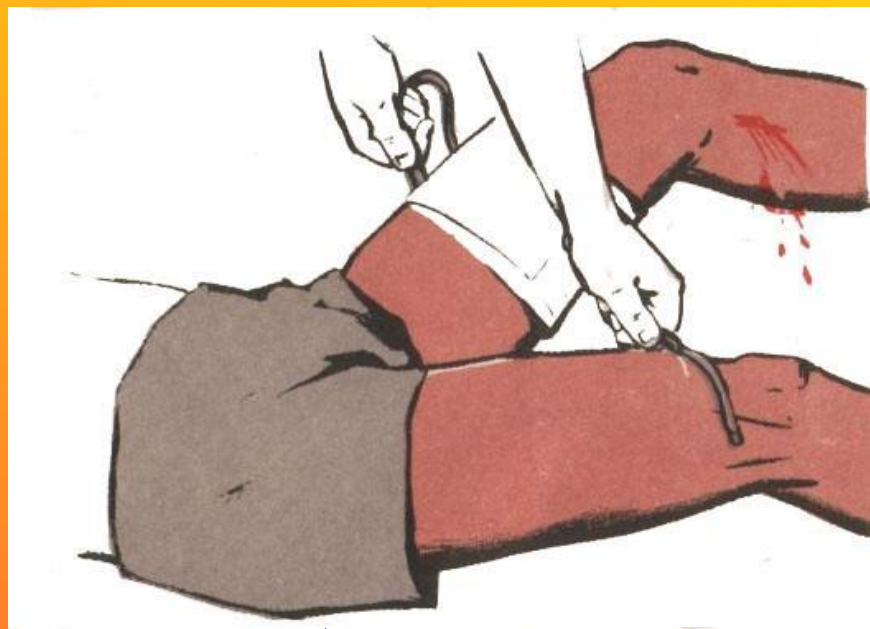
# Остановка артериального кровотечения



1. Придайте конечности возвышенное положение
2. Прижмите артерию пальцами к кости выше раны (между раной и сердцем)



