

КРОВОТЕЧЕНИЯ



Истечение крови из поврежденного
кровеносного сосуда



Виды кровотечений

В зависимости от того, какой сосуд кровоточит, кровотечение может быть:

Наружное

(истечение крови на поверхность тела)

Внутреннее

(истечение крови во внутренние органы, полости и ткани)

ВЕНОЗНЫМ

артериальным

капиллярным

смешанным

Характеристика кровотечений

□ Капиллярное :

кровь из мелких сосудов сочится равномерно по всей поверхности раны (как из губки)

□ Венозное:

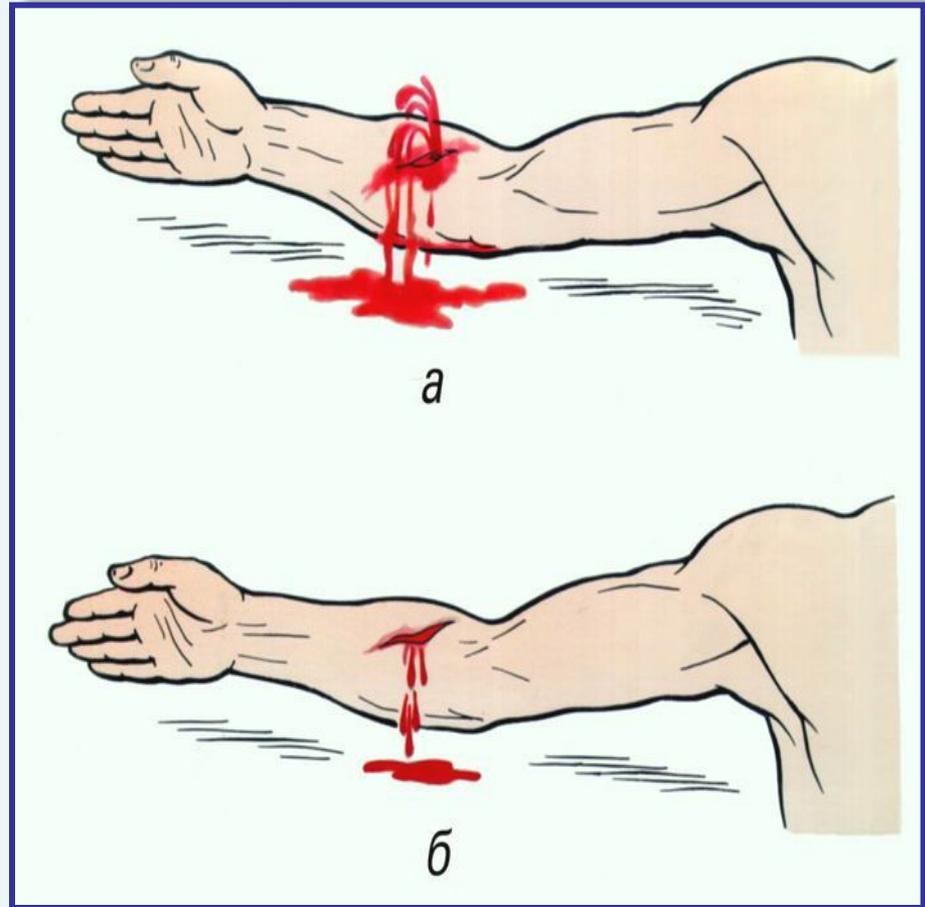
кровь темно – вишневого цвета вытекает из раны непрерывно, спокойно

□ Артериальное:

кровь алого цвета и вытекает пульсирующей струей (выбросы крови соответствуют ритму сердечных сокращений)

□ Смешанное:

характеризуется признаками артериального и венозного кровотечения



А - артериальное; Б - венозное;

