

ФГАОУ ВО «Крымский федеральный  
университет имени В.И. Вернадского»  
Таврическая академия

**КАФЕДРА ВАЛЕОЛОГИИ И БЖДЧ**

**Кровотечения**

# План:

1. Изучить и освоить, в каких ситуациях возникает необходимость срочной остановки кровотечения с помощью подручных средств.
2. Освоить методы остановки кровотечения пальцевым прижатием сосуда.
3. Освоить методы остановки кровотечения с помощью подручных средств (жгута-закрутки).
4. Научиться останавливать кровотечение с помощью давящей повязки.
5. Научиться останавливать кровотечение, применяя максимальное сгибание конечности в суставе.
6. В тетради для практических работ записать правила наложения кровоостанавливающего жгута.
7. Просмотр видеосюжета «Коньком по шее».
8. Решение ситуационной задачи по теме.
9. Тестовый контроль по пройденной теме.

**Кровотечение** - истечение крови из кровеносных сосудов при повреждении или нарушении проницаемости сосудистой стенки.

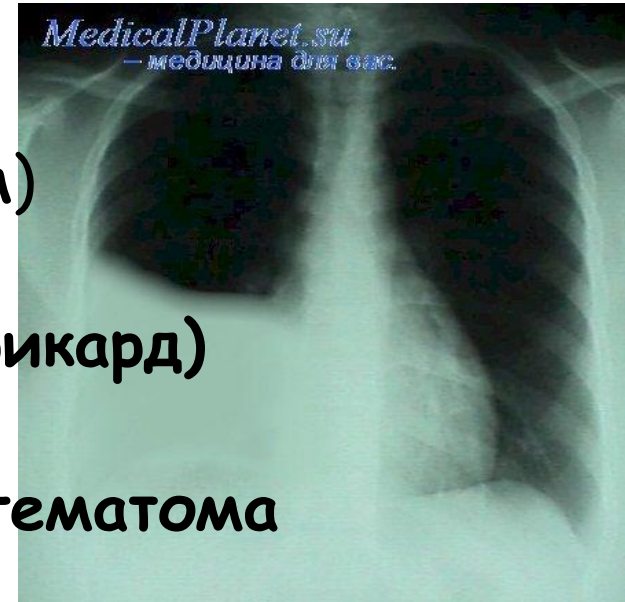


## ПО ОТНОШЕНИЮ К ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ДЕЛЯТСЯ НА:

- **наружное**, если кровь поступает во внешнюю среду;
- **внутреннее**, если кровь поступает во внутренние полости организма, полые органы и ткани:
  - истечение крови в полости тела, которые не сообщаются с внешней средой, называются **скрытыми**. Это самый опасный вид кровотечений.
  - истечение крови в полости тела, которые сообщаются с внешней средой, называются **явными**.
  - истечение крови в ткани-кровоподтеки, гематомы

# Истечения крови в закрытые полости организма:

- 1) брюшная полость (гемоперитонеум)
- 2) плевральная полость (гемоторакс)
- 3) полость сердечной сумки (гемоперикард)
- 4) полость суставов (гемартроз)
- 5) в полость мозга - внутримозговая гематома



# Истечения крови в полые органы:

- 1) желудок,
- 2) кишечник,
- 3) мочевого пузыря,
- 4) полость матки

Гемартроз  
коленного  
сустава



# По повреждённому сосуду

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

- капиллярным,
- венозным,
- артериальным
- и паренхиматозным.



## АРТЕРИАЛЬНОЕ

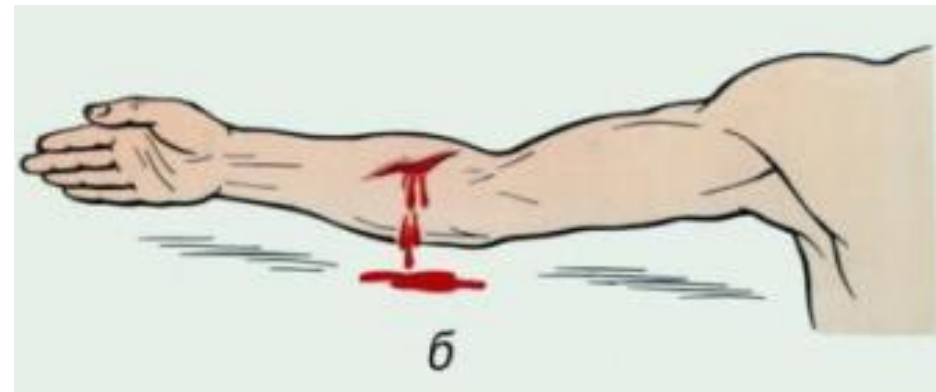
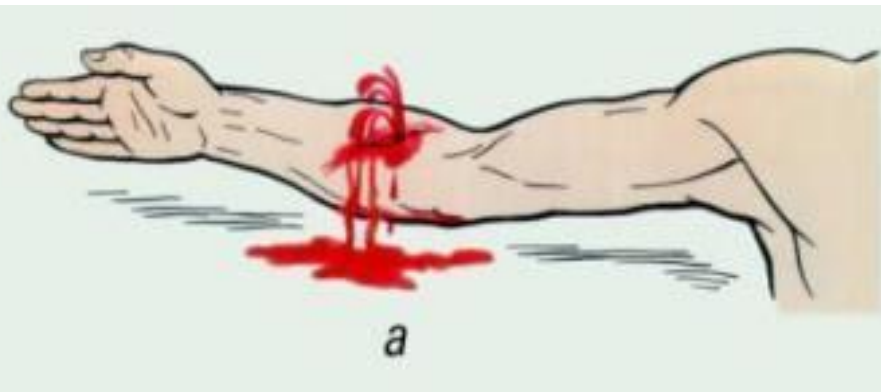
кровотечение (а):

- изливающаяся кровь имеет **ярко-красный цвет**,
- она бьет сильной струей (фонтаном),
- выбросы крови соответствуют ритму сердечных сокращений

## ВЕНОЗНОЕ

кровотечение (б):

- кровь вытекает из раны пассивной струей,
- цвет **более темный (вишнево-красный)**
- при ранении **крупных вен** может наблюдаться пульсирование струи крови