# Последовательность наложения жгута



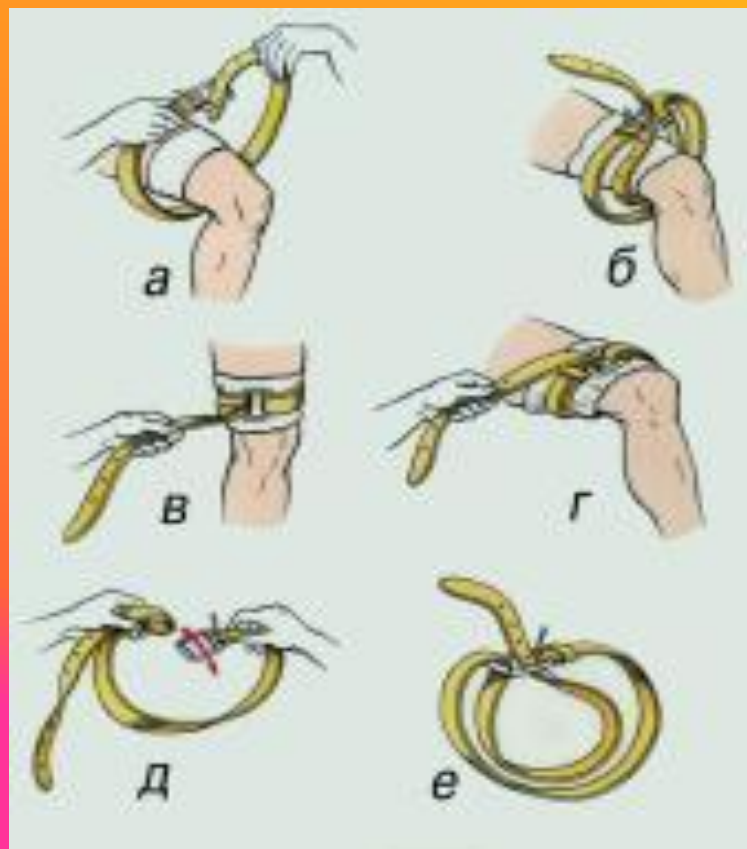
1

2

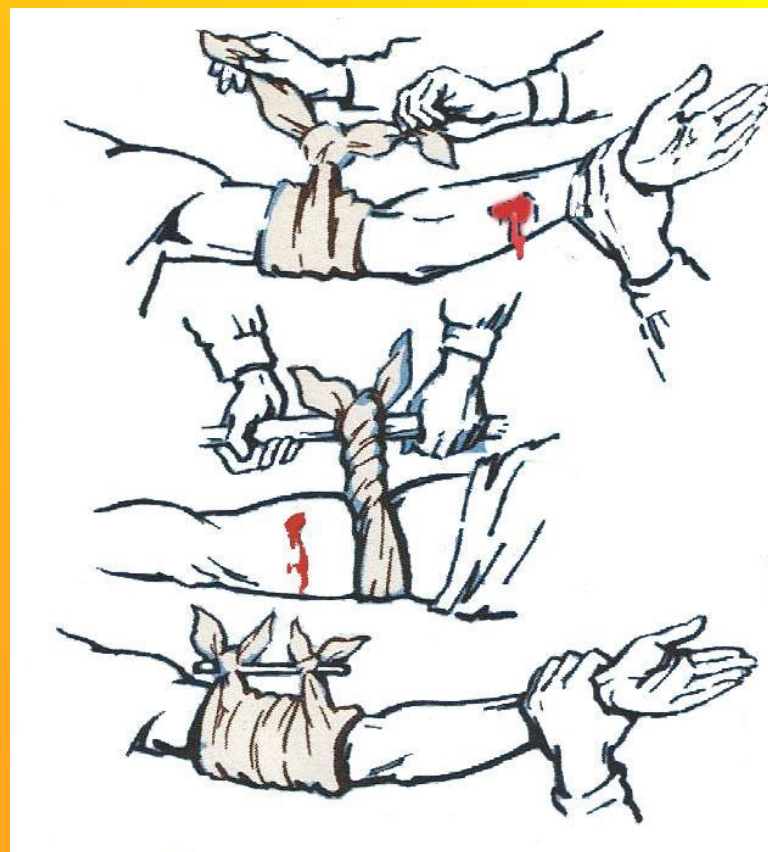
3

# Остановка артериального кровотечения подручными средствами

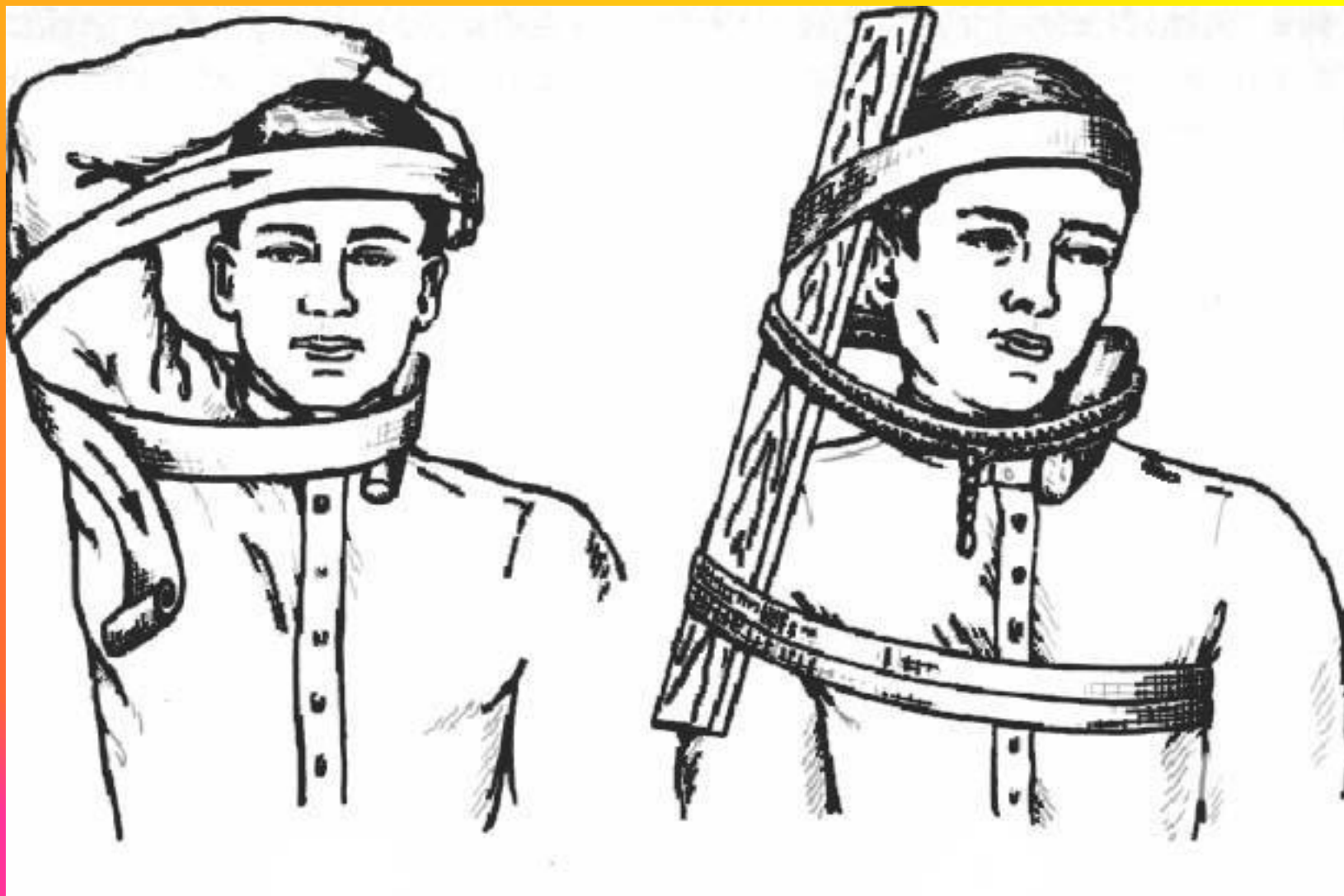
## При помощи ремня



## Способом закрутки



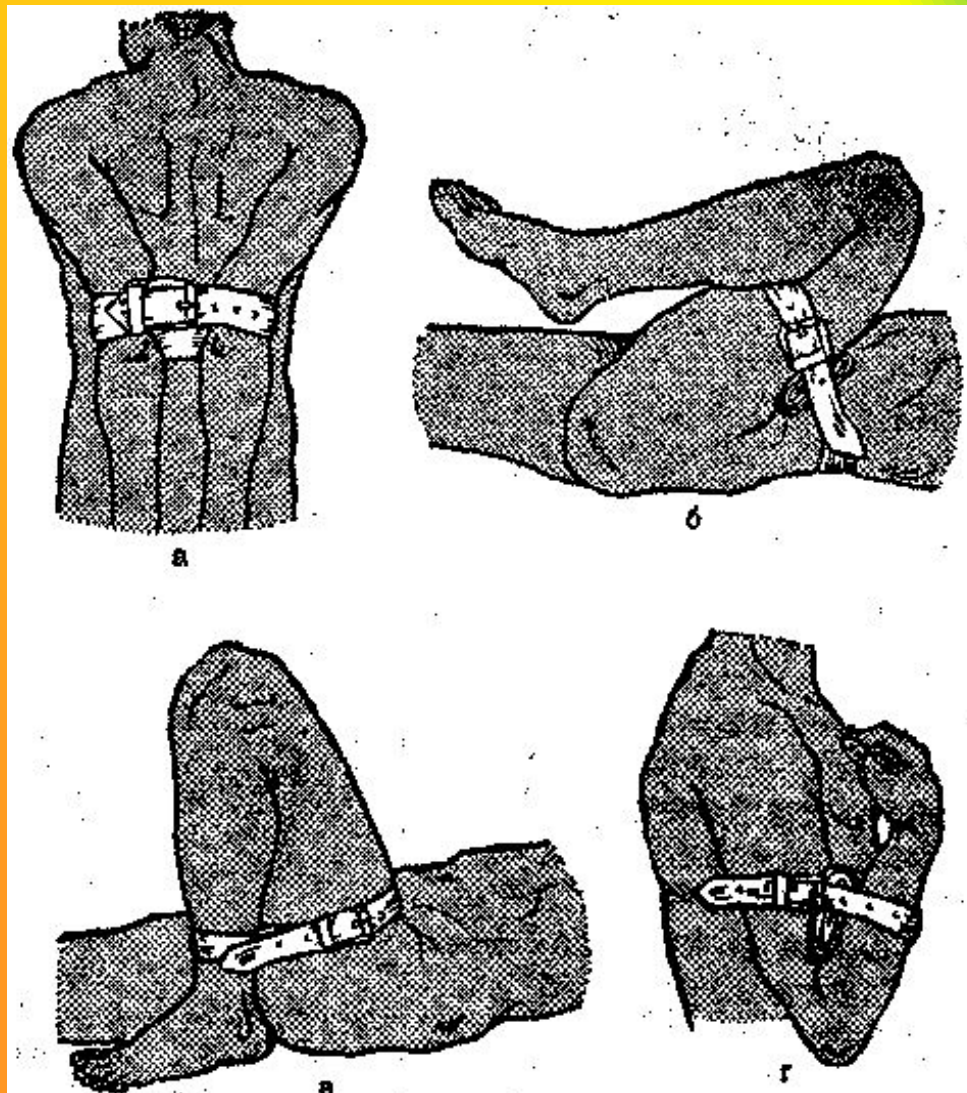
Для остановки кровотечения из поврежденной сонной артерии используют метод Микулича.