**СПОСОБЫ
временной остановки
кровотечения**

Придание поврежденной части тела
возвышенного положения по
отношению к туловищу

Прижатие кровоточащего сосуда в
месте повреждения при помощи
давящей повязки

Пальцевое **прижатие** кровоточащего
сосуда

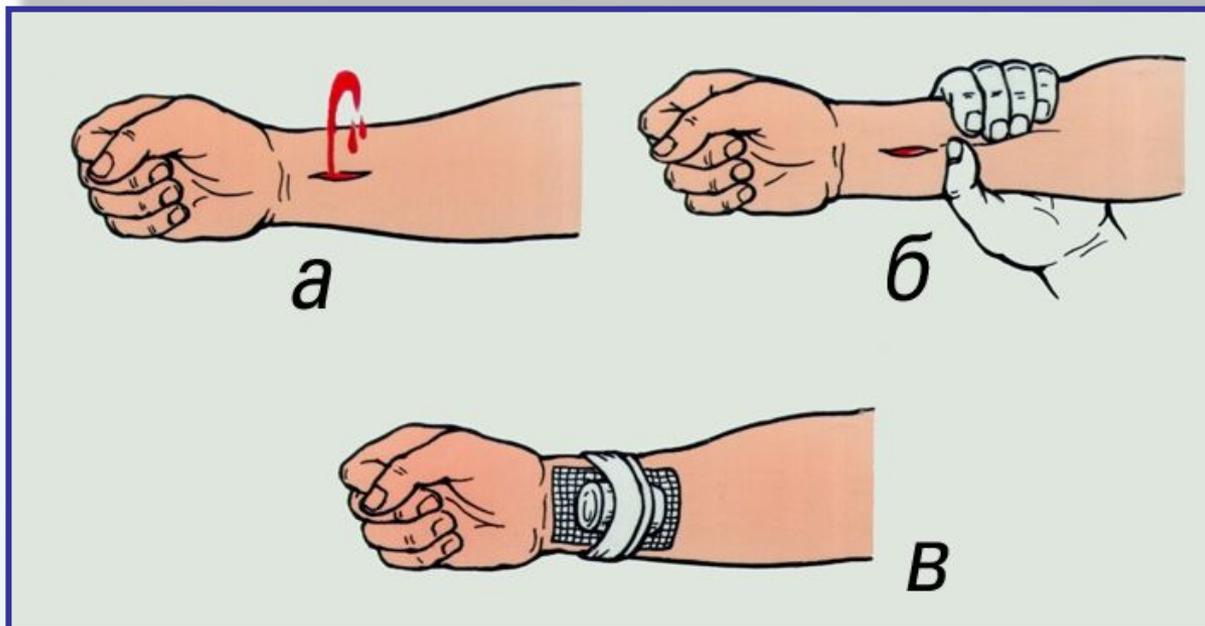
Максимальное **сгибание** конечности

Наложение кровоостанавливающего
жгута



**Придание поврежденной конечности
возвышенного положения по отношению к
туловищу**

Прижатие кровоточащего сосуда в месте повреждения при помощи **давящей повязки**



А - кровотечение из раны

Б - прижатие кровоточащего сосуда

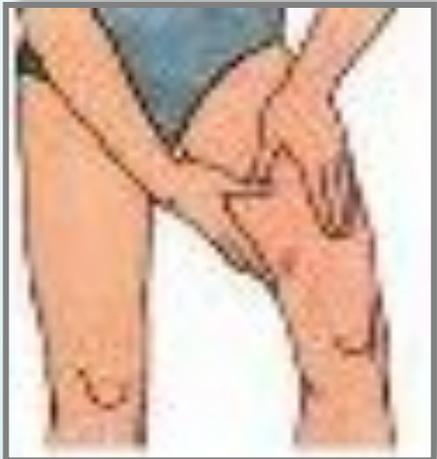
В - давящая повязка (поверх раны накладывают несколько слоев марли, плотный комок ваты и туго бинтуют)

Пальцевое прижатие кровотока сосуда



Этот способ дает возможность **подготовиться** к основательному прекращению кровотечения, подготовить жгут, закрутку и т.д.