# Кровеносные сосуды

## Артерии

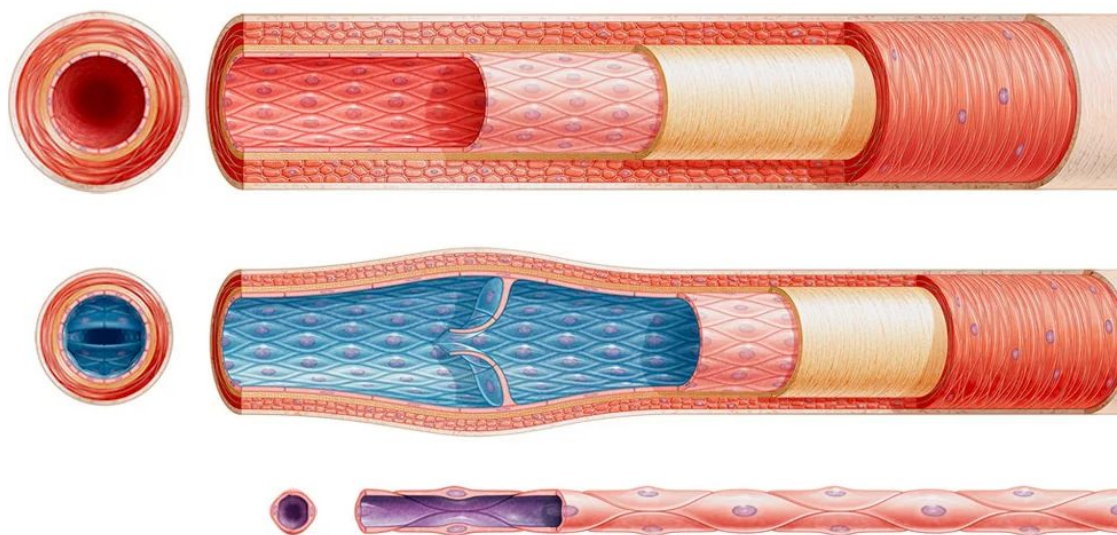
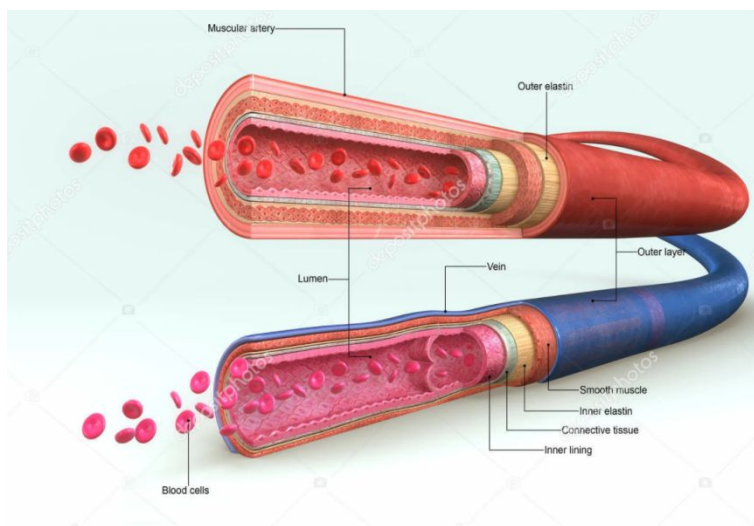
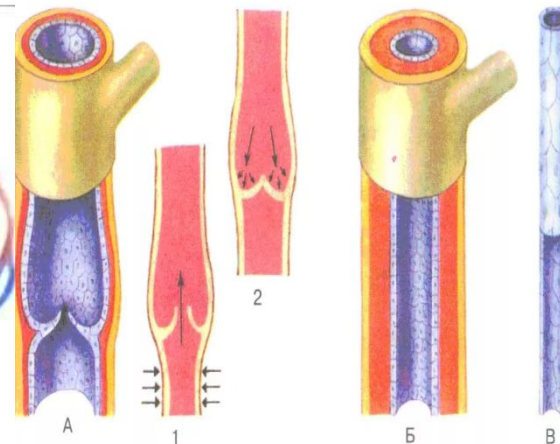
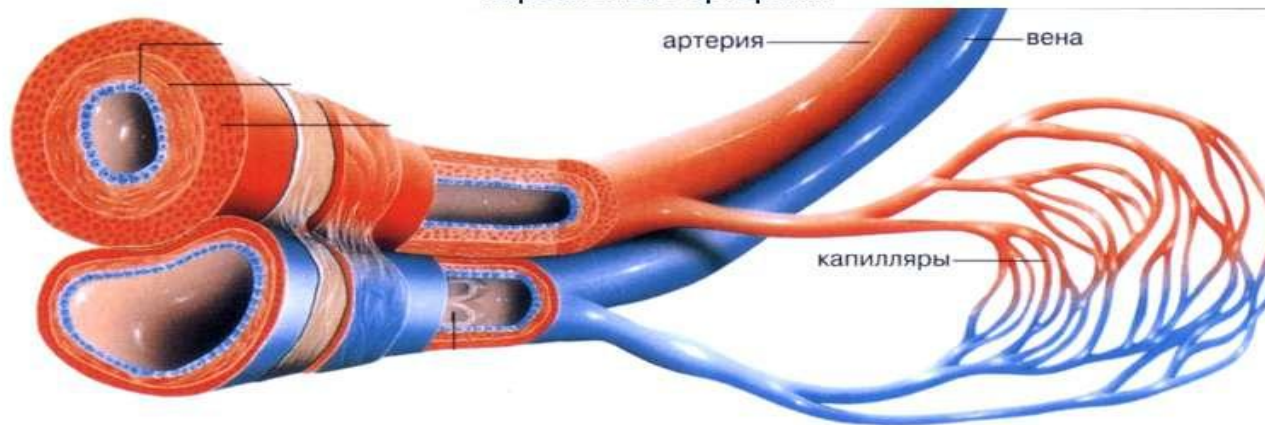
сосуды, по которым  
кровь течет от  
сердца

## Вены

сосуды, по которым  
кровь течет к  
сердцу  
✓ Вены залегают более  
поверхностно, почти  
параллельно артериям