# Способ максимального сгибания конечности в суставе

**!** Такой способ  
противопоказан  
при травмах  
костей и  
суставов

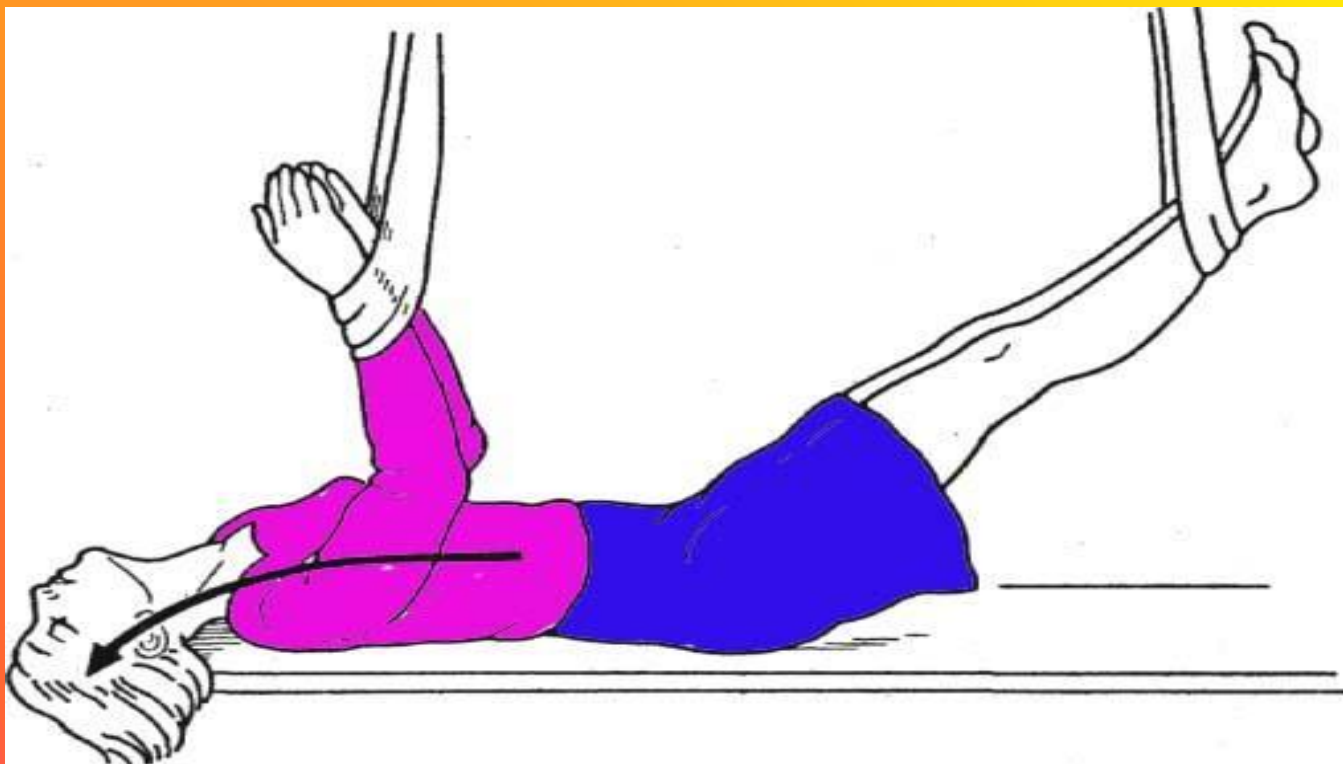


**При венозных кровотечениях применяется тампонада раны.**



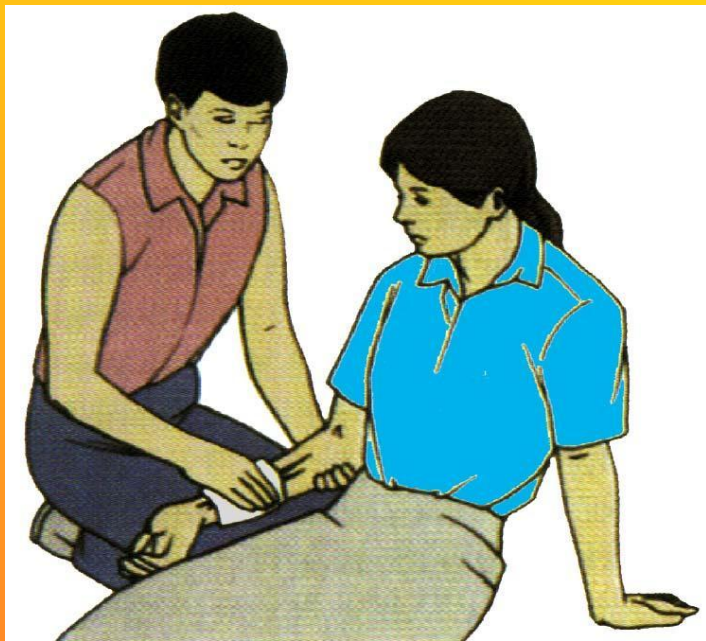
**При кровотечении из магистральных вен (вена бедра, вена плеча ) накладывается жгут, но ниже раны.**