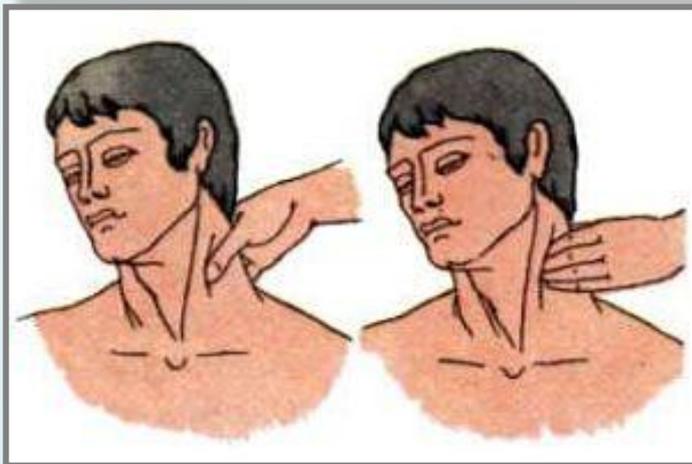
Прижимать артерии к костным выступам лучше всего в определенных, наиболее удобных для этого **точках**, где хорошо прощупывается пульс



Прижать артерию можно большим пальцем, ладонью, ребром ладони, кулаком

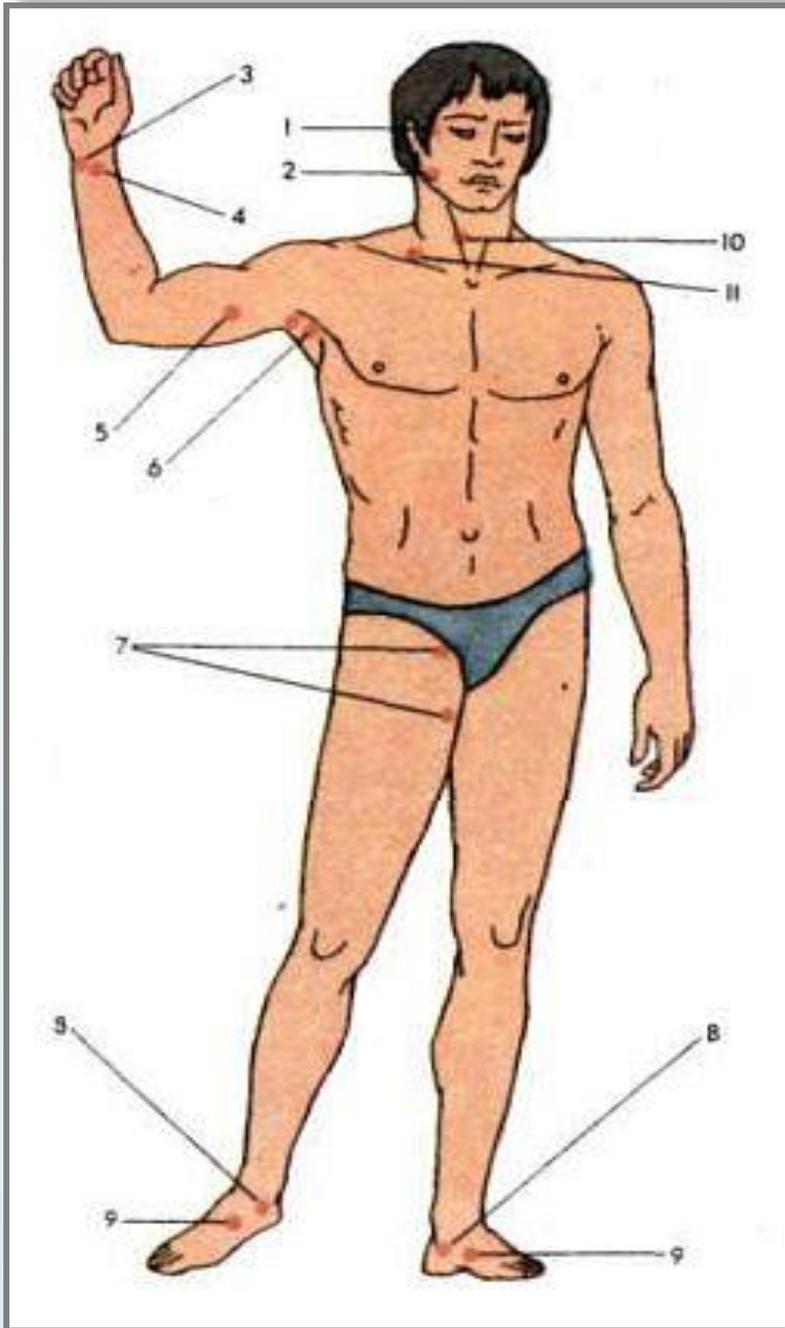


□ **на конечностях**
точка прижатия артерии
должна быть выше места
кровотечения



□ **на шее и голове**
точка прижатия артерии
должна быть ниже раны
или в ране

Точки прижатия артерий при кровотечениях



1 - височной

