

**«Кровотечения.
Первая помощь при
кровотечениях»**

Кровь - это жидкая ткань, циркулирующая по сосудам, осуществляющая транспорт различных веществ в пределах организма и обеспечивающая питание и обмен веществ всех клеток тела.

Функции крови:

- ✓ **транспортная** (дыхательная, питательная, экскреторная);
- ✓ **защитная** (иммунная, защита от кровопотери);
- ✓ **терморегулирующая;**
- ✓ **гуморальная** регуляция функций в организме.



Основные функции крови:

Подача кислорода и питательных веществ к тканям организма и вывод продуктов жизнедеятельности

Защита организма от заболеваний путём выработки антител и защита от инфекции

Поддержание постоянной температуры тела за счёт циркуляции крови по всему организму

Кровотечение. Классификация

Кровотечение - истечение крови из кровеносных сосудов при нарушении целостности или проницаемости их стенки.

Классификация кровотечений

По причине возникновения:

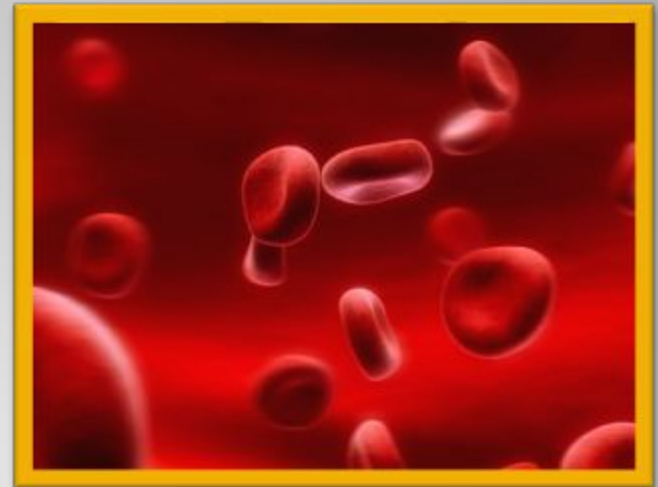
- ✓ механические;
- ✓ аррозивные;
- ✓ диапедезные.

По состоянию свертывающей системы крови:

- ✓ фибринолитические;
- ✓ холемические.



- Кровотечение вызывает несколько реакций в организме. Мозг, сердце и почки стараются моментально компенсировать кровопотерю, чтобы поддержать приток насыщенной кислородом крови к жизненно важным органам. Кровь в области раны начинает свёртываться. Организм также начинает вырабатывать больше красных кровяных телец (эритроцитов), что помогает увеличить подачу кислорода к клеткам.



Эритроциты

Кровотечение. Классификация

По виду кровоточащего сосуда:

- ✓ **артериальные** (рис. 1а);
- ✓ **венозные** (рис. 1б);
- ✓ **капиллярные;**
- ✓ **паренхиматозные;**
- ✓ **смешанные.**

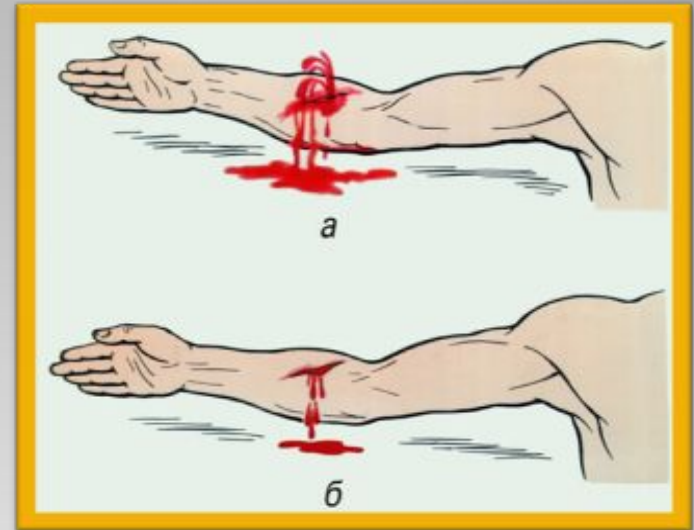


Рисунок 1 – Кровотечения:
(а) артериальное; (б) венозное.