- ✓ в случае ранения крупных артерий производится иммобилизация конечности.
- ✓ пострадавшего с кровопотерей транспортируют на носилках в положении лежа с опущенным головным концом в сопровождении оказывающего помощь.



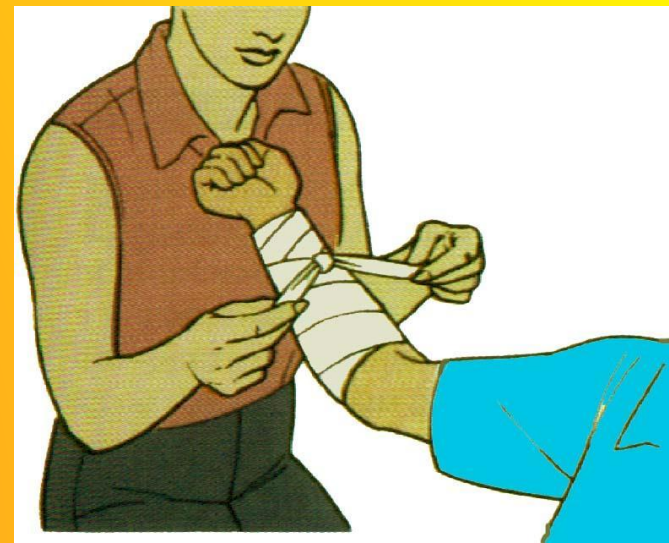


# НАЛОЖЕНИЕ АВЯЩЕЙ ПОВЯЗКИ



- ✓ Наложить стерильный тампон на рану
- ✓ Плотнo прижать тампон к ране

- ✓ Забинтуйте рану накладывая бинт спирально
- ✓ Закрепите концы бинта
- ✓ Если кровь сочится наложите дополнительные салфетки



**При капиллярных кровотечениях на рану накладывается стерильная давящая повязка.**





Дополнительно к давящей повязке, тампонаде раны может быть применен способ придания возвышенного положения конечностей (выше уровня сердца).



# Носовое кровотечение



**!Нельзя:**

- ✓ запрокидывать голову;
- ✓ заглатывать кровь;
- ✓ сморкаться

# Носовое кровотечение

- Прижать крылья носа к носовой перегородке на 10-15 минут
- Приложить холод на переносицу
- При повторном кровотечении – повторить.
- При продолжающемся кровотечении ввести в каждый носовой ход марлевую турунду, наложить пращевидную повязку
- Госпитализировать в ЛОР-отделение



# Кровотечение из уха



**КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ УХА**

Кровотечение в брюшную полость.

Возникает при ударе в живот; в большинстве случаев при этом наблюдается разрыв печени и селезенки. У женщин внутрибрюшное кровотечение бывает при внематочной беременности. Характеризуется сильными болями в области живота. Пострадавший впадает в шоковое состояние или же теряет сознание.

Помощь:

- ✓ уложить в полусидящем положении с согнутыми в коленях ногами;
- ✓ на область живота кладут холод, груз;
- ✓ нельзя давать ни пить, ни есть.
- ✓ немедленно транспортировать в лечебное учреждение.



# Понятие о группах крови и резус-факторе



В эритроцитах человека содержится белок, который называют агглютиногеном и обозначается латинскими буквами **A** и **B**