2 - наружной челюстной

3 - локтевой

4 - лучевой

5 - плечевой

6 - подмышечной

7 - бедренной

8 - задней больше-берцовой

9 - передней большеберцовой

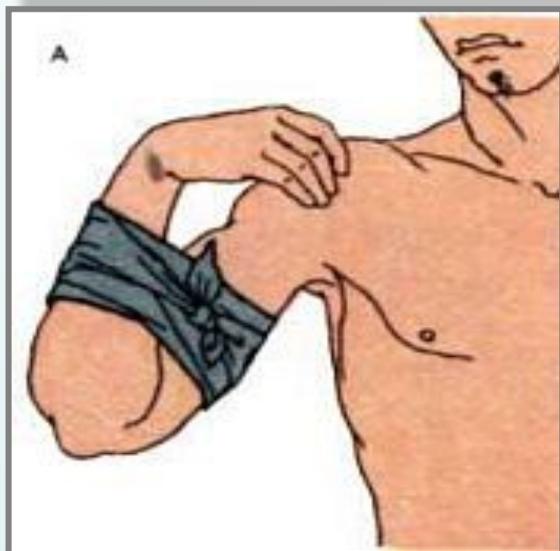
10 - правой сонной

11 - подключичной

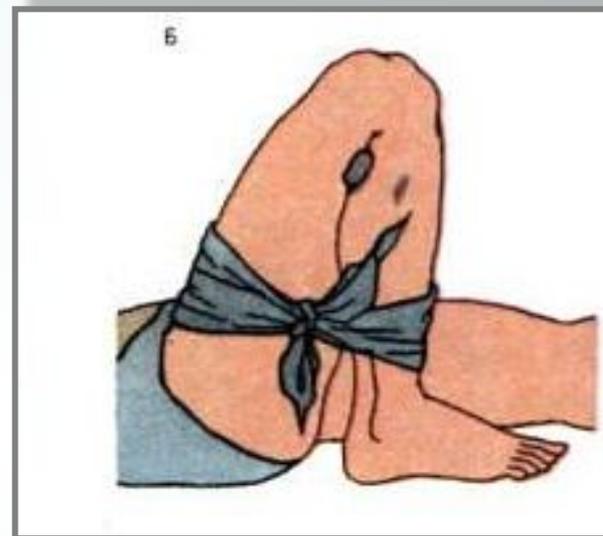
Максимальное сгибание конечности

Производят в суставе выше раны и фиксируют конечность бинтами (подручными средствами) в таком положении.

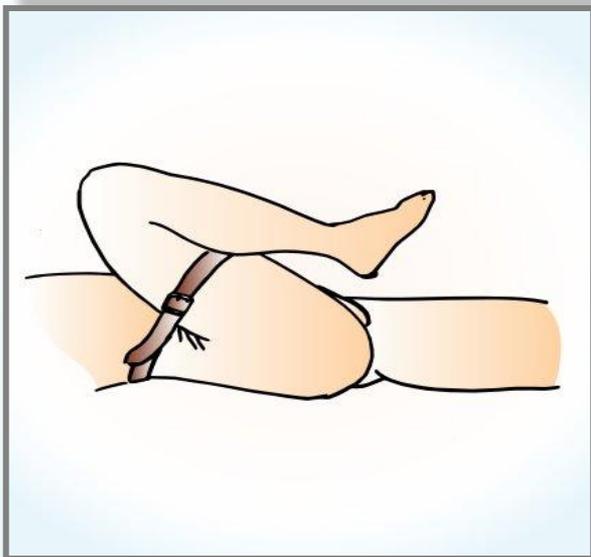
Максимальное сгибание конечности можно сохранять не более **2 часов.**