## Капилляры

сосуды,  
расположенные  
в межклеточных  
пространствах

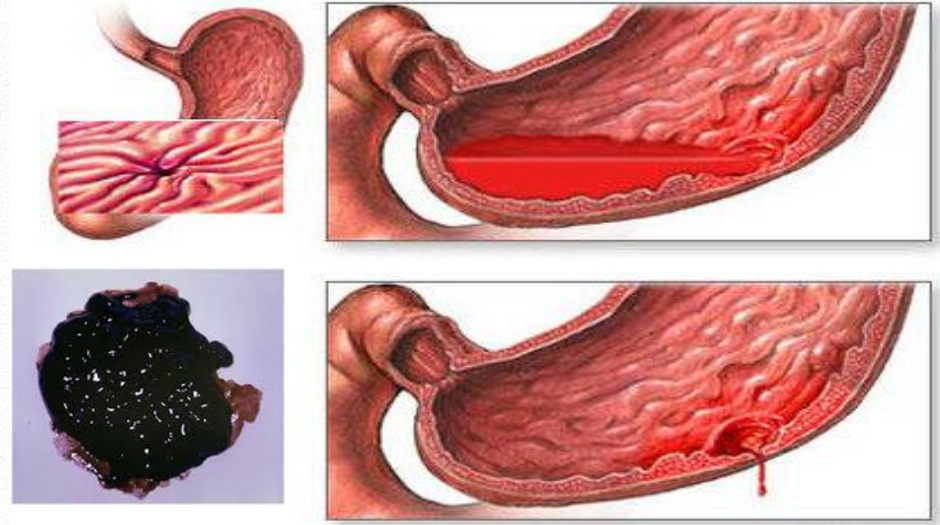
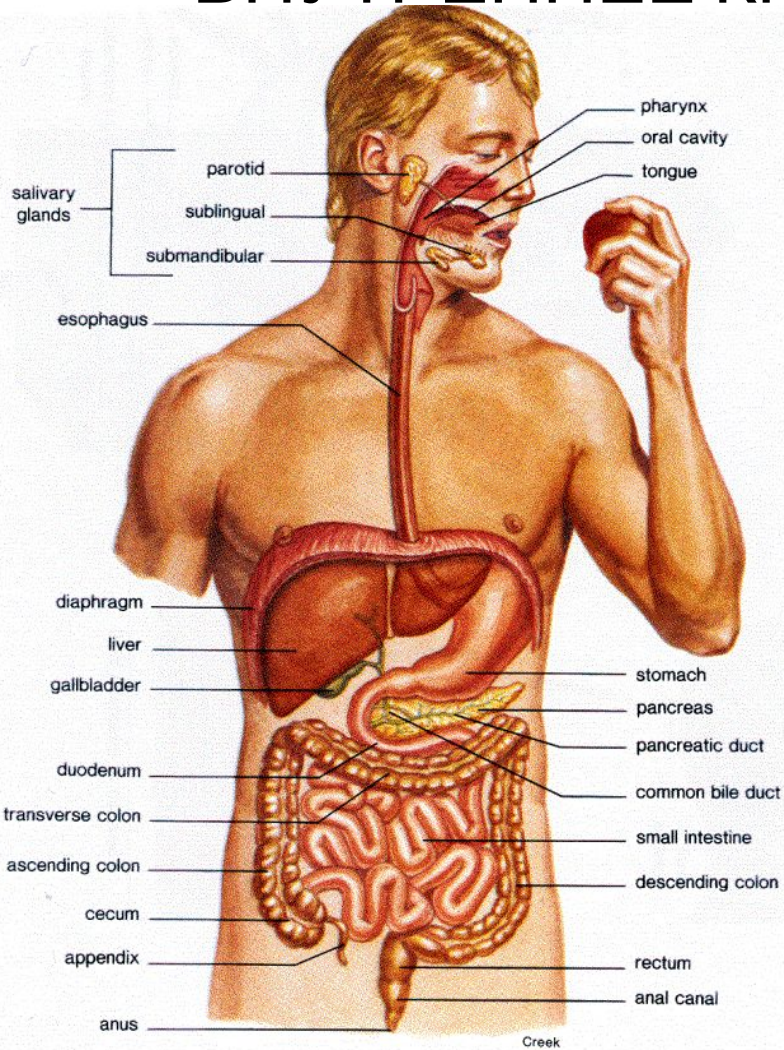




# Признаки внутреннего кровотечения (признаки острой кровопотери):

1. Выраженная слабость, вплоть до обморока
2. Холодный липкий пот
3. Резкая бледность кожных покровов
4. Низкое АД
5. Частый пульс
6. Учащение дыхания

# ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ - ВНУТРЕННЕЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ЯВНОЕ



## Признаки

- рвота по типу «кофейной гущи»
- чёрный дёгтеобразный стул или мелена (чёрный неоформленный стул)

# КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА КРОВОТЕЧЕНИЙ

- пеннистая алая кровь - признак легочного кровотечения;
- рвота по типу «кофейной гуци» - желудочное или дуоденальное кровотечение
- чёрный дёгтеобразный стул или мелена (чёрный неоформленный стул) - желудочно-кишечное кровотечение из верхних отделов ЖКТ
- гематурия - признак кровотечения из почки или мочевыводящих путей



# Способы остановки кровотечения:

## ВРЕМЕННЫЕ

1. пальцевое прижатие сосуда на протяжении
2. применение жгута (закрутки)
3. максимальное сгибание конечности в суставе
4. применение давящей повязки
5. тампонада раны
6. возвышенное положение конечности
7. применение холода

## ОКОНЧАТЕЛЬНЫЕ

1. механические методы
2. физические методы
3. химические методы
4. биологические



