

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

Таврическая академия

**КАФЕДРА ВАЛЕОЛОГИИ И БЖДЧ**

**Кровотечения**

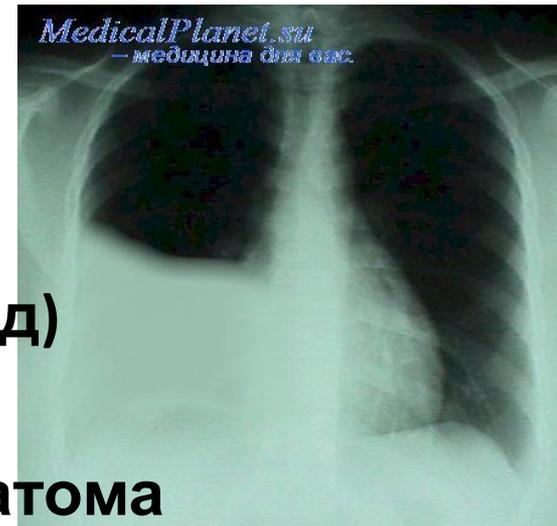
- **Кровотечение** – истечение крови из кровеносных сосудов при повреждении или нарушении проницаемости сосудистой стенки.

## По отношению к внешней среде кровотечения делятся на наружные и внутренние:

- кровотечение называют **наружным**, если кровь поступает во внешнюю среду;
- кровотечение называют **внутренним**, 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**
- 