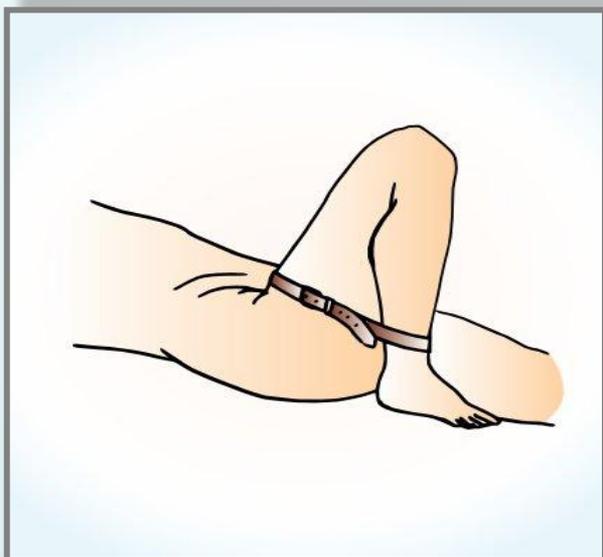
А - при ранении плечевой артерии ее прижимают пальцем к кости по внутреннему краю двуглавой мышцы



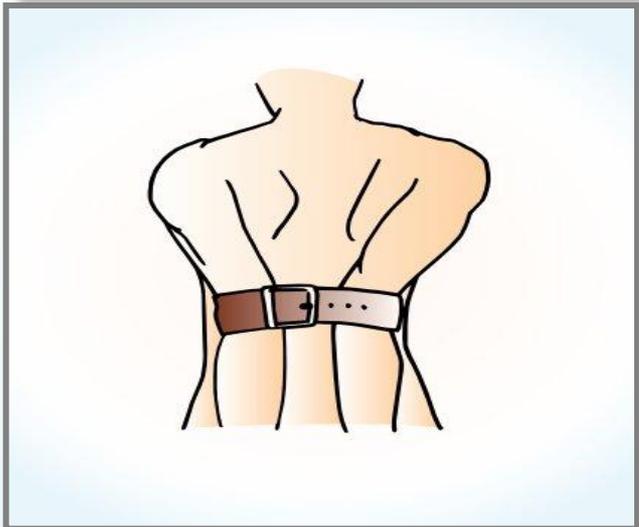
Б - бедренную артерию прижимают к бедренной кости по внутреннему краю четырехглавой мышцы



Кровотечение из бедренной артерии останавливают сгибанием нижней конечности в тазобедренном суставе, предварительно поместив в паховую область валик. После остановки кровотечения бедро фиксируют ремнем к туловищу.

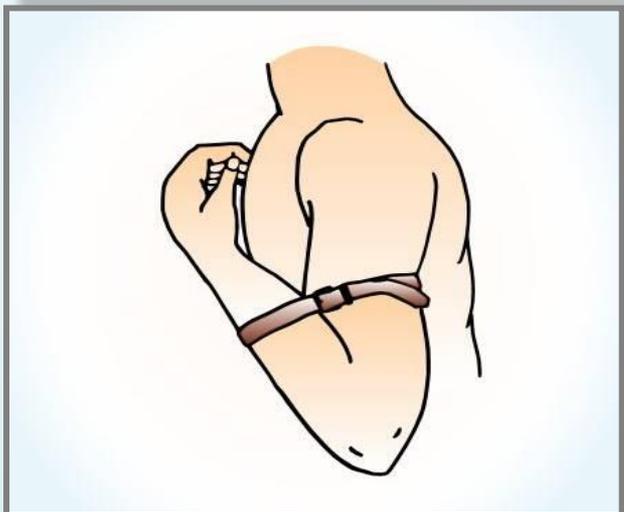


Кровотечение из ран ниже колена останавливают уложив пострадавшего на спину, а в подколенную область помещают ватно-марлевый валик, бедро приводят к животу, а голень сгибают и фиксируют к бедру бинтом или ремнем.