**ВРЕМЕННЫЕ СПОСОБЫ  
ОСТАНОВКИ кровотечения:**

# 1. ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ СОСУДА

## на протяжении

**а** — схема расположения магистральных артерий и точек их прижатия (указаны стрелками);

**б, в** — прижатие общей сонной артерии к поперечному отростку VI шейного позвонка;

**г** — прижатие подключичной артерии к 1-му ребру в ямке над ключицей;

**д** — прижатие наружной челюстной артерии;

**е** — прижатие височной артерии к височной кости в области виска, впереди и выше козелка уха;

**ж, з** — прижатие плечевой артерии к плечевой кости с внутренней стороны плеча, сбоку от двуглавой мышцы;

**и** — прижатие подмышечной артерии.

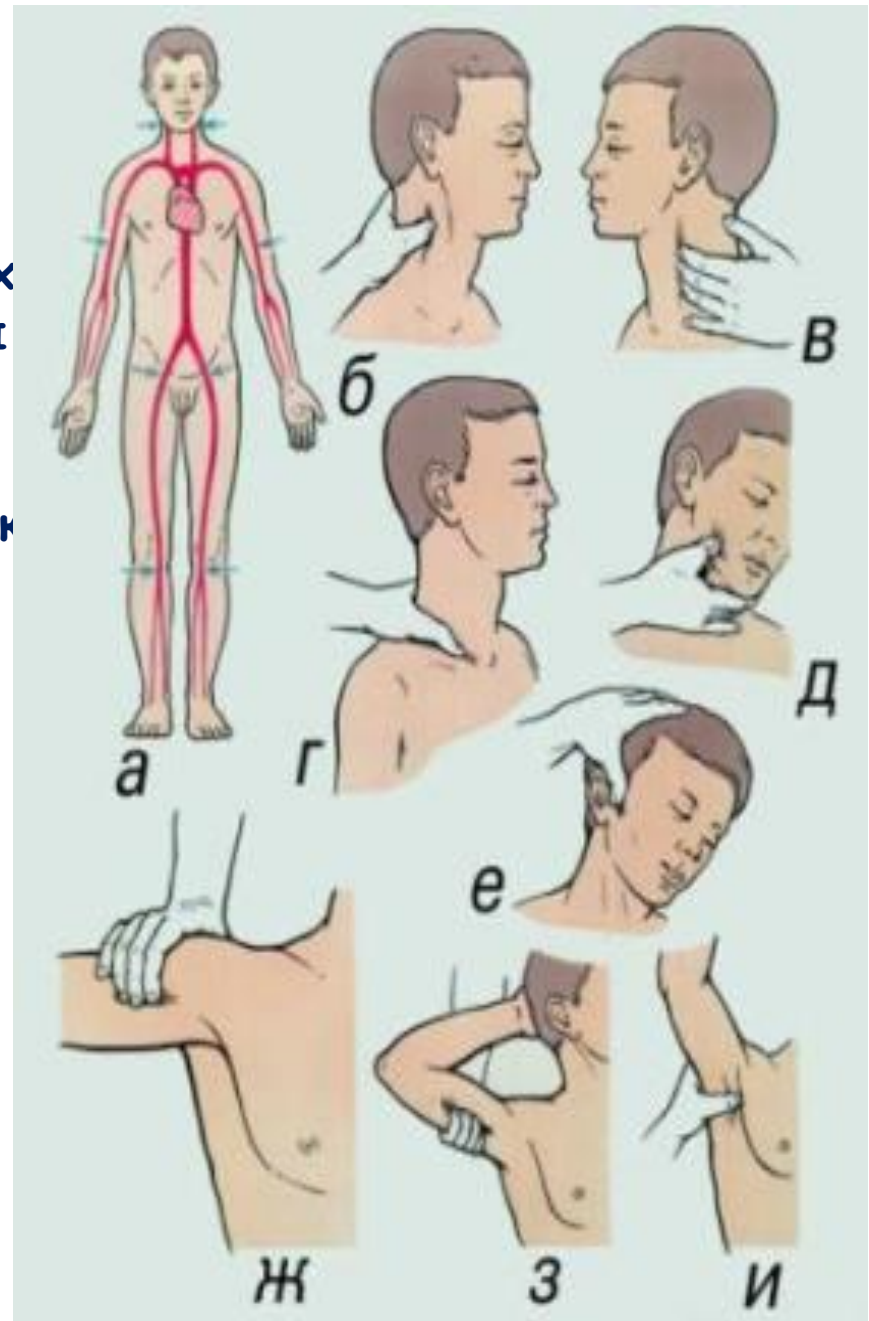


Таблица 6.5. Точки для пальцевого прижатия артериальных стволов при наружных кровотечениях

Локализация кровотечения	Артерия	Расположение точек для пальцевого прижатия
<b>Голова и шея</b>	1. Общая сонная	У внутреннего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы к сонному бугорку поперечного отростка VI шейного позвонка
	2. Наружная челюстная	К нижнему краю нижней челюсти на границе задней и средней третей
	3. Височная	К височной кости спереди и выше козелка уха
<b>Верхние конечности</b>	4. Подключичная	К I ребру в надключичной области, снаружи от места прикрепления грудино-ключично-сосцевидной мышцы
<b>Верхние конечности</b>	5. Подмышечная	К головке плечевой кости в подмышечной ямке
	6. Плечевая	К плечевой кости в верхней трети внутренней поверхности плеча, у края двуглавой мышцы
	7. Локтевая	К локтевой кости в верхней трети внутренней поверхности предплечья
<b>Нижние конечности</b>	8. Бедренная	Ниже середины пупартовой связки к нижней ветви лобковой кости
	9. Подколенная	По центру подколенной ямки к бедренной кости
	10. Артерии тыла стопы	На середине расстояния между наружной и внутренней лодыжками, ниже голеностопного сустава
	11. Задняя большеберцовая	К задней поверхности медиальной лодыжки
<b>Область таза, маточные кровотечения</b>	12. Брюшная часть аорты	Кулаком к позвоночнику слева на уровне пупка

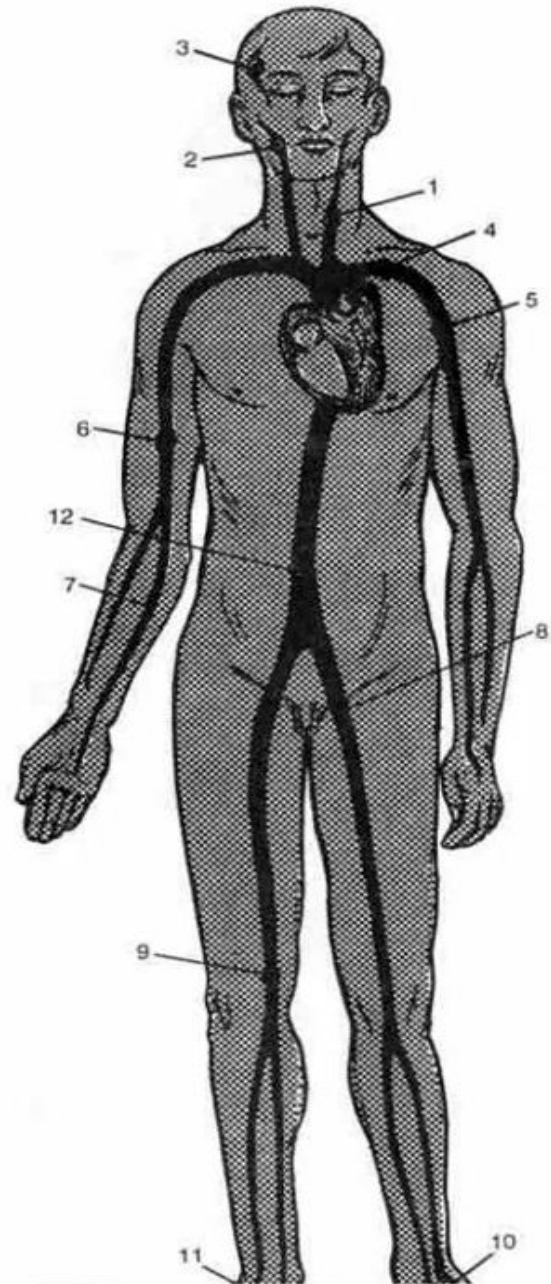
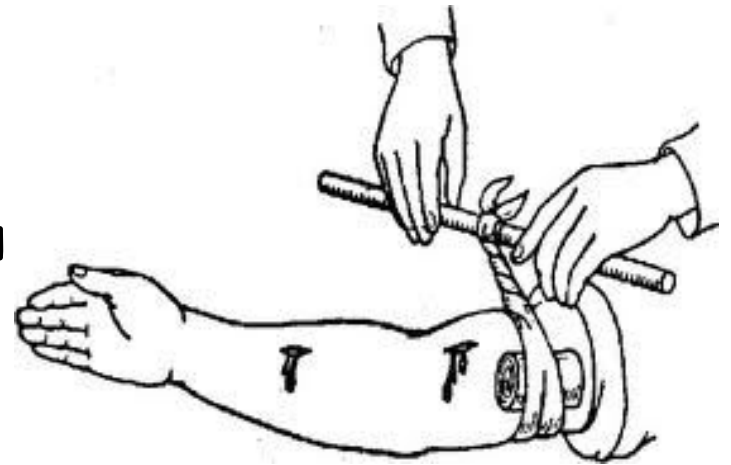