По отношению к внешней среде и с учетом клинических проявлений:

- ✓ **наружные;**
- ✓ **внутренние** (внутренние полостные, внутритканевые);
- ✓ **скрытые.**

По времени возникновения:

- ✓ **первичные;**
- ✓ **вторичные** (вторичные ранние, вторичные поздние).

Наружное кровотечение

- Вызывает повреждение сосудов с выходом крови на поверхность кожи. Незначительные кровотечения останавливаются сами примерно через 10 минут по мере свёртывания крови. Но при повреждении крупных сосудов кровь вытекает слишком быстро, не успевая свёртываться, кровотечение может представлять угрозу для жизни, особенно детей и младенцев.



Признаки капиллярного кровотечения
! Не бывает чрезмерным и может прекратиться самостоятельно.

Методы по временной остановке капиллярного кровотечения:

- ✓ наложение давящей повязки;
- ✓ конечности придают возвышенное положение;
- ✓ в некоторых случаях достаточно применения лейкопластыря.

Действия по остановке капиллярного кровотечения:

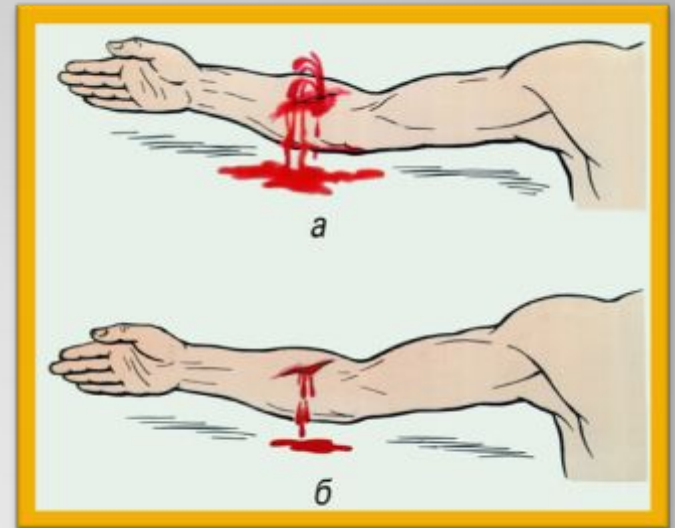
- ✓ обработать кожу вокруг раны, наложить стерильную салфетку;
- ✓ фиксировать салфетку к пораженной части тела бинтом или др. материалом;
- ✓ придать возвышенное положение поврежденной части тела и обеспечить неподвижность.



Признаки и симптомы наружного кровотечения

Артериальное(а): Венозное(б):

- | | |
|---|---|
| 1. Слабость | 1. Кровь ровно вытекает из раны, не бьёт фонтаном |
| 2. Быстрое и сильное кровотечение | |
| 3. Сильная боль в повреждённой части тела | 2. Кровь тёмно красного или бордового цвета |
| 4. Ярко красный цвет крови | |
| 5. Кровь обычно бьёт из раны фонтаном | |



Первая помощь при артериальном кровотечении

Признаки артериального кровотечения

- ! Кровь из раны вытекает пульсирующим потоком или струей.**
- ! Большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего.**

Методы по временной остановке артериального кровотечения:

- ✓ сдавливание сосуда на протяжении;
- ✓ наложение давящей повязки;
- ✓ наложение импровизированного жгута;
- ✓ максимальное сгибание конечности в суставе;
- ✓ тампонада раны.