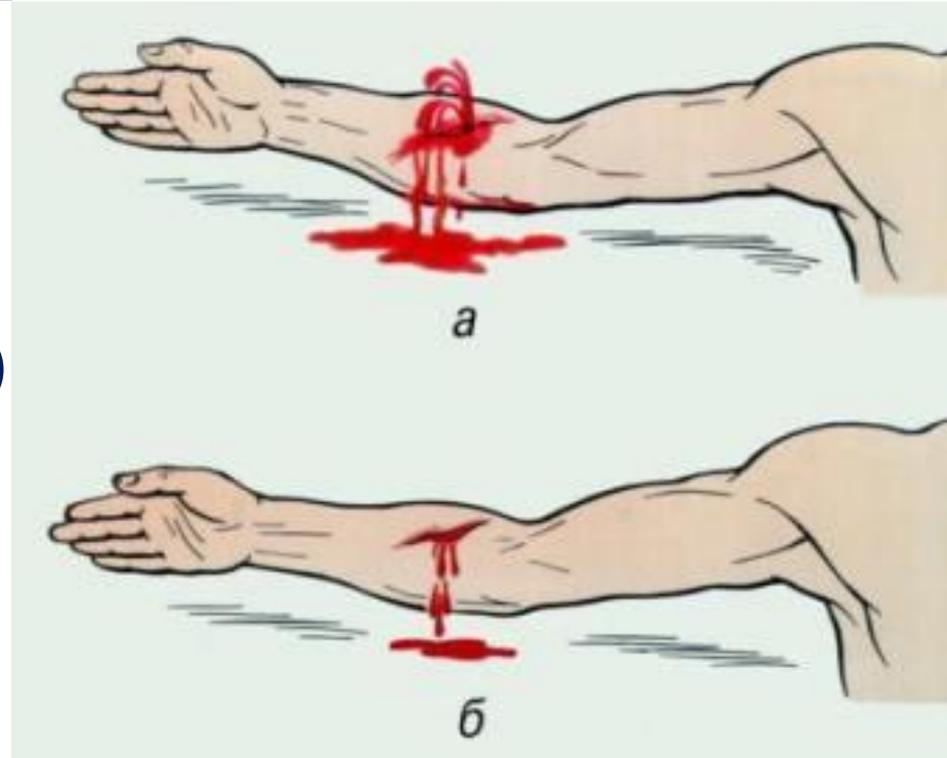


# Артериальное кровотечение :

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

## • Венозное кровотечение

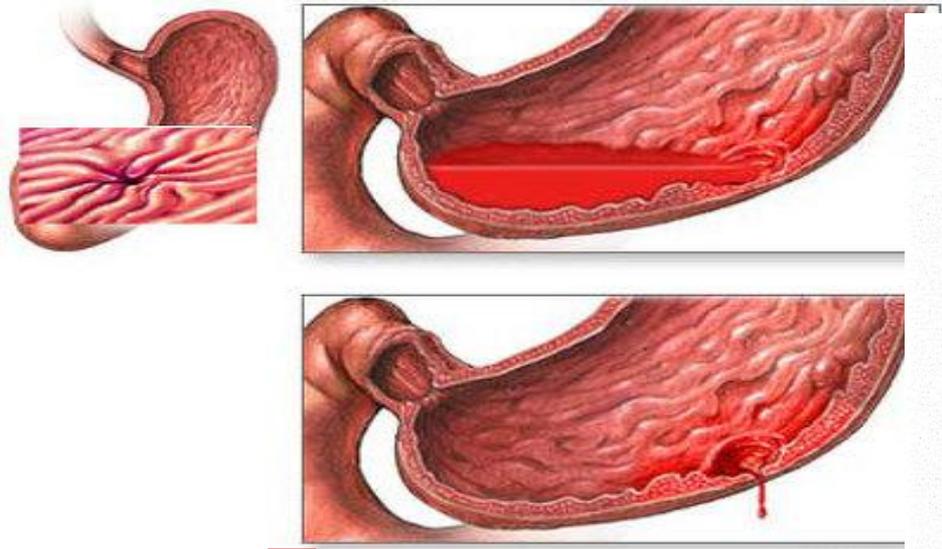
- кровь вытекает из раны пассивной струей,
- цвет более темный ( вишнево-красный )
- при ранении крупных вен может наблюдаться пульсирование струи крови (б)



# 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

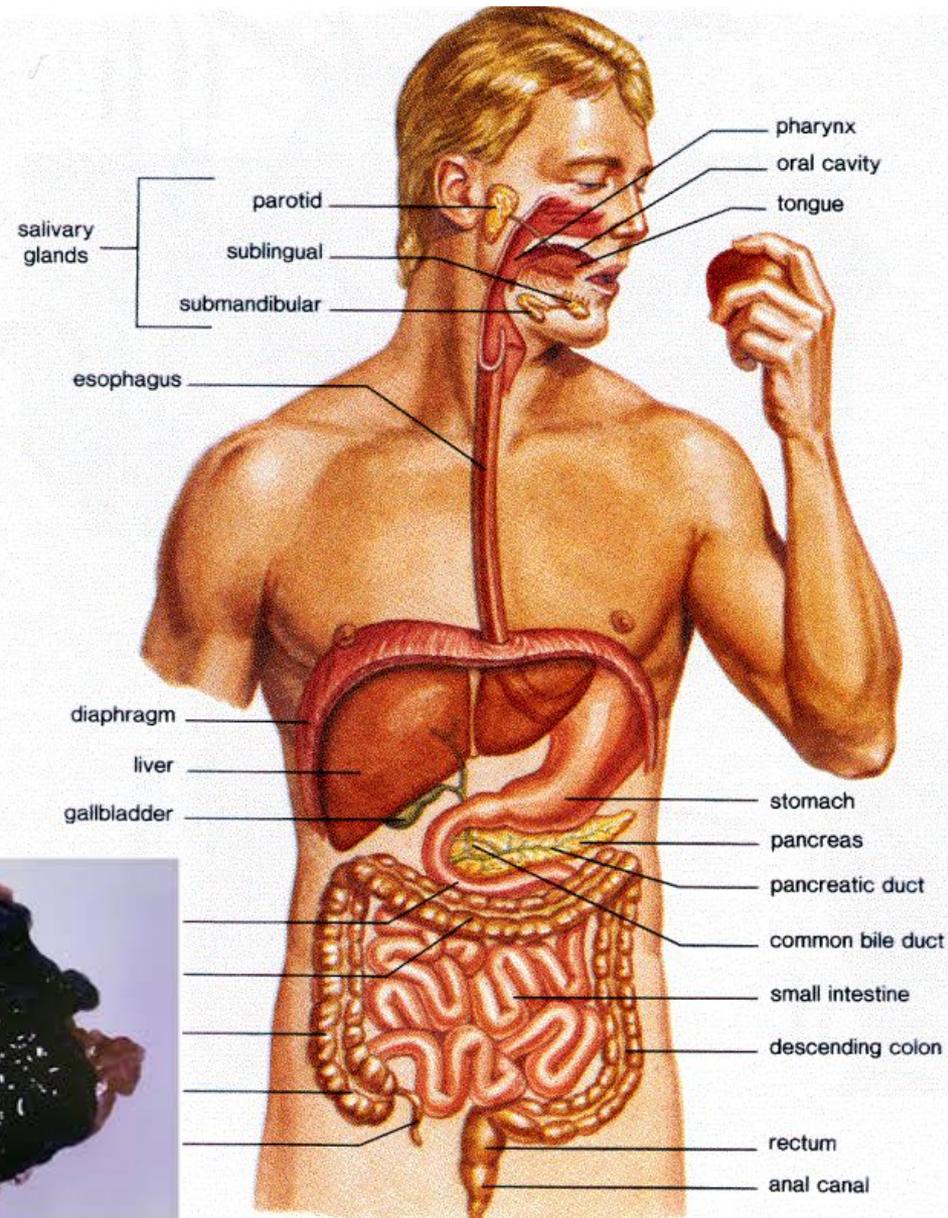
# Желудочно-кишечное внутреннее кровоотечение явное