Кровотечение из верхней части плеча и подключичной области останавливают:

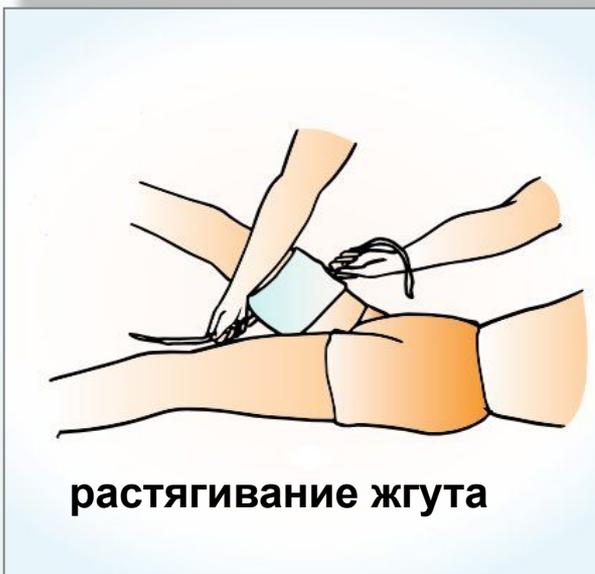
заводят оба плеча за спину со сгибанием в локтевых суставах, после чего их связывают с помощью бинта (ремня и т.п.). В этом случае сдавливаются артерии с обеих сторон.



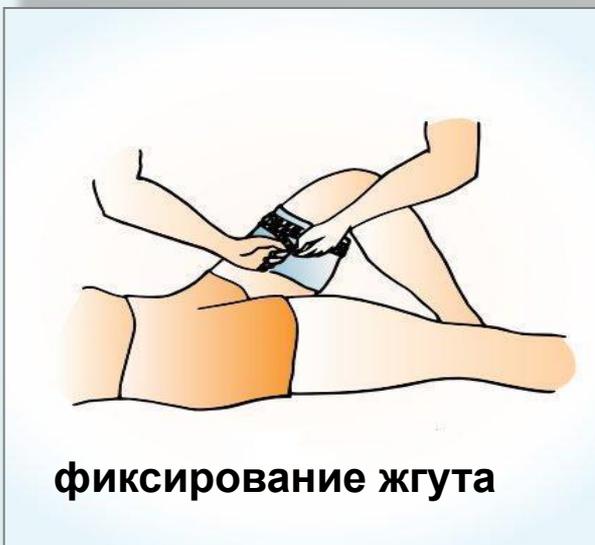
Кровотечение из ран предплечья и кисти останавливают:

На сгибательную поверхность локтевого сустава укладывают ватно-марлевый валик (валик из материи), затем руку максимально сгибают в локте, притягивая с помощью бинта или ремня предплечье к плечу. В таком положении руку фиксируют бинтом (ремнем).