Остановка кровотечения методом максимального сгибания конечности в суставе

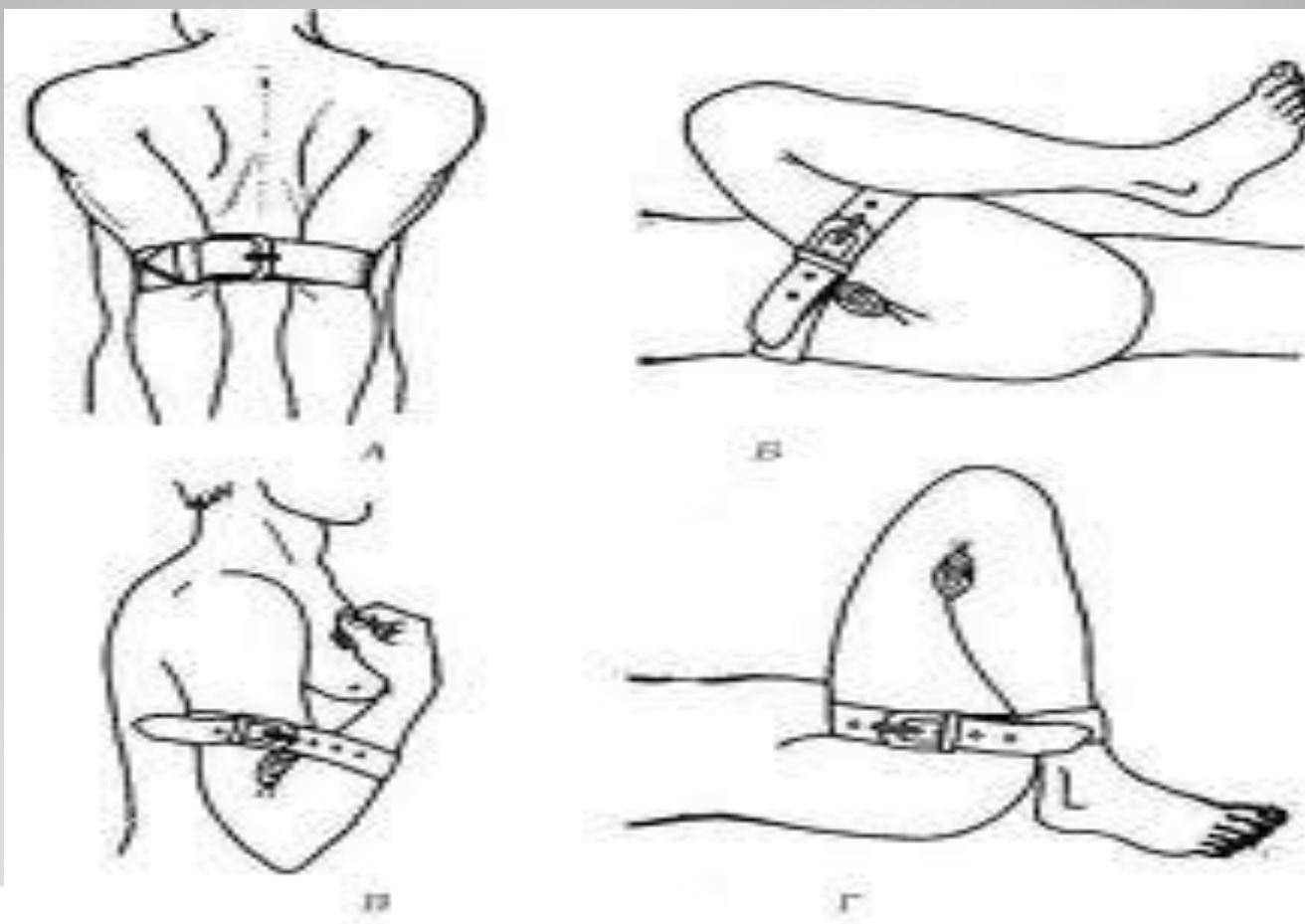


Рисунок – Временная остановка кровотечения из артерии фиксацией конечности в определенном положении

Остановка кровотечения методом наложения жгута

Жгут Эсмарха (рис. 2):

резиновая лента длиной 1,5 метра (рис. 2а), имеющая на одном конце металлическую цепочку (рис. 2б), а на другом - крючок для фиксации после наложения (рис. 2в).