## Признаки

Рвота по типу «кофейной гущи»

Чёрный дёгтеобразный стул или мелена (чёрный неоформленный стул)



# Клиническая картина

- пеннистая алая кровь – признак легочного кровотечения,
- рвота «кофейной гущей» - желудочное или дуоденальное кровотечение,
- черный дегтеобразный стул – желудочно-кишечное кровотечение из верхних отделов ЖКТ,
- гематурия – признак кровотечения из почки или мочевыводящих путей.

# **Способы остановки кровотечения:**

## **Временные**

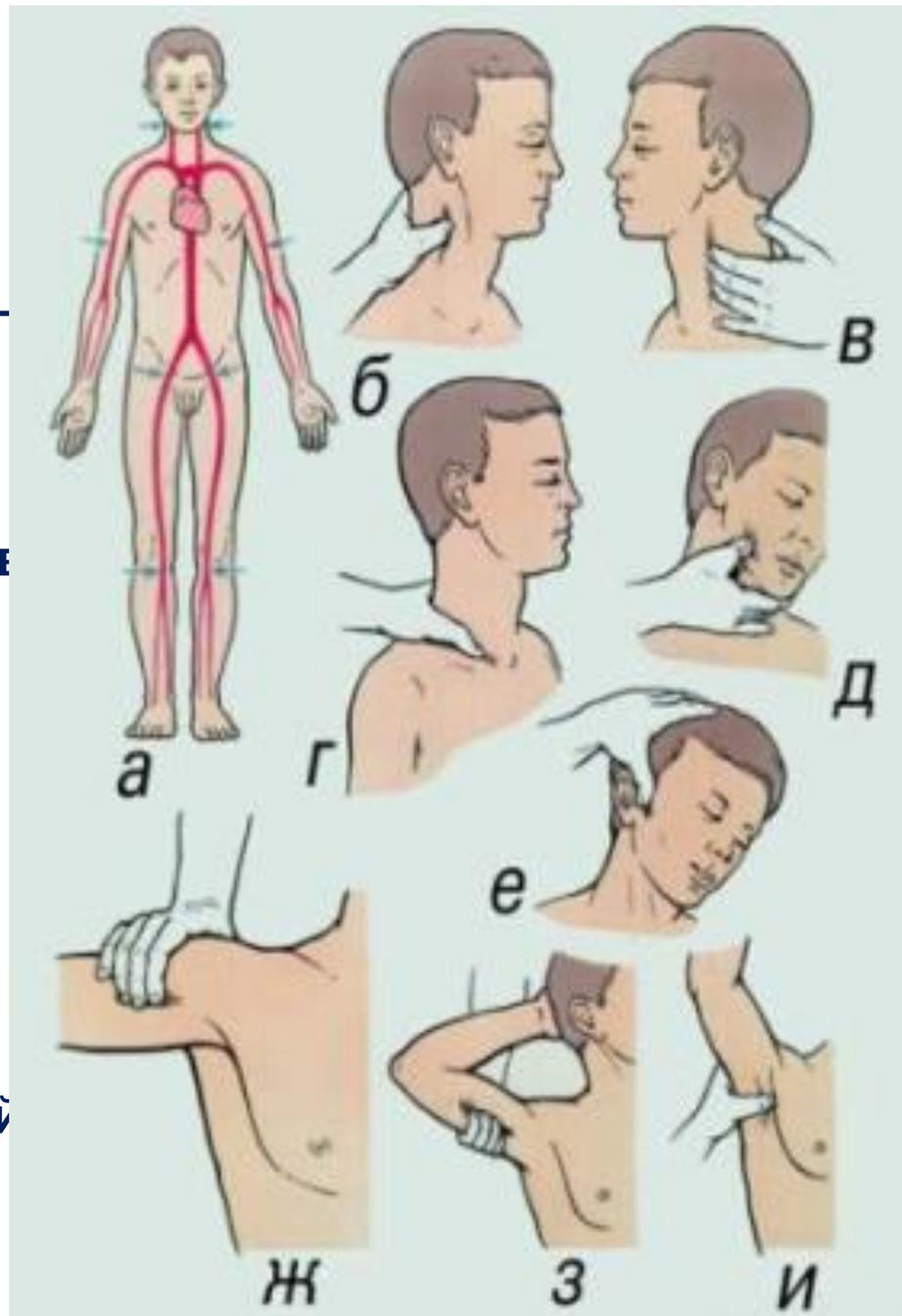
1. Пальцевое прижатие сосуда на протяжении.
2. Применение давящей повязки.
3. Тампонада раны.
4. Возвышенное положение конечности.
5. Максимальное сгибание конечности в суставе.
6. Применение холода.
7. Применение жгута (закрутки)

