

Виды кровотечений и оказание первой медицинской помощи

Виды кровотечений и их характеристики

Кровотечение – истечение крови из повреждённого кровеносного сосуда

```
graph TD; A[Кровотечение – истечение крови из повреждённого кровеносного сосуда] --> B[Наружное  
излияние крови на поверхность тела]; A --> C[Внутреннее  
излияние крови во внутренние органы, полости и ткани];
```

Наружное

излияние крови на поверхность
тела

Внутреннее

излияние крови во внутренние
органы, полости и ткани

Виды кровотечений.

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

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

Острая потеря 1 - 2 л крови, особенно при тяжёлых комбинированных поражениях, может привести к смерти.

В зависимости от характера повреждённых сосудов различают:

- капиллярное кровотечение,
- венозное кровотечение,
- артериальное кровотечение,
- паренхиматозное кровотечение.



Виды кровотечений и их характеристика

Капиллярное кровотечение

возникает при повреждении мелких сосудов кожи, подкожной клетчатки и мышц. При капиллярном кровотечении кровоточит вся поверхность раны.



Венозное кровотечение

характеризуется непрерывным вытеканием крови, имеющим более тёмный цвет, при этом явной струи не бывает.

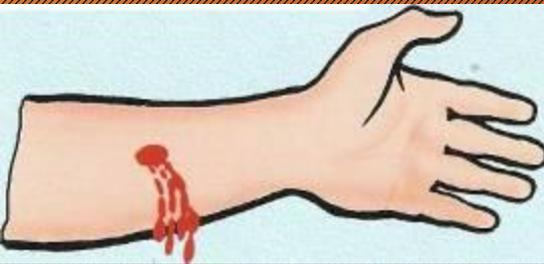


Венозное кровотечение

наиболее опасно при котором за короткий срок из организма может излиться значительное количество крови. Признаками артериального кровотечения являются алая окраска крови, её вытекание пульсирующей струёй

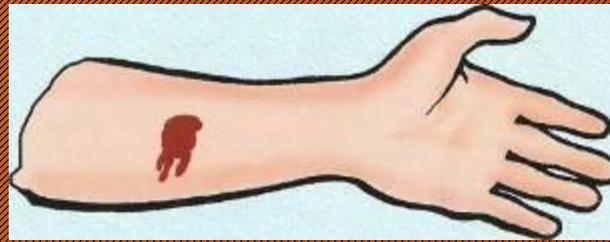


Артериальное



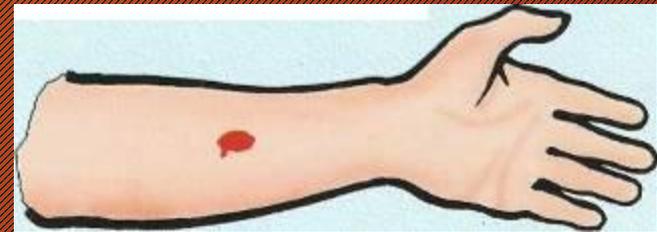
При глубоком ранении:
кровь ярко-красного цвета,
изливается пульсирующей
струей

Венозное



При поверхностном
ранении: кровь темно-
красного цвета. Изливается
медленной струей

Капиллярное



Кровь сочится по всей
поверхности раны

Причины, вызывающие кровотечения

Под кровотечением понимается выход крови из повреждённых кровяных сосудов. 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 нарушении техники безопасности

при ударе или падении

при дорожно-транспортных происшествиях

при не соблюдении правил обращения с инструментом приборами и механизмами

Способы остановки кровотечений

- пальцевое прижатие артериального сосуда несколько выше кровоточащей раны;
- наложение жгута на 3-5 см выше раны;
- наложение давящей повязки на место кровотечения;
- максимальное сгибание конечностей;
- придание возвышенного положения поврежденной конечности.

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.
- Бедренная 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.



Штатные и подручные средства для остановки кровотечения.

Штатные средства:

- Резиновый жгут широкий.
- Резиновый жгут трубчатый
- Бинты (для закрутки)

Подручные средства:

- Ремень.
- Широкая полоска материи сложенная в несколько раз.
- Шарфик.
- Полотенце.
- Носовой платок.

Запрещается использовать:

- Верёвку.
- Провод.
- Бечёвку.



Правила оказания первой медицинской помощи при артериальном кровотечении.

- Прижать пальцами артерию выше кровотечения.
- Наложить жгут (Вместо жгута можно использовать любые подручные предметы (ремень, платок))
- Наложить стерильную повязку
- Дать обезболивающее
- Доставить в больницу



Наложение жгута при артериальном кровотечении



Прижать пальцем артерию выше кровотечения

На расстоянии 3-5 см выше раны вокруг конечности наложить любую чистую и мягкую материю

Растянуть жгут двумя руками в средней части. Плотно приложить жгут к конечности. Сделать оборот вокруг конечности, затем второй, третий и т.д.

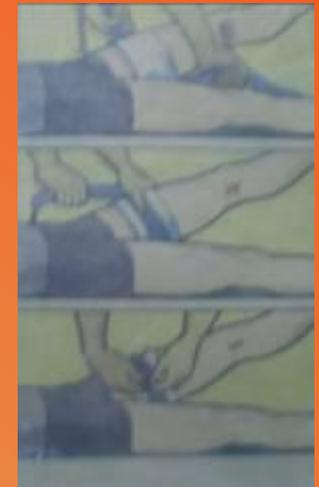
Прикрепить к жгуту записку с указанием точного времени (часы и минуты) и даты наложения

Доставить пострадавшего с наложенным жгутом в медучреждение

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 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.