Рис. 6.1. Точки для пальцевого прижатия артерий (объяснение в тексте).

## 2.1. Наложение жгута

- жгут накладывается при **артериальном кровотечении** выше места повреждения!
- необходимо при наложении жгута положить записку с временем наложения (холодное время - 0,5 часа, теплое - 1 час), и обязательно накладывать жгут на ткань во избежание повреждения мягкой ткани конечности, для этого можно использовать одежду пострадавшего.



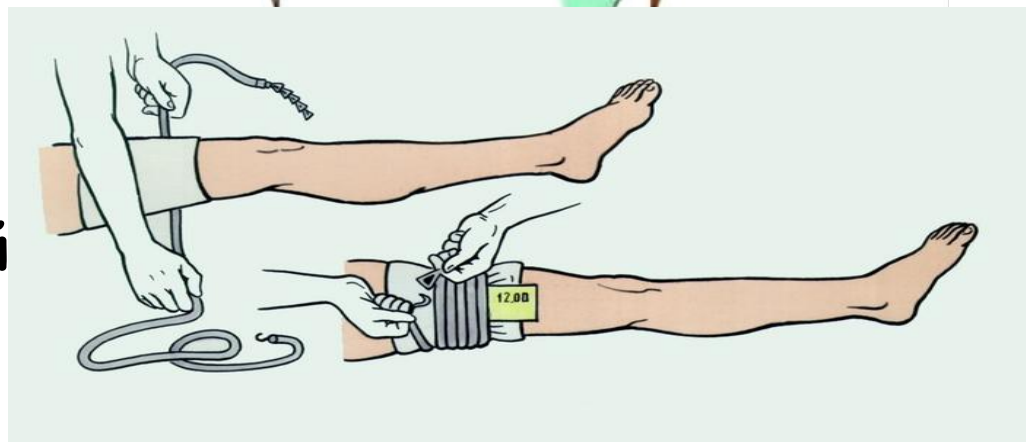
## 2.2. Наложение жгута

основной способ временной остановки кровотечения при повреждении крупных **артериальных сосудов** конечностей

При кровотечении из артерий **верхней** конечности жгут лучше расположить на верхней трети плеча;



При кровотечении из артерий **нижней** конечности - на **средней** трети бедра.





## 2.3. Правила наложения жгута:

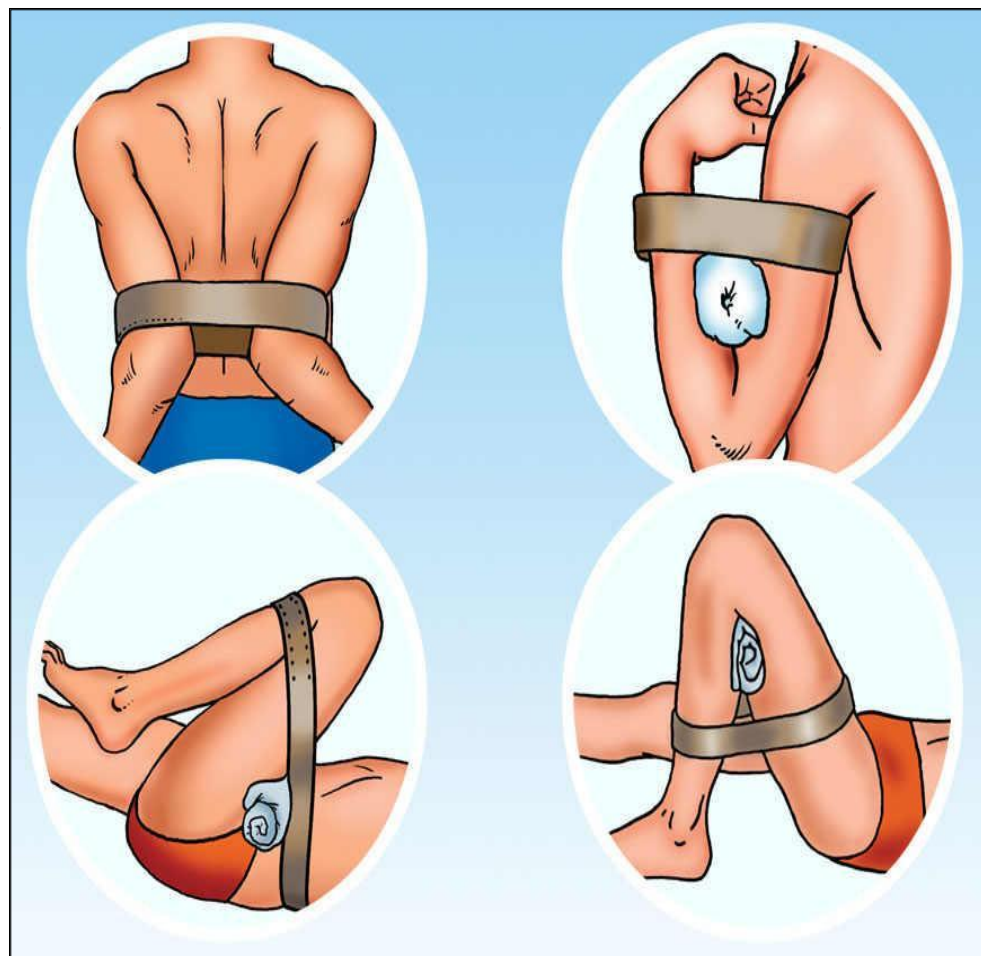
1. Жгут накладывают **выше** места ранения.
2. На кожу в месте наложения жгута накладывают **мягкую ткань**, платок.
3. Конечность приподнимают на 20-30 см на 2-3 секунды.
4. Жгут растягивают руками и накладывают первый циркулярный тур так, чтобы начальный участок жгута перекрывался последующим туром.
5. Последующие туры накладывают, не растягивая, перекрывая предыдущий на  $1/3$
6. Закрепить жгут по окончании работы кнопкой или крючком, расположенные на концах.
7. К жгуту прикрепить **записку** с указанием **точного времени** наложения жгута.
8. Конечность со жгутом хорошо иммобилизуют с помощью **транспортной шины**.
9. Время сдавливания конечности жгутом в теплую погоду не должно превышать **1 час** и в зимнее время - **30 минут**
10. Контроль правильности наложения жгута производят по **прекращению кровотечения из раны, исчезновению пульса, бледности кожных покровов.**