## **Окончательные**

1. Механические методы.
2. Физические методы.
3. Химические методы.
4. Биологические.

# 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.

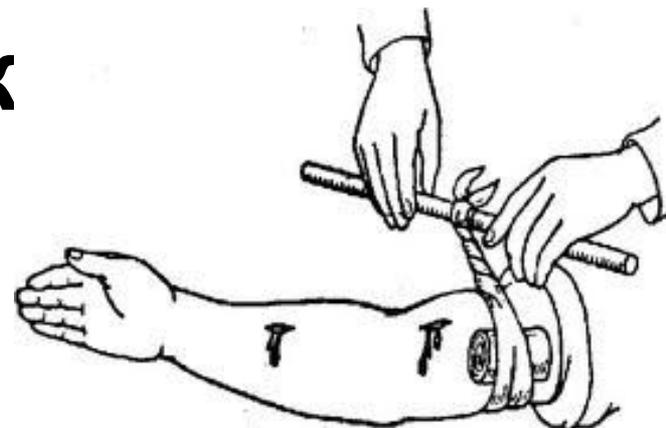


# Временные способы

## остановки

### Наложение ж

- Жгут накладывается при артериальном кровотечении выше места повреждения
- Необходимо при наложении жгута положить записку с временем наложения, и обязательно накладывать жгут на ткань во избежание повреждения мягких тканей конечности.
- Для этого можно использовать одежду пострадавшего.



# Наложение жгута

## основной способ

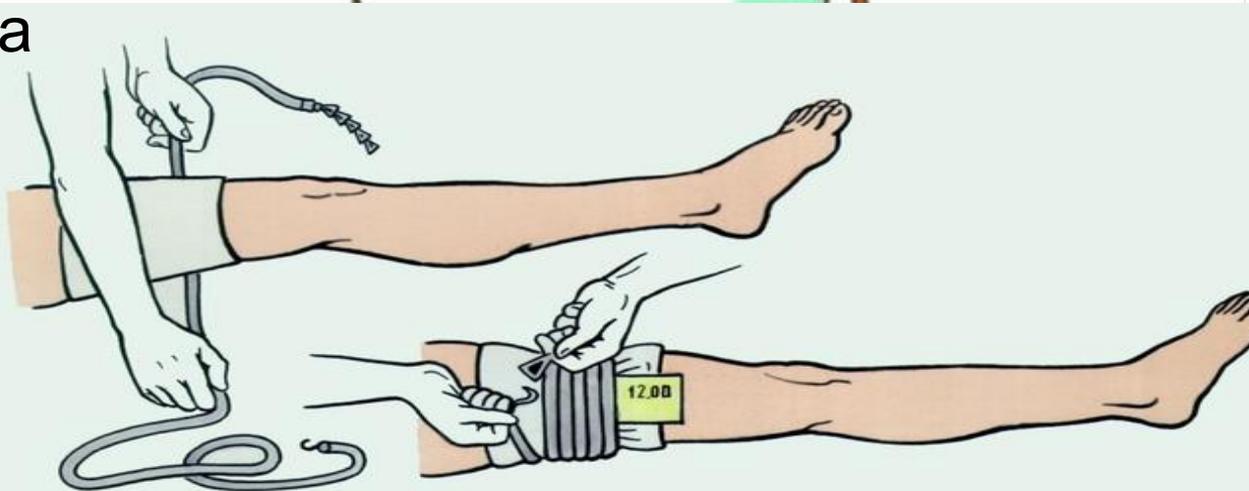
временной остановки  
кровотечения при  
повреждении крупных  
**артериальных сосудов**  
конечностей.