Правила наложения кровоостанавливающего жгута



растягивание жгута

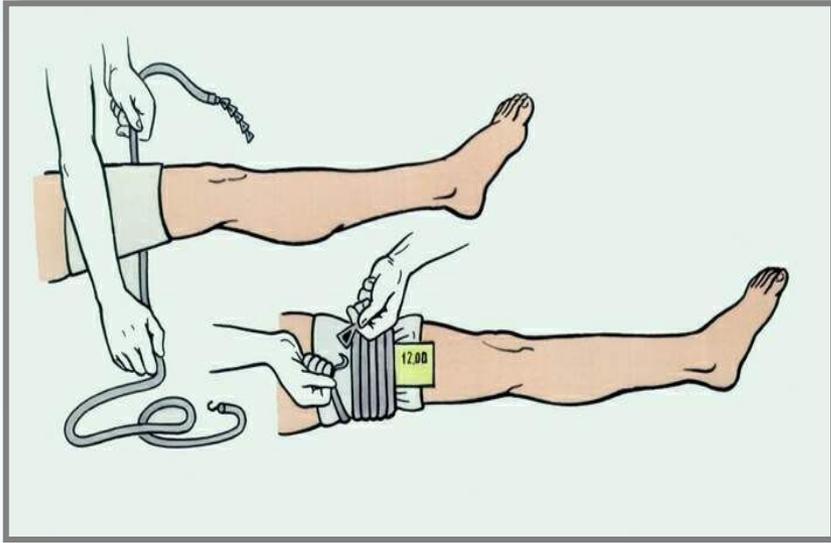


фиксирование жгута

- накладывать жгут только на одежду (если одежды нет - подложить под жгут ткань)
- жгут затягивать только до остановки кровотечения, далее затягивание прекратить
- при ранении кисти, предплечья, локтевой области - жгут накладывать в верхней трети плеча
- при ранении нижней конечности - жгут накладывать в средней трети бедра
- под жгут положить записку с указанием времени и даты его наложения
- жгут может находиться на конечности не более чем 1,5 - 2 часа, а в холодное время года – 0,5 - 1 час

Периодически (через 30 - 60 минут) жгут **следует ослабить на несколько минут** (на это время пережать сосуд выше жгута пальцем), **и наложить вновь, но уже с большим натяжением.**

Техника наложения кровоостанавливающего жгута.



ЗАПОМНИ:

При правильно наложенном жгуте:

- кровотечение из раны прекращается
- исчезает пульс
- бледнеют кожные покровы ниже места его наложения

- для предупреждения ущемления кожи под жгут подложить одежду (или ткань)
- завести жгут за поврежденную конечность выше раны и растянуть с максимальным усилием
- прижать первый тур жгута и убедиться в отсутствии пульса на артерии, ниже наложенного жгута
- наложить следующие туры жгута с меньшим усилием
- жгут затягивать только до остановки кровотечения, далее затягивание прекратить
- обернуть петлю—застежку вокруг жгута
- оттянуть петлю и завести под свободный конец жгута
- под жгут положить записку с указанием времени его наложения

Подручные средства

При отсутствии фабричного жгута его можно заменить импровизированными –

- резиновой трубкой
- галстуком
- ремнем
- поясом, платком, бинтом
- **не** следует использовать проволоку