Необходимо помнить!

- Более чем на 2 часа летом и 1 час зимой жгут накладывать нельзя. Через 1-2 часа его обязательно надо снять и наложить на другое место, предварительно пережав артерию пальцем.
- Нельзя накладывать жгут на голую кожу.

Наложение давящей повязки

Обработать рану перекисью водорода или марганцовкой (2-3 крупинки растворить в стакане воды, желательно кипяченой)

Прикрыть рану стерильной салфеткой или небольшим кусочком бинта

Наложить повязку



Использование индивидуального перевязочного пакета

Аккуратно разорвать полиэтиленовый пакет

В правую руку взять конец бинта и, раздвинув его, развернуть до освобождения головки бинта

Левой рукой взять головку и развернуть бинт. При развёртывании бинта надо строго следить за тем, чтобы не касаться внутренней поверхности подушечек; вторую подушечку можно передвинуть на любое необходимое расстояние, чтобы закрыть выходную рану

Подушечки прибинтовать и закрепить (сделать узелок или заколоть английской булавкой) ниже места повреждения

Максимальное сгибание конечности

Для остановки кровотечения из сосудов кисти, предплечья



На сгибательную поверхность локтевого сустава положить валик из плотно скатанной материи

Максимально согнуть руку в локтевом суставе

Прибинтовать предплечье к плечу, используя бинт или подходящую материю

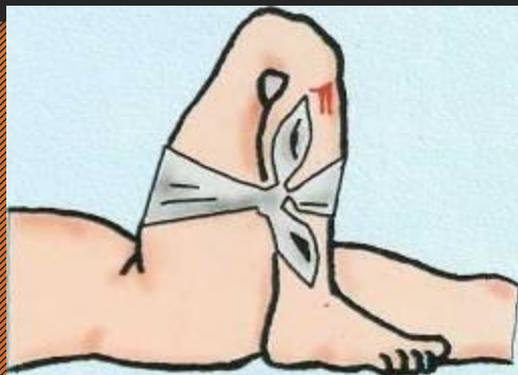
При ушибах и растяжениях для остановки кровотечения из подключичной артерии

Максимально отвести назад левое и правое плечо



Отведенные плечи зафиксировать за спиной, используя широкий бинт или подходящую материю

Для остановки кровотечения из нижней конечности (голени, стопы)



Уложить пострадавшего на спину

I способ

Поместить плотно скатанный валик из материи в подколенную ямку

Максимально согнуть конечность в коленном суставе

II способ

Поместить плотно скатанный валик из материи в паховую складку

Максимально согнуть конечность в тазобедренном суставе

Уложить пострадавшего на спину. Прибинтовать к бедру, используя бинт или подходящую материю

Оказание первой медицинской помощи при кровотечении из носа

Усадить больного, слегка наклонив туловище вперёд

Положить на переносицу грелку со льдом, холодной водой, лёд, завернутый в целлофановый пакет

Если после этого кровотечение не останавливается, необходимо плотно прижать крылья носа к перегородке на 5-10 мин

Если и после этого кровотечение не останавливается, рекомендуется ввести на глубину 3-4 см смоченный раствором поваренной соли (1 чайная ложка на стакан воды) кусочек ваты или марли, плотно закрывающий носовые ходы

Если носовое кровотечение не удаётся остановить в течение 30-40 мин, пострадавшего необходимо транспортировать в сидячем положении к врачу

- Продезинфицировать кожу вокруг раны.
- Наложить стерильную, давящую повязку.
- Дать обезболивающее
- Доставить в больницу



Правила оказания первой медицинской помощи 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 стерильную повязку.
- Помощь врача нужна только в том случае, если есть риск инфицирования раны. Не используйте спирт для промывания раны

НЕЛЬЗЯ!

- Промывать рану водой из водоемов!
- Допускать попадания прижигающих антисептических веществ на раневую поверхность!
- Засыпать рану порошками!
- Накладывать на рану мазь!
- Прикладывать вату непосредственно к раневой поверхности!
- Во время перевязки касаться поверхности раны руками!
- Делать перевязку грязными руками (по возможности протрите руки одеколоном, спиртом или водкой)!

Меры личной безопасности при оказании помощи пострадавшему с кровотечением.

Примите следующие меры для уменьшения риска передачи заболеваний при остановке кровотечения:

- Не прикасайтесь к ране незащищёнными руками. Между вашей рукой и раной проложите марлевую салфетку или какую-нибудь чистую и сухую ткань, или используйте руку пострадавшего. В качестве защиты можно также взять целлофановую обёртку, резиновые или одноразовые перчатки, а также чистую сложенную в несколько раз материю.
- Сразу после оказания первой помощи тщательно вымойте руки с мылом, даже если вы надевали перчатки. Используйте отдельный умывальник или раковину в туалете, не мойте руки вблизи пищевых продуктов.
- Избегайте принимать пищу или пить во время оказания первой помощи или до тех пор, пока не вымоете руки.

Профилактика инфицирования раны

При повреждениях поверхностного слоя кожи следует сделать всё возможное для предотвращения попадания инфекции в организм. Наилучшей первичной защитой является промывание повреждённой области. Если кровотечение незначительно, промойте рану антисептиком или водой с мылом. В большинстве случаев мыло удаляет болезнетворные бактерии.