При кровотечении из артерий  
верхней конечности жгут

лучше расположить на  
верхней трети плеча;

При кровотечении из  
артерий нижней  
конечности

– на средней  
трети бедра.



# **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.**

# Правила наложения жгута:

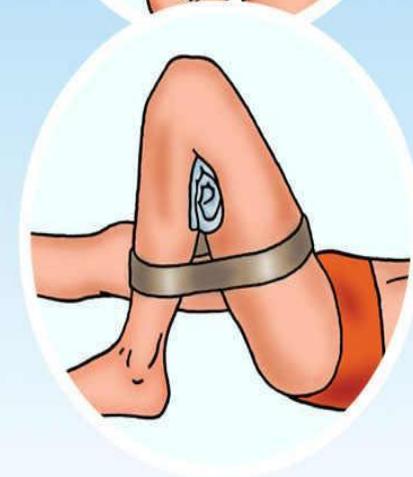
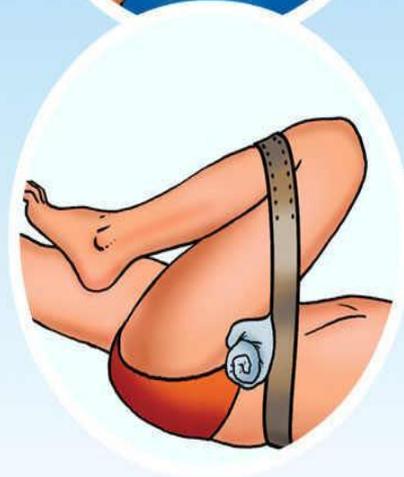
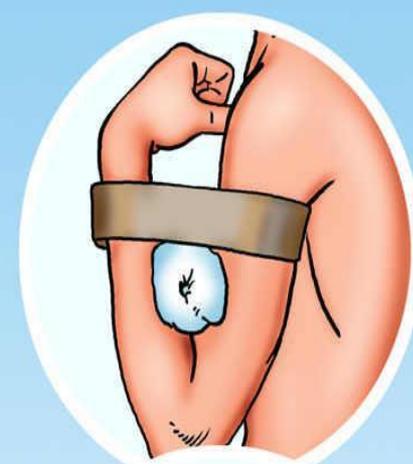
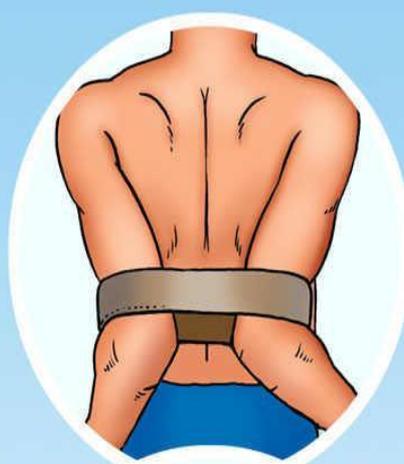
- 8. Конечность со жгутом хорошо иммобилизуют с помощью транспортной шины.
- 9. Время сдавливания конечности жгутом в теплую погоду не должно превышать **1 час** и в зимнее время - **30 минут**
- 10. Контроль правильности наложения жгута производят по прекращению кровотечения из раны, исчезновению пульса, бледности кожных покровов.