## 2.4. Наложение жгута - закрутки



### 3. МАКСИМАЛЬНОЕ СГИБАНИЕ КОНЕЧНОСТИ В СУСТАВЕ:

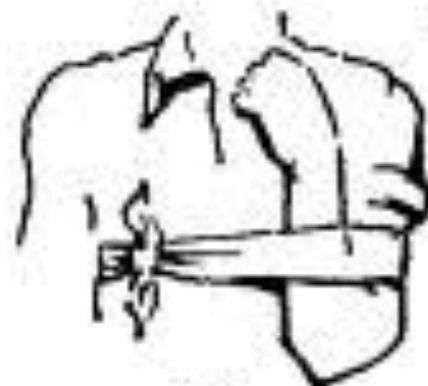
позволяет сдавить  
магистральный  
сосуд и остановить  
кровотечение



# 3.1. Максимальное сгибание конечности в суставе:



а)



б)



в)



г)



## 4. Наложение давящей повязки

Для остановки венозного и капиллярного кровотечения используют давящую повязку:

- на кровоточащую рану накладывается стерильная салфетка или чистая ткань.
- поверх - плотный валик бинта (ваты), который туго прибинтовывают для локального сдавления кровоточащих сосудов





# Носовое кровотечение

## Причины:

- травма носа (удар, царапина);
- заболевания (высокое артериальное давление, пониженная свертываемость крови);
- физическое перенапряжение;
- перегревание.



## ПОМОЩЬ при носовом кровотечении

- Усадите пострадавшего, слегка наклоните его голову вперед и дайте стечь крови.
- Сожмите на 5-10 минут нос чуть выше ноздрей.
- При этом пострадавший должен дышать ртом!



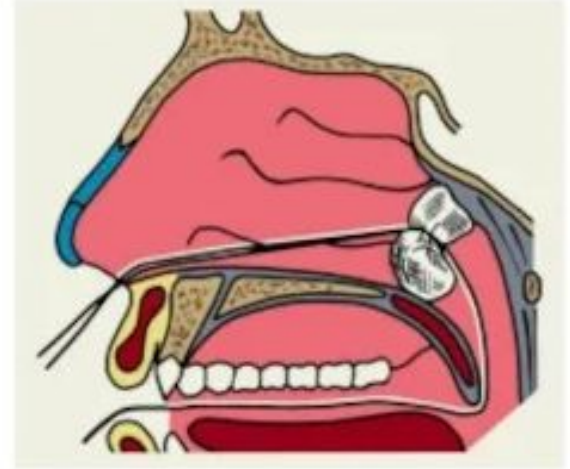
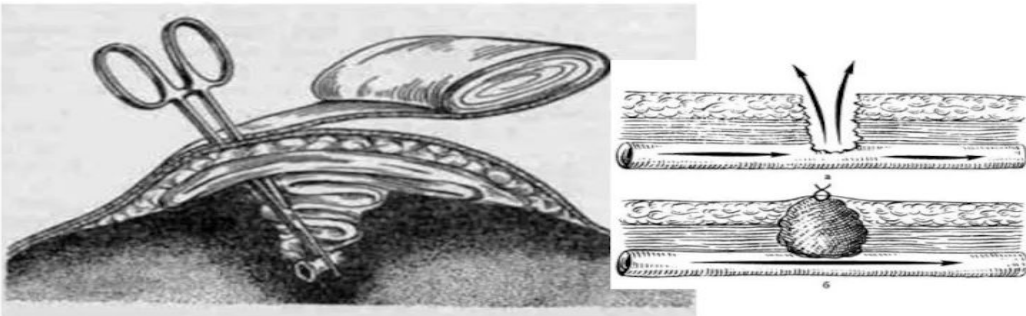
# ПОМОЩЬ при носовом кровотечении

- предложите пострадавшему сплевывать кровь (при попадании крови в желудок может развиться рвота)
- приложите холод к переносице (мокрый платок, снег, лед)



## 5. ТАМПОНАДА РАНЫ

Метод показан при умеренном кровотечении из мелких сосудов, капиллярном и венозном кровотечении при наличии полости раны.



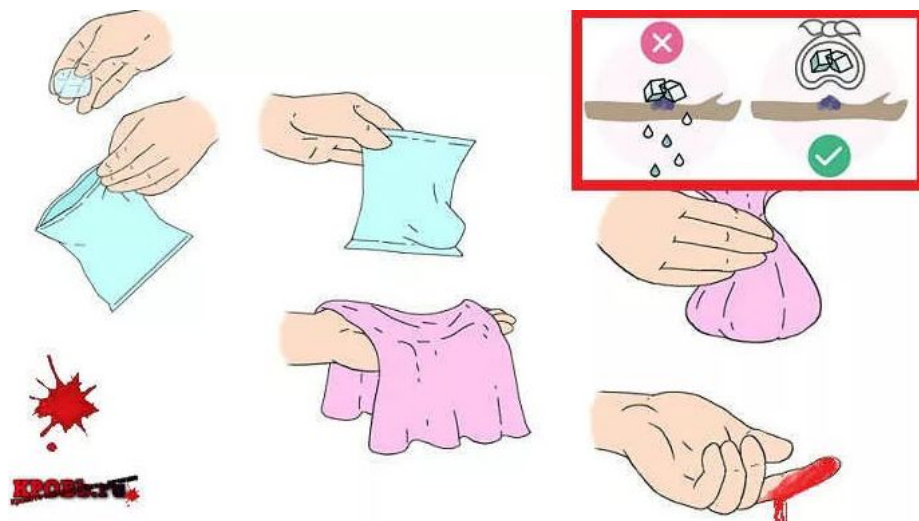
## 6. ВОЗВЫШЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ

Используют при венозном и капиллярном кровотечении, особенно из ран нижних конечностей



## 7. ПРИМЕНЕНИЕ ХОЛОДА

Применяется **холод**  
при **паренхиматозном**  
кровотечении



# ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ АРТЕРИЙ

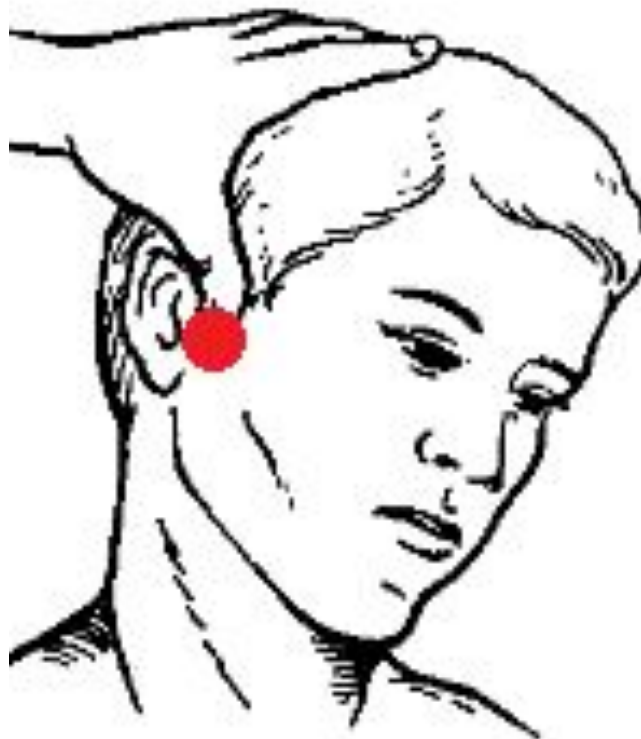
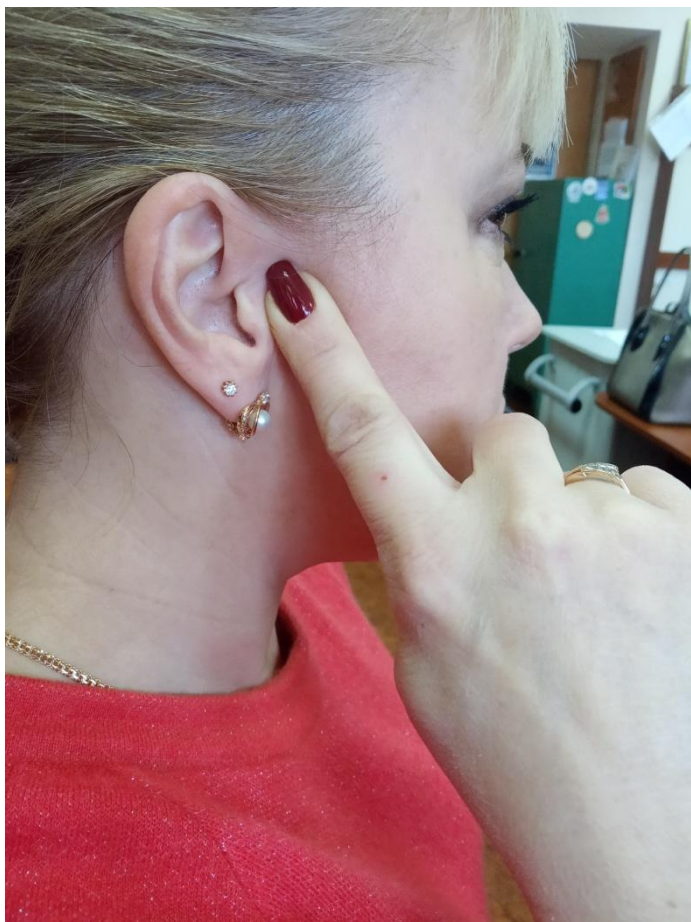


# 1. ПРИЖАТИЕ НАРУЖНО - ЧЕЛЮСТНОЙ АРТЕРИИ

Прижмите к нижнему краю нижней челюсти на границе задней и средней ее третей (первым пальцем)



**2. ВИСОЧНУЮ АРТЕРИЮ** прижимают пальцем к височной кости впереди ушной раковины на 1 — 1,5 см от нее при кровоточащих ранах головы



Точка  
прижатия  
височной  
артерии

рис. 1.

### 3. ОБЩАЯ СОННАЯ АРТЕРИЯ прижимается к поперечному отростку 6 шейного позвонка

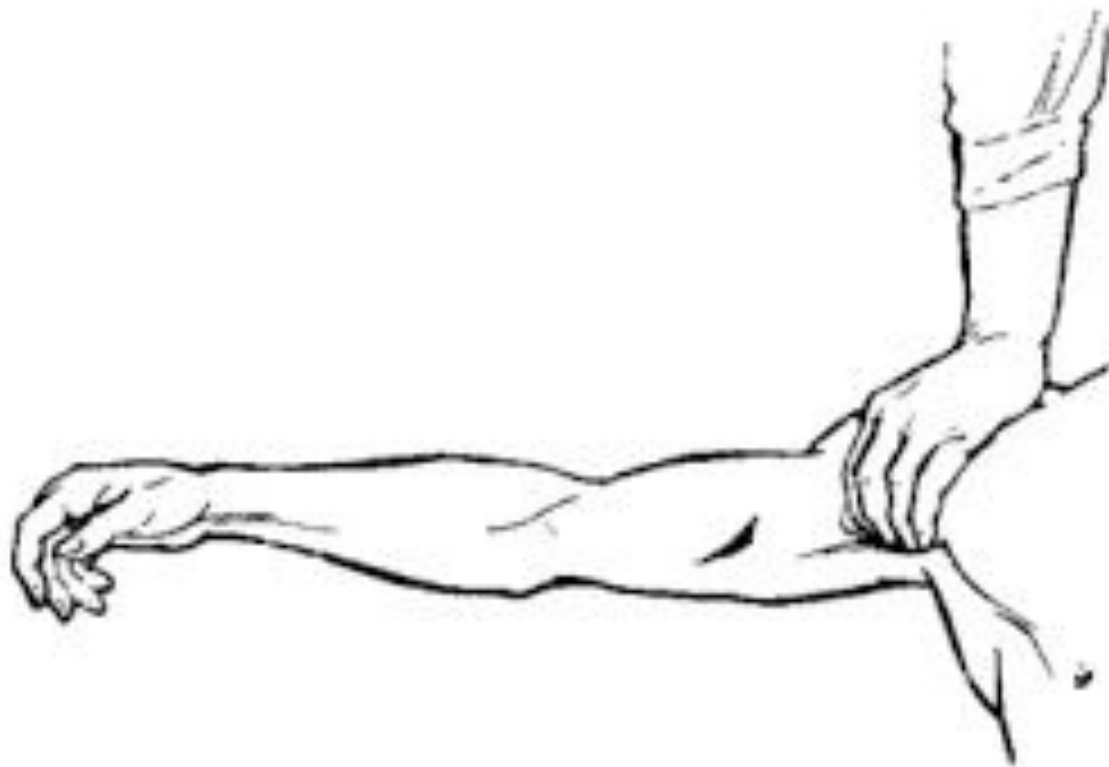




**4. ПОДКЛЮЧИЧНУЮ АРТЕРИЮ** прижимают к первому ребру в ямке над ключицей, когда кровоточащая рана расположена высоко на плече, в области плечевого сустава или в подмышечной впадине.