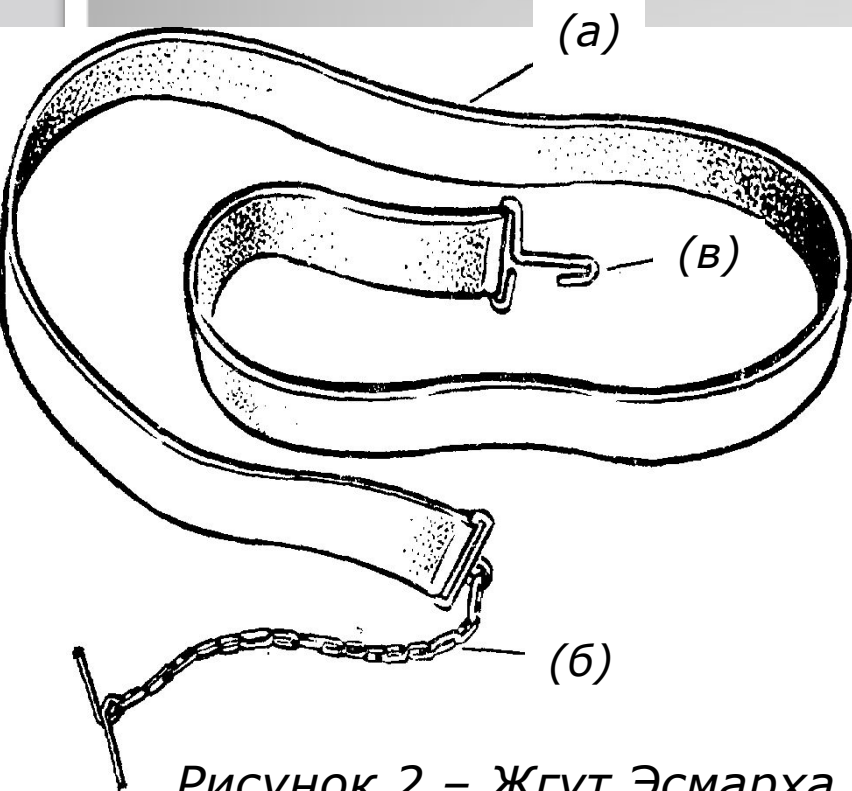
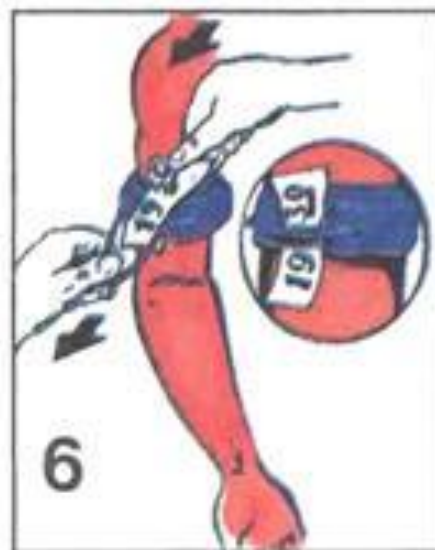
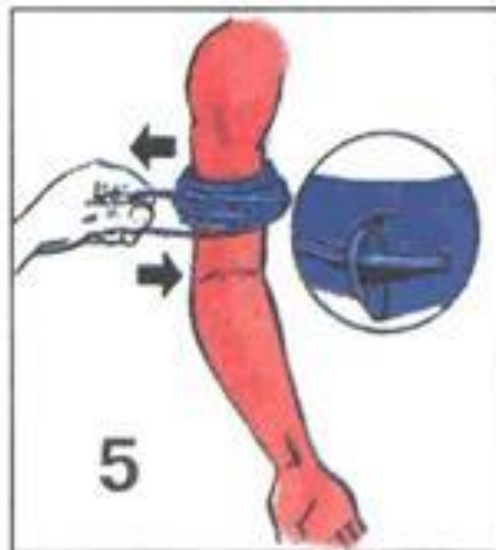
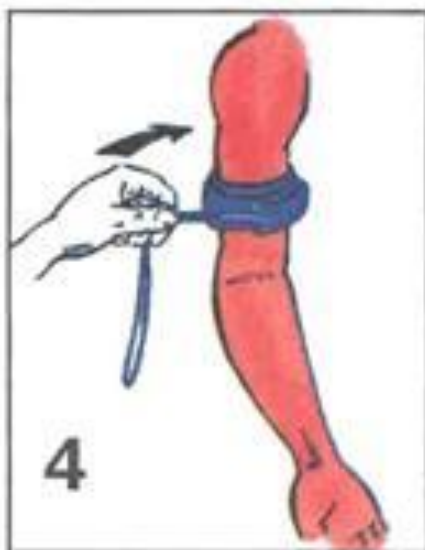
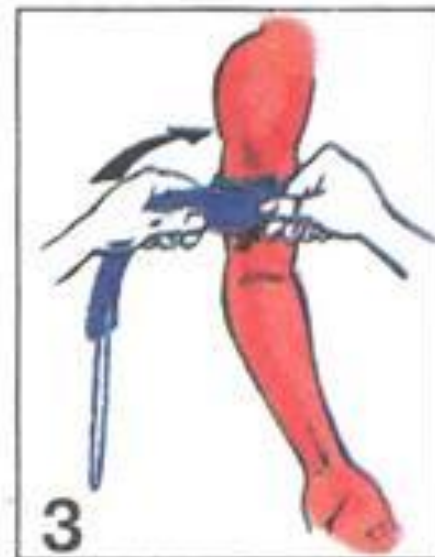
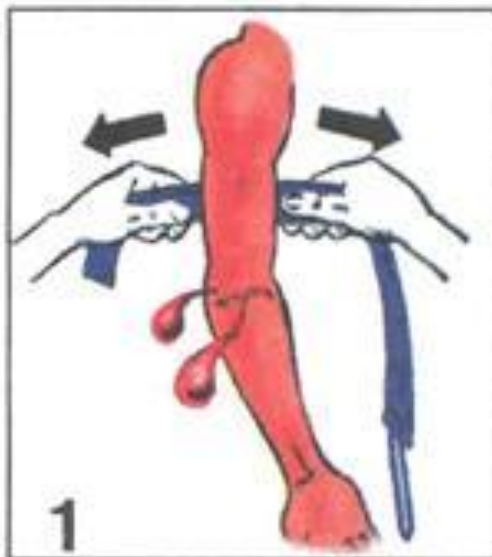