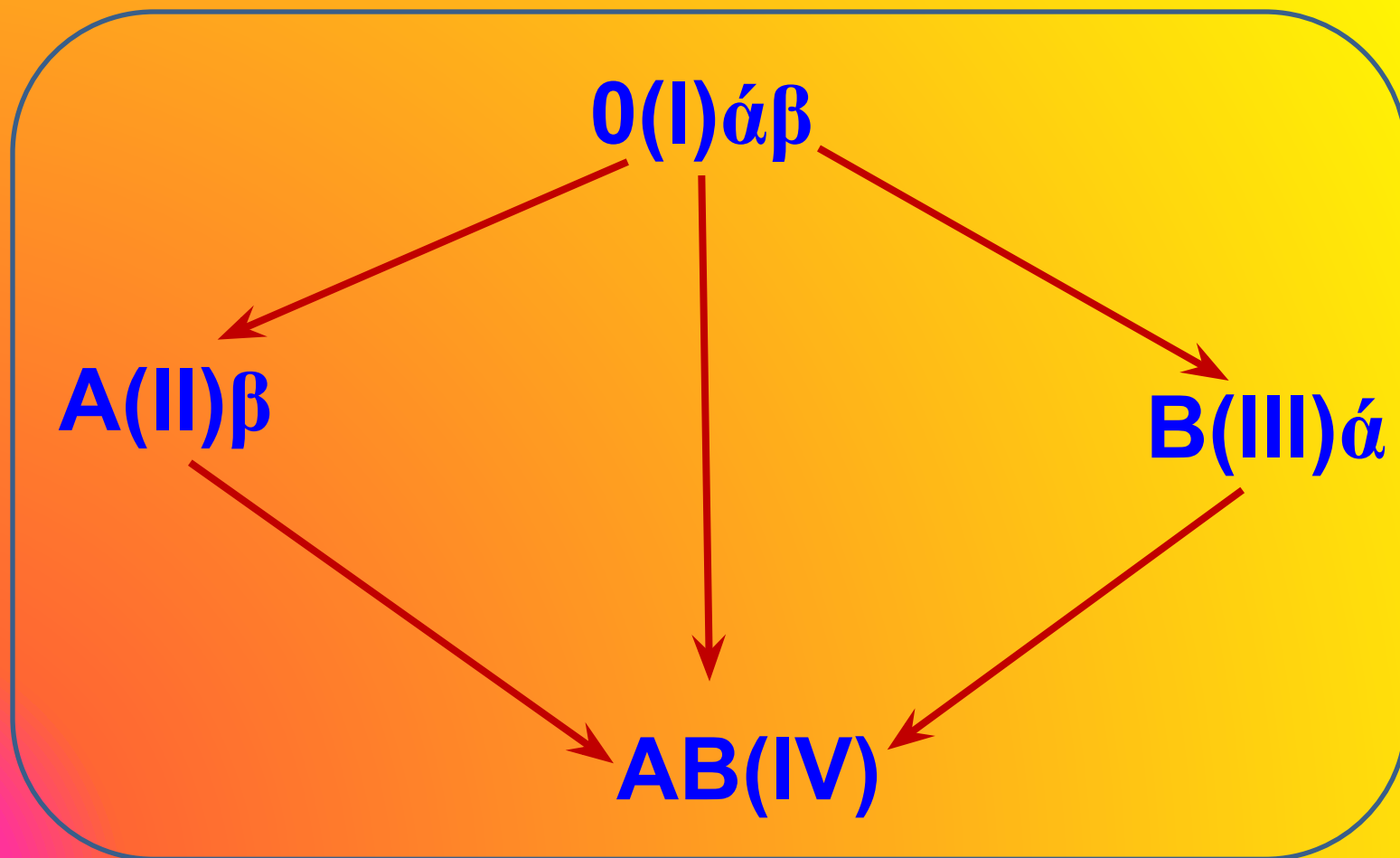
В сыворотке крови имеется два вида антител, которые называют агглютинаинами. Их обозначают греческими буквами **α** и **β**

Агглютинины могут вступать в реакцию с одноименными (А и  $\alpha$ , В и  $\beta$ ) агглютиногенами, в результате чего происходит их склеивание (агглютинация) в последующим растворением (гемолиз).



<b>Эритроциты</b>	<b>Группа крови</b>	<b>Плазма</b>
<b>0</b>	<b>0(I)άβ</b>	<b>άβ</b>
<b>A</b>	<b>A(II)β</b>	<b>β</b>
<b>B</b>	<b>B(III)ά</b>	<b>ά</b>
<b>AB</b>	<b>AB(IV)</b>	<b>0</b>

При переливании крови учитывается также правило, что в плазму реципиента переливаются эритроциты донора. Поэтому совместимость крови можно представить по такой схеме:



# Передача групп крови по наследству

		Группа крови отца				
		I (0)	II (A)	III (B)	IV (AB)	
Группа крови матери	I (0)	I (0)	II (A) I (0)	III (B) I (0)	II (A) III (B)	Группа крови ребенка
	II (A)	II (A) I (0)	II (A) I (0)	любая	II (A), III (B) IV (AB)	
	III (B)	III (B) I (0)	любая	III (B) I (0)	II (A), III (B) IV (AB)	
	IV (AB)	II (A) III (B)	II (A), III (B) IV (AB)	II (A), III (B) IV (AB)	II (A), III (B) IV (AB)	

# Резус - фактор



**При переливании крови недостаточно совместимости по групповым компонентам, еще должен учитываться и резус-фактор (Rh).**

**85% всех людей имеют в крови Rh-фактор, они относятся к резус-положительным, 15% не имеют этого фактора. Этот признак, как и группа крови, является постоянным и не меняется в течение жизни.**

**Антигены системы резус вырабатываются у плода, начиная с 8-10 недели внутриутробного развития.**

В случае, когда носителем положительного резус-фактора является малыш, велика вероятность возникновения резус-конфликта





Попадая в кровотоки плода, защитные антитела матери атакуют эритроциты плода



Эритроциты плода разрушаются



Из разрушенных эритроцитов выделяется вещество - билирубин

Увеличиваются в размерах селезенка и печень плода, участвующие в утилизации разрушенных эритроцитов

Развивается анемия (малокровие) у плода



Билирубин оказывает токсическое действие на органы и ткани плода, особенно на его нервную систему

Кислородное голодание плода



Гемолитическая болезнь плода

## Передача резус-фактора по наследству

отец	мать	ребенок	
+	+	75 %	+
		25 %	-
+	-	50 %	+
		50 %	-
-	+	50 %	+
		50 %	-
-	-	-	-





# Контрольные вопросы



## Установите правильную последовательность осуществления первой помощи при ранении конечности.

Действия	Порядок
вызвать скорую помощь	4
приподнять конечность и прижать артерию	1
наложить кровоостанавливающий жгут	2
накрыть рану чистой салфеткой	3

### Ответ:

При ранении конечности необходимо:

1. приподнять конечность и прижать артерию пальцем или кулаком;
2. наложить кровоостанавливающий жгут (при артериальном кровотечении) или тугую давящую повязку (при венозном).
3. Далее полностью накрыть рану чистой салфеткой и закрепить салфетку бинтом или лейкопластырем. Недопустимо промывать рану водой, вливать в нее спиртовые и любые другие растворы.
4. Вызвать скорую помощь по телефону 03.

**1. Признаки артериального кровотечения: (2 правильных ответа).**

- а) изливается равномерной струей;
- б) изливается пульсирующей струей;
- в) сочится как из губки;
- в) кровь темного цвета;
- д) кровь алого цвета.

1. Признаки артериального кровотечения:  
(2 правильных ответа).

а) изливается равномерной струей;

**б) изливается пульсирующей струей;**

в) сочится как из губки;

в) кровь темного цвета;

**д) кровь алого цвета.**

**2. При кровотечении общую сонную артерию прижимают: (1 правильный ответ)**

- а) на уровне ключицы;
- б) на уровне 6-го шейного позвонка;
- в) к гортани;
- г) к нижней челюсти;
- д) к уху.