**5. ПОДМЫШЕЧНУЮ АРТЕРИЮ** прижимают к головке плечевой кости, для чего, опираясь I пальцем на верхнюю поверхность плечевого сустава, остальными пальцами сдавливают артерии





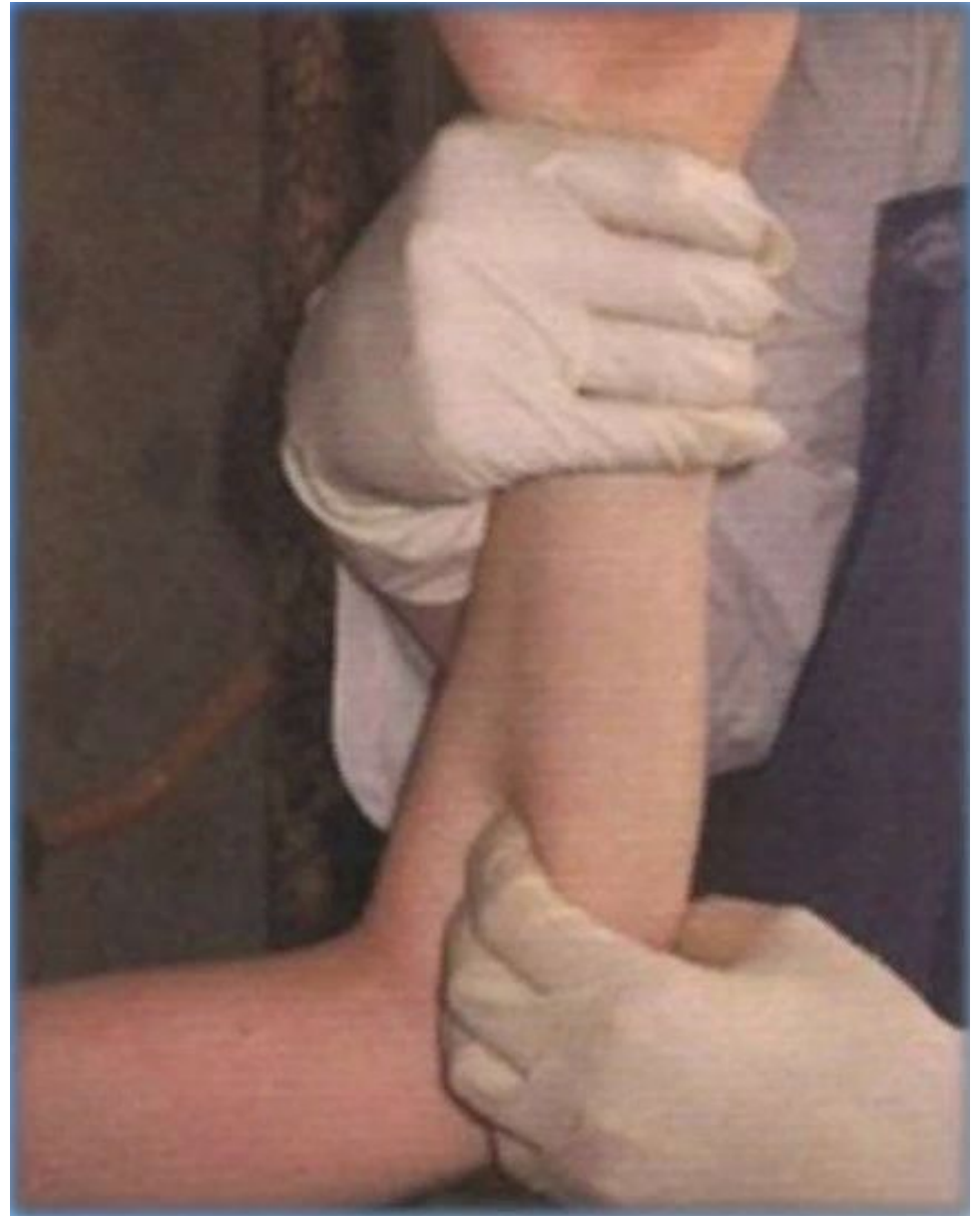
## 6. ПЛЕЧЕВУЮ АРТЕРИЮ

прижимают к плечевой кости с внутренней стороны плеча с боку от двуглавой мышцы, если кровоточащая рана расположена в нижней трети плеча или на предплечье



## 7. ПРИЖАТИЕ ЛОКТЕВОЙ АРТЕРИИ

Прижмите в  
верхней трети  
внутренней  
поверхности  
предплечья к  
локтевой кости  
(первым пальцем или  
остальными  
четырьмя)



**8. ЛУЧЕВАЯ АРТЕРИЯ** в области лучезапястного сустава у большого пальца к лучевой кости (а); локтевая - в области лучезапястного сустава к локтевой кости (б)



(а)



(б)



**9. БЕДРЕННУЮ АРТЕРИЮ** прижимают в паховой области к лобковой кости путем надавливания сжатым кулаком (при повреждении бедренной артерии в средней и верхней трети).



**10. ПРИЖАТИЕ ЗАДНЕЙ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ АРТЕРИИ** - при кровотечении на подошвенной поверхности стопы.

Артерия прижимается между внутренней лодыжкой и ахилловым сухожилием (т.е. к задней поверхности внутренней лодыжки)





# 11. ПРИЖАТИЕ ТЫЛЬНОЙ АРТЕРИИ СТОПЫ

Прижмите на тыльной ее поверхности посередине между наружной и внутренней лодыжками, несколько ниже голеностопного сустава к костям стопы (первым пальцем или остальными четырьмя).



**Благодарю за внимание!**  
**Берегите себя!!**