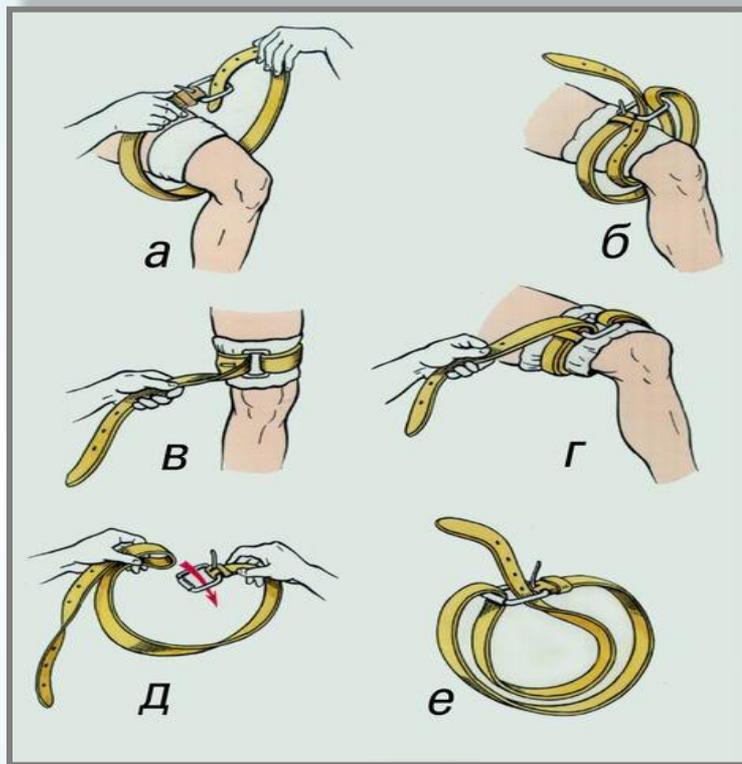


Галстук



Косынка

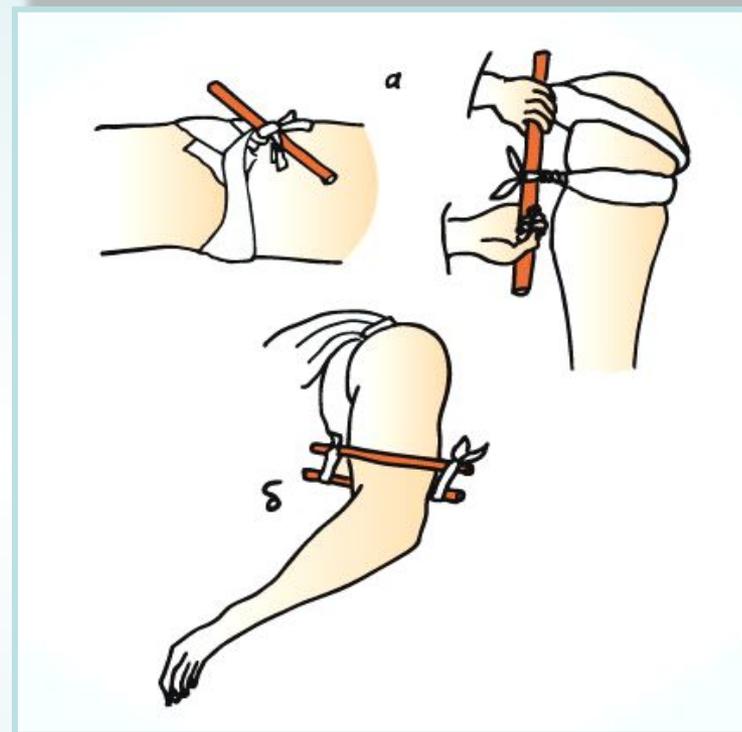
Остановка кровотечения с помощью подручных средств



Использование **поясного ремня** в качестве жгута:

а, б, в, г – этапы наложения жгута;

д, е – подготовка двойной петли.



Использование **закрутки**:

а - сделав узел, в который просовывают палку, закручивают до остановки кровотечения;
б - фиксируют,

Первая помощь при наружных кровотечениях

При капиллярном:

- Наложить обычную бинтовую повязку
- Приподнять поврежденную конечность выше уровня туловища

При венозном:

- Прижать кровоточащий сосуд пальцами
- Зафиксировать конечность в определенном положении
- Наложить давящую повязку
- Приподнять поврежденную конечность выше уровня туловища

При артериальном:

Используются все известные способы временной остановки кровотечений, но окончательным будет наложение **кровоостанавливающего жгута**.



Смешанное кровотечение

имеет признаки как артериального, так и венозного

- Выделение **крови через рот** может быть связано с кровотечением из легких, верхних дыхательных путей, глотки, пищевода и желудка
- Выделение **пенистой алой крови изо рта** характерно для легочного кровотечения, возникшего, например, при туберкулезе легких
- **«Кровавая рвота»** часто возникает при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, если язвенный процесс разрушил кровеносный сосуд; иногда желудочное кровотечение может осложнять течение острого гастрита, опухолей желудка
- Вполне достоверным признаком кровотечения из желудка и двенадцатиперстной кишки является **рвота** содержимым, напоминающим **кофейную гущу**, возможна рвота свежей и свернувшейся кровью; через некоторое время появляется **дегтеобразный стул со зловонным запахом**
- Наличие **крови в моче** свидетельствует о кровотечении из почек, мочевого пузыря