**2. При кровотечении общую сонную артерию прижимают:**

а) на уровне ключицы;

**б) на уровне 6-го шейного позвонка;**

в) к гортани;

г) к нижней челюсти;

д) к уху.

### **3. При каких кровотечениях накладывают жгут? (2 правильных ответа)**

- а) при всех кровотечениях;
- б) при артериальных;
- в) при венозных (голень, предплечье);
- г) при обширных ранах с размозженными тканями;
- д) при кровотечениях из пальца.



**3. При каких кровотечениях накладывают жгут? (2 правильных ответа)**

а) при всех кровотечениях;

**б) при артериальных;**

в) при венозных (голень, предплечье);

**г) при обширных ранах с разможженными тканями;**

д) при кровотечениях из пальца.

## 4. При каких кровотечениях накладывают жгут?

(2 правильных ответа)

- а) при венозных (плечо, бедро);
- б) при кровотечении из аорты;
- в) при артериальных;
- г) при ранениях живота;
- д) при капиллярных кровотечениях

## 4. При каких кровотечениях накладывают жгут?

(2 правильных ответа)

- а) при венозных (плечо, бедро);**
- б) при кровотечении из аорты;
- в) при артериальных;**
- г) при ранениях живота;
- д) при капиллярных кровотечениях

## 5. Максимальное время положения жгута летом?

- а) 40 мин;
- б) 1 час;
- в) 1,5 часа;
- г) 2 часа;
- д) 2,5 часа

## 5. Максимальное время положения жгута летом?

- а) 40 мин;
- б) 1 час;
- в) 1,5 часа;
- г) 2 часа;**
- д) 2,5 часа

**6. Максимальное время положения жгута зимой?**

- а) 40 мин;
- б) 1 час;
- в) 1,5 часа;
- г) 2 часа;
- д) 2,5 часа.



**6. Максимальное время положения жгута зимой?**

а) 40 мин;

**б) 1 час;**

в) 1,5 часа;

г) 2 часа;

д) 2,5 часа.

## 7. Что нельзя использовать в качестве закрутки?

(2 правильных ответа)

- а) резиновый эспандер;
- б) колготки;
- в) полотенце;
- г) провода;
- д) тесьму, шнурки.

**7.Что нельзя использовать в качестве закрутки?**

**(2 правильных ответа)**

- а) резиновый эспандер;
- б) колготки;
- в) полотенце;
- г) провода;**
- д) тесьму, шнурки.**

## 8. Признаки венозного кровотечения:

(2 правильных ответа).

- а) изливается непрерывной струей;
- б) изливается пульсирующей струей;
- в) сочится как из губки;
- г) кровь темного цвета;
- д) кровь алого цвета

## 8. Признаки венозного кровотечения:

(2 правильных ответа).

**а) изливается непрерывной струей;**

б) изливается пульсирующей струей;

в) сочится как из губки;

**г) кровь темного цвета;**

д) кровь алого цвета

**9.Количество группы  
крови: (1 правильный ответ)**

- а) 1;
- б) 2;
- в) 3;
- г) 4;
- д) 5.



**9.Количество группы  
крови: (1 правильный ответ)**

а) 1;

б) 2;

в) 3;

**г) 4;**

д) 5.

## 10. Признаки внутреннего кровотечения:

(3 правильных ответа).

- а) пульс редкий;
- б) пульс частый;
- в) кожные покровы бледные;
- г) головокружение;
- д) покраснение кожи.

## 10. Признаки внутреннего кровотечения:

(3 правильных ответа).

- а) пульс редкий;
- б) пульс частый;**
- в) кожные покровы бледные;**
- г) головокружение;**
- д) покраснение кожи.

# 11. Когда следует накладывать кровоостанавливающий жгут?

(3 правильных ответа)

- а) алая кровь бьет фонтаном;
- б) темная кровь, вытекает струей;
- в) большое кровавое пятно или лужа крови возле пострадавшего;
- г) кровоточащая ссадина на бедре;
- д) при ампутации конечности.

# 11. Когда следует накладывать кровоостанавливающий жгут?

(3 правильных ответа)

- а) алая кровь бьет фонтаном;**
- б) темная кровь, вытекает струей;
- в) большое кровавое пятно или лужа крови возле пострадавшего;**
- г) кровоточащая ссадина на бедре;
- д) при ампутации конечности.**

## 12. Первая помощь при артериальном кровотечении:

(3 правильных ответа)

- а) пальцевое прижатие артерии;
- б) согреть конечность;
- в) наложить жгут выше;
- г) холод на область раны;
- д) давящая повязка.



## 12. Первая помощь при артериальном кровотечении:

(3 правильных ответа)

- а) пальцевое прижатие артерии;**
- б) согреть конечность;
- в) наложить жгут выше;**
- г) холод на область раны;**
- д) давящая повязка.

**13. Определить тяжесть кровопотери, если индекс Альговера равен 0.85.**

- а) средняя;
- б) легкая;
- в) крайне тяжелая;
- г) тяжелая.

**13. Определить тяжесть кровопотери, если индекс Альговера равен 0.85.**

- а) средняя;
- б) легкая;**
- в) крайне тяжелая;
- г) тяжелая.

**14. Определить тяжесть кровопотери, если индекс Альговера равен 1,0.**

- а) крайне тяжелая;
- б) легкая;
- в) средняя;
- г) тяжелая.

**14. Определить тяжесть кровопотери, если индекс Альговера равен 1,0.**

- а) крайне тяжелая;
- б) легкая;
- в) средняя;**
- г) тяжелая.

**15. Определить тяжесть  
кровопотери, если индекс Альговера  
равен 1,1**

- а) легкая;
- б) средняя;
- в) тяжелая;
- г) крайне тяжелая.



**15. Определить тяжесть  
кровопотери, если индекс Альговера  
равен 1,1**

а) легкая;

**б) средняя;**

в) тяжелая;

г) крайне тяжелая.