# Наложение жгута - закрутки



**Максимальное  
сгибание  
конечности в  
суставе:**

**позволяет  
сдавить  
магистральный  
сосуд и  
остановить  
кровотечение.**



# Максимальное сгибание конечности в суставе:



**Для остановки венозного и капиллярного кровотечения используют давящую повязку.**

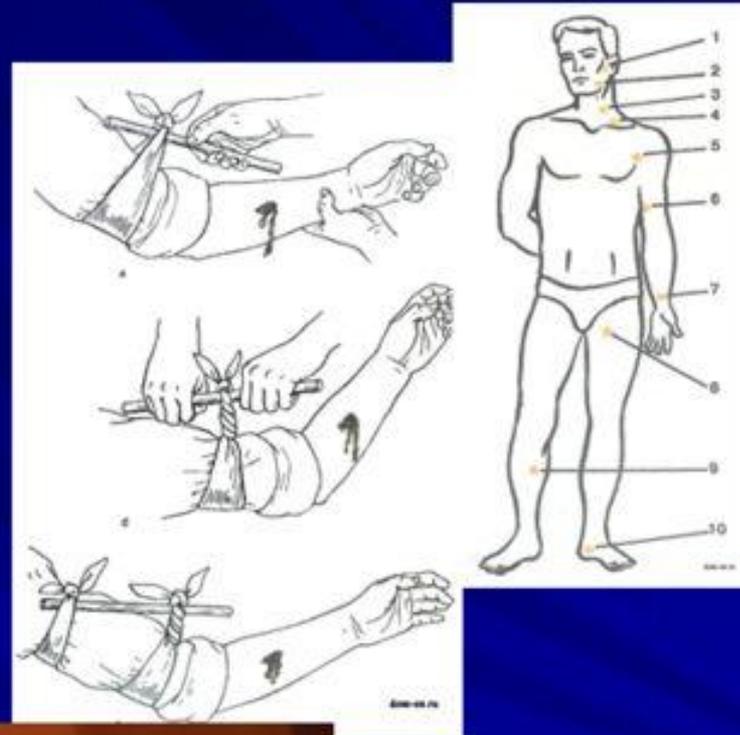
### **Наложение давящей повязки**

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



# ПМП при кровотечениях

- Артериальное – наложение жгута.
- Венозное – наложение давящей повязки.
- Паренхиматозное – накладывание холода.



# Носовое кровотечение



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

# Помощь при носовом кровотечении



- 1. 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.)

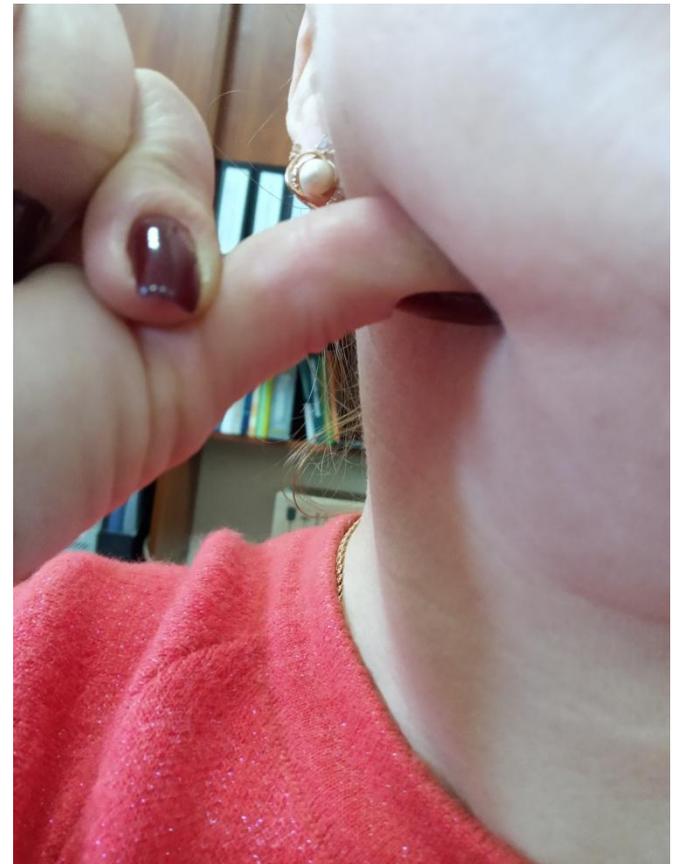
# Помощь при носовом кровотечении

- 3. Приложите холод к переносице (мокрый платок, снег, лед).



# Пальцевое прижатие артерий

1 Прижатие наружно - челюстной артерии  
Прижмите к нижнему краю нижней челюсти на  
границе задней и средней ее третей (первым  
пальцем).



2. 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.