Рисунок 2 – Жгут Эсмарха



Рисунок 3 - Наложение жгута

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШИМ



Первая помощь при артериальном кровотечении

Остановка кровотечения методом наложения жгута

- ✓ накладывается на одежду или мягкую подкладку, что позволяет избежать повреждений кожи и уменьшает болезненность процедуры;
- ✓ накладывается выше раны и как можно ближе к ней, чтобы ограничить участок обескровливания конечности.

ЛЕТО

90-120 мин.

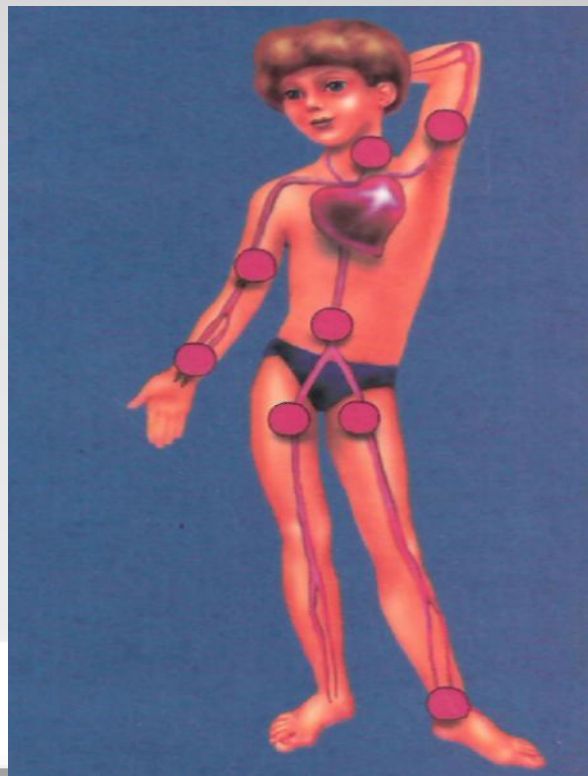
Через 2ч.
ослабить на
5-10 мин.

ЗИМА

60-90 мин.