**16. Определить тяжесть кровопотери, если индекс Альговера равен 1,3**

- а) легкая;
- б) средняя;
- в) тяжелая;
- г) крайне тяжелая.

**16. Определить тяжесть кровопотери, если индекс Альговера равен 1,3**

а) легкая;

б) средняя;

**в) тяжелая;**

г) крайне тяжелая.

**17. Определить тяжесть кровопотери, если индекс Альговера равен 1,5**

- а) легкая;
- б) средняя;
- в) тяжелая;
- г) крайне тяжелая

**17. Определить тяжесть кровопотери, если индекс Альговера равен 1,5**

а) легкая;

б) средняя;

в) тяжелая;

**г) крайне тяжелая**

## 18. Что необходимо сделать в случае артериального кровотечения:

(3 правильных ответа)

- а) прижать артерию (на конечностях точка прижатия артерии должна быть ниже места кровотечения);
- б) до наложения жгута поврежденную конечность следует оставить в опущенном положении;
- в) до наложения жгута поврежденную конечность следует приподнять;
- г) прижать артерию (на шее и голове точка прижатия артерии должна быть ниже раны или в ране);
- д) прижать артерию (точка прижатия артерии на конечности должна быть выше места кровотечения).

# 18. Что необходимо сделать в случае артериального кровотечения:

(3 правильных ответа)

- а) прижать артерию (на конечностях точка прижатия артерии должна быть ниже места кровотечения);
- б) до наложения жгута поврежденную конечность следует оставить в опущенном положении;
- в) до наложения жгута поврежденную конечность следует приподнять;**
- г) прижать артерию (на шее и голове точка прижатия артерии должна быть ниже раны или в ране);**
- д) прижать артерию (точка прижатия артерии на конечности должна быть выше места кровотечения).**

**19. Что необходимо предпринять в случаях посинения или отека конечности после наложения кровоостанавливающего жгута?**

- а) оставить жгут - так и должно быть;
- б) снять жгут по истечению 1 часа;
- в) немедленно заново наложить жгут.



**19. Что необходимо предпринять в случаях посинения или отека конечности после наложения кровоостанавливающего жгута?**

- а) оставить жгут - так и должно быть;
- б) снять жгут по истечению 1 часа;
- в) немедленно заново наложить жгут.**

**20. Локализация перелома и примерная потеря крови:  
(установить соответствие)**

- |                                 |                   |
|---------------------------------|-------------------|
| 1) Бедро;                       | а) 500 мл;        |
| 2) Плечо;                       | б) 1000 -1500мл;  |
| 3) Множественные переломы таза; | в) 1800 мл;       |
|                                 | г) 1500 - 2000мл. |

**20. Локализация перелома и примерная потеря крови:  
(установить соответствие)**

- 1) Бедро;                    а) 500 мл;  
2) Плечо;                    б) 1000 -1500мл;  
3) Множественные        в) 1800 мл;  
переломы таза;        г) 1500 - 2000мл.

Ответ: 1- б; 2- а; 3 - г.

## **21. К временным способам остановки кровотечения относятся:**

- а) наложение жгута;
- б) дача аминокапроновой кислоты;
- в) пальцевое прижатие кровоточащего сосуда;
- г) наложение сосудистого шва.

## 21. К временным способам остановки кровотечения относятся:

- а) наложение жгута;
- б) дача аминокапроновой кислоты;
- в) пальцевое прижатие кровоточащего сосуда;
- г) наложение сосудистого шва.

**22. При диагностике внутренних кровотечений в условиях ЧС ориентируются на:**

**(3 правильных ответа)**

- а) лабораторные экспресс - методы;**
- б) показатели пульса;**
- в) изменение цвета кожных покровов;**
- г) жалобы пациента и пальпацию.**

**22. При диагностике внутренних кровотечений в условиях ЧС ориентируются на:**

**(3 правильных ответа)**

- а) лабораторные экспресс - методы;**
- б) показатели пульса;**
- в) изменение цвета кожных покровов;**
- г) жалобы пациента и пальпацию.**

**Временную остановку кровотечения можно осуществить несколькими способами.**

***Выберите из приведенных ответов правильные.***

**А) пальцевым прижатием артериального сосуда ниже места ранения**

**Б) приданием поврежденной конечности возвышенного положения**

**С) наложение жгута на 3-5 см выше раны**

**Е) минимальным сгибанием конечности**

**Ж) наложением жгута на 3-5 см ниже раны**



**Временную остановку кровотечения можно осуществить несколькими способами.**

***Выберите из приведенных ответов правильные (3)***

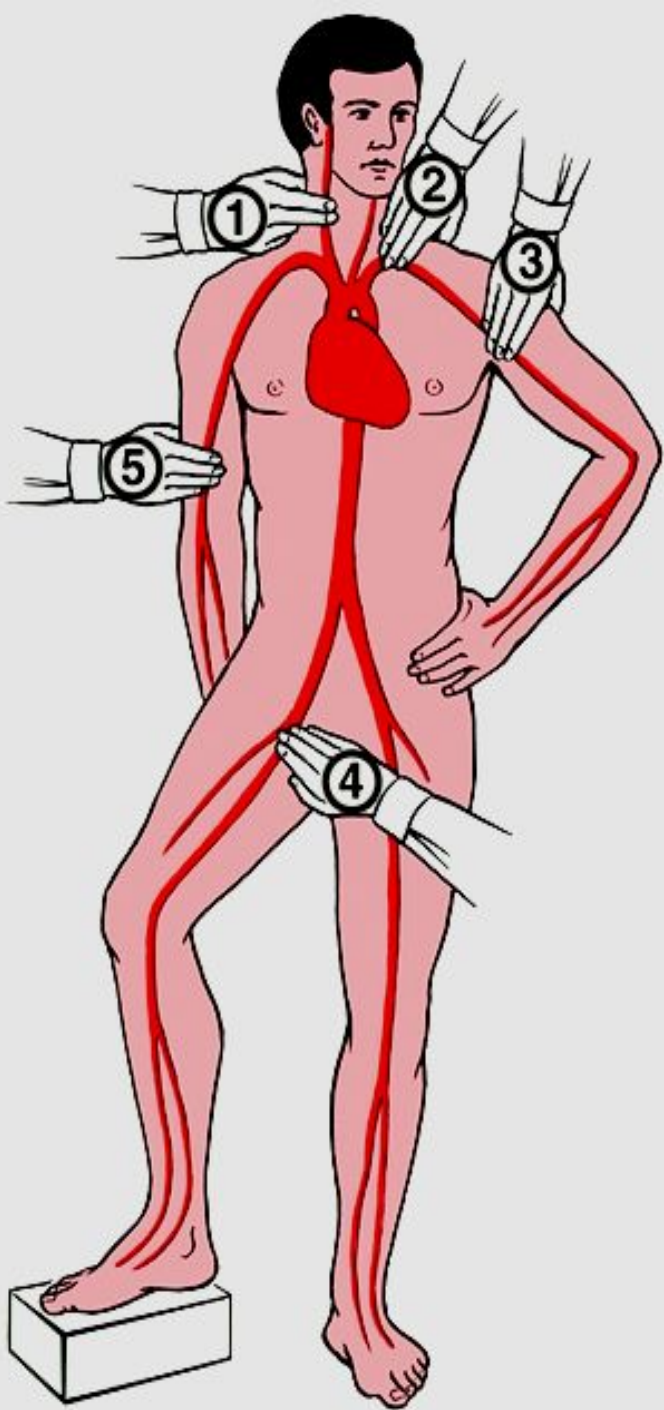
**А) пальцевым прижатием артериального сосуда ниже места ранения**