Через час
ослабить на
10-15 мин.

**Записка
вкладывается
под жгут с
указанием
времени
(часы,
минуты)**



Точки пальцевого прижатия артерий

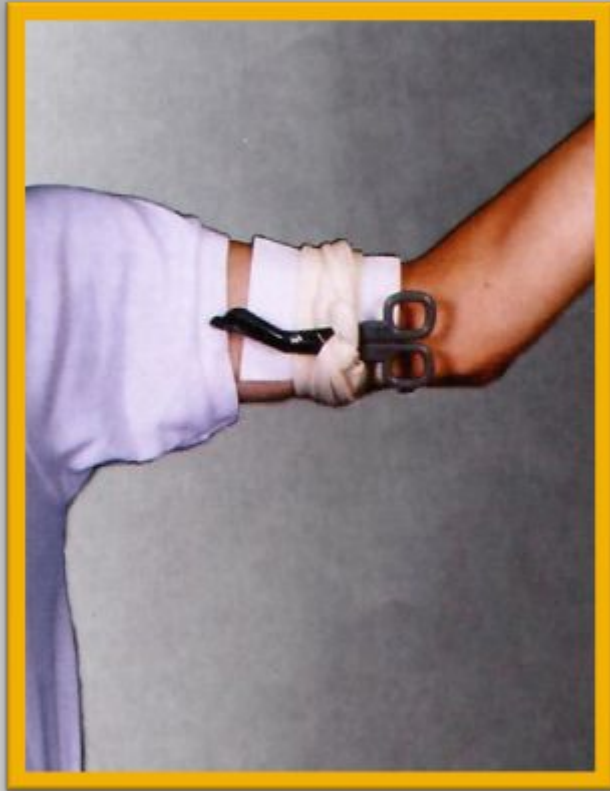


Метод пальцевого прижатия артерий является ещё одним способом остановки артериального кровотечения. Он применяется в сочетании с прямым давлением на рану. Этот способ предусматривает, что человек, оказывающий первую помощь, своей рукой сдавливает артерию выше места повреждения. Существует много точек прижатия артерий, но следует помнить две основные: плечевая и бедренная. Эта манипуляция должна проводиться по крайней мере 10 минут. Её основной недостаток в том, что человек, оказывающий помощь, не в состоянии в это время осуществлять другие действия.

Пальцевое прижатие артерий

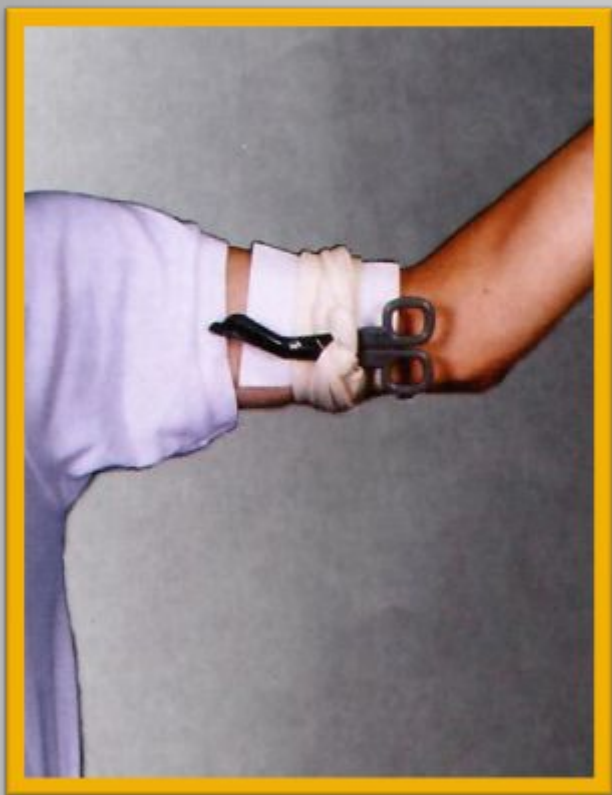


Наложение жгута



Наложение жгута является эффективным способом полной остановки артериального кровотечения при неконтролируемом кровотечении в конечностях. Хороший пример наложения жгута – при ампутации конечности, так как практически всегда наложение тугой повязки и пальцевое прижатие артерий является достаточным для остановки сильного кровотечения. Человек, оказывающий первую помощь должен знать, что наложение на неампутированную конечность прекращает поступление крови к отделам, расположенным ниже жгута, что может привести к повреждению нервов, кровеносных сосудов и, в конечном итоге, потере конечности.

Правила наложения жгута



1. Жгут должен быть наложен выше повреждения на расстоянии примерно 5 см
2. Поместите салфетку или чистую ткань между повреждённой конечностью и жгутом
3. В качестве жгута можно использовать широкую полоску материи. Не используйте верёвку или бечёвку, так как они могут повредить расположенные ниже ткани
4. Завяжите жгут на 1 узел, поместите сверху какой-либо предмет (ручку, ножницы, кусочек дерева), закрепите его ещё одним узлом и начинайте закручивать, пока кровотечение не прекратится
5. Никогда не ослабляйте жгут; запомните время, когда он был наложен; не закрывайте жгут одеждой или одеялом

Первая помощь при наружном кровотечении

Первая помощь направлена на
остановку кровотечения и защиту
раны от заражения.

Признаки венозного кровотечения

! Кровь более темная, чем при артериальном кровотечении.

! Вытекает из раны медленнее — не пульсирующей, а непрерывной струей.

Методы по временной остановке венозного кровотечения:

- ✓ наложение давящей повязки;
- ✓ конечности придают
возвышенное положение.

Действия по остановке венозного кровотечения:

- ✓ обработать кожу вокруг раны, наложить стерильную салфетку;
- ✓ наложить давящую повязку и приложить к ней холод;
- ✓ придать возвышенное
поврежденной части тела и обеспечить неподвижность.



Прижмите рану



1. Наложите на рану стерильную тампон-повязку или чистую ткань
2. Попросите пострадавшего плотно прижать ткань к ране своей рукой. Если это невозможно, то сделайте сами
3. Не теряйте времени, стараясь промыть рану

Приподнимите повреждённую конечность



Поврежденная
часть должна
по
возможности
находиться
выше уровня
сердца

Положите пострадавшего на спину



Наложите давящую повязку



1. Полностью забинтуйте повреждённое место, накладывая бинт спирально
2. Завяжите или закрепите бинт пластырем или булавкой
3. Если кровь просачивается через бинт, наложите дополнительные салфетки и замотайте их бинтом поверх старой повязки. Не снимайте салфетки, уже пропитанные кровью.

Наложите давящую повязку



При наложении повязки на руку или ногу оставляйте пальцы открытыми, за исключением случаев, если их бинтование необходимо. По пальцам вы можете определить, не туго ли наложена повязка.

Помните, что при неправильном использовании эластичные бинты могут блокировать приток крови к конечности.

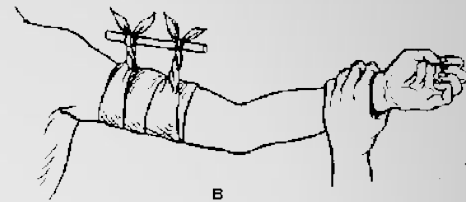
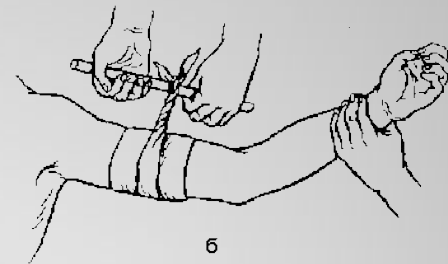
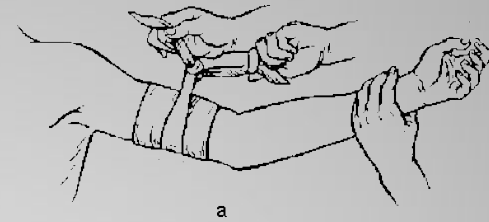
Примите противошоковые меры



1. Приподнимите ноги пострадавшего
2. Поддерживайте постоянную температуру у пострадавшего. Накройте его одеялом
3. Успокойте
4. Следите за его признаками жизни
5. Вымойте руки сразу по окончании манипуляций
6. Даже если кровотечение остановлено, пострадавшему необходимо обратиться к врачу за квалифицированной помощью

Наложение закрутки:

- Ее можно изготовить из подручных материалов (платков, кусков материи, марли и т.д.). Обматываем конечность, прочно завязываем концы, вставляем между кольцами кусок прочной палки, вращаем по окружности, сдавливаем сегмент конечности и кровеносные сосуды (артерии) до прекращения кровотечения из раны. Палку фиксируем дополнительным бинтом. В дальнейшем действия аналогичны действиям при наложении жгута.



Внутреннее кровотечение

Внутреннее кровотечение выявить гораздо труднее, чем наружное, так как признаки и симптомы его выражены не так ярко и могут выявиться лишь спустя некоторое время:

- Посинение кожи (образование синяка в области травмы)
- Мягкие ткани болезненны, опухшие или твёрдые на ощупь
- Чувство волнения или беспокойства у пострадавшего
- Учащённый слабый пульс, частое дыхание, тошнота или рвота, снижение уровня сознания
- Бледная кожа, прохладная или влажная на ощупь
- Чувство неутолимой жажды
- Кровотечение из естественных отверстий организма (нос, рот и т.д.)

Признаки внутреннего кровотечения

! Внезапно наступившая бледность лица, побледнение и похолодание рук, стоп, учащение пульса, головокружение, шум в ушах, холодный пот, обморочное состояние.

ВАЖНО!

- ✓ При первых признаках внутреннего кровотечения заболевшего нужно немедленно направить в лечебное учреждение.
- ✓ Внутреннее кровотечение в голове, груди, животе можно остановить только на операционном столе. Необходимо положить холод и срочно доставить в лечебное учреждение.

Первая помощь при внутреннем кровотечении:

- Оказывайте помощь при шоке или при предотвращении его развития
- Холодный компресс облегчает боль и снимает припухлость. Прикладывайте холод на 15 минут через каждый час
- Немедленно позвоните «03»
- Внимательно осмотрите пострадавшего, выясните, нет ли у него серьёзных травм внутренних органов

Первая помощь при носовом кровотечении

- При носовых кровотечениях пострадавшего следует усадить, положить на переносицу холодную примочку, сжать пальцами ноздри на 4 - 5 мин.
- Если кровотечение не останавливается, необходимо аккуратно ввести в кровоточащую ноздрю плотный тампон из марли или
- ваты, смоченный в 3% растворе перекиси водорода, оставляя снаружи конец марлевой полоски (ваты), за который через 2,0 - 2,5 ч можно вынуть тампон.
- При невозможности остановки
- кровотечения пострадавшего необходимо доставить в медпункт (в положении "сидя") или вызвать к нему медперсонал.



Осложнения кровотечений.

Шок

- Шок обычно происходит в результате обширного внутреннего или наружного кровотечения, так как это приводит к уменьшению объема циркулирующей крови, что снижает приток кислорода к жизненно важным органам. Шок является состоянием, угрожающим жизни и может привести к смерти.

Признаки и симптомы шока

- Бледная, холодная и влажная кожа;
- Слабость, беспокойство, сухость во рту;
- Слабый учащённый пульс, учащённое дыхание;
- Спутанное сознание или бессознательное состояние.



Помните, что для оказания первой помощи пострадавшему не обязательно знать причину, вызывающую шок, или видеть кровотечение

Первая помощь при шоке

- Поддерживайте нормальную температуру тела, накройте его одеялом
- Попросите занять положение лёжа
- Поднимите ноги на 30 см выше уровня тела, чтобы улучшить приток крови к жизненно важным органам. Ноги поднимать не следует, если возможна травма головы, шеи позвоночника, бедра или голени, есть подозрение на инсульт, сердечный приступ или вы не уверены в состоянии пострадавшего
- Попытайтесь устранить причину, вызвавшую шок, например, наружное кровотечение
- Успокойте пострадавшего
- Не давайте пострадавшему питьё (смачивайте губы пострадавшего водой, если он испытывает жажду)