**Б) приданием поврежденной конечности возвышенного положения**

**С) наложение жгута на 3-5 см выше раны**

**Е) минимальным сгибанием конечности**

**Ж) наложением жгута на 3-5 см ниже раны**



**Перечислите точки пальцевого прижатия артерий**

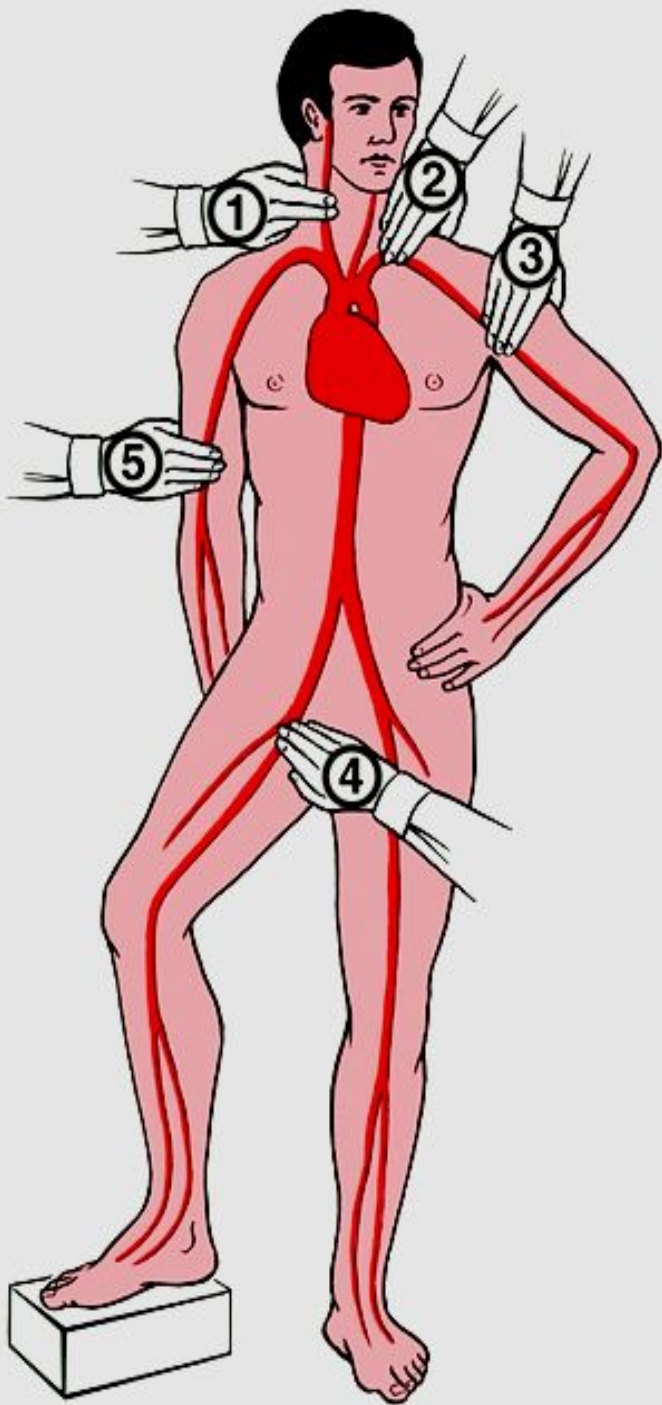
1....

2....

3....

4....

5....



**Перечислите точки пальцевого прижатия артерий**

**1-сонная**

**2-подключичная**

**3-подмышечная**

**4-бедренная**

**5-плечевая**

# Каким способом следует воспользоваться для остановки капиллярного кровотечения?

1. Наложение жгута

2. Наложение закрутки

3. Пальцевое прижатие сосуда

4. Наложение давящей повязки

5. Тампонада раны





# Каким способом следует воспользоваться для остановки капиллярного кровотечения?

1. Наложение жгута

2. Наложение закрутки

3. Пальцевое прижатие сосуда

4. Наложение **давящей повязки**

5. Тампонада раны



**Самым надежным способом** остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног являются:

**А)** наложение давящей повязки

**В)** пальцевое прижатие артерий

**С)** максимальное сгибание конечностей

**Д)** наложение жгута



**Самым надежным способом** остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног являются:

**А)** наложение давящей повязки

**В)** пальцевое прижатие артерий

**С)** максимальное сгибание конечностей

**Д)** наложение жгута



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ







**БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА ВНИМАНИЕ!**

КРАСНОЯРСК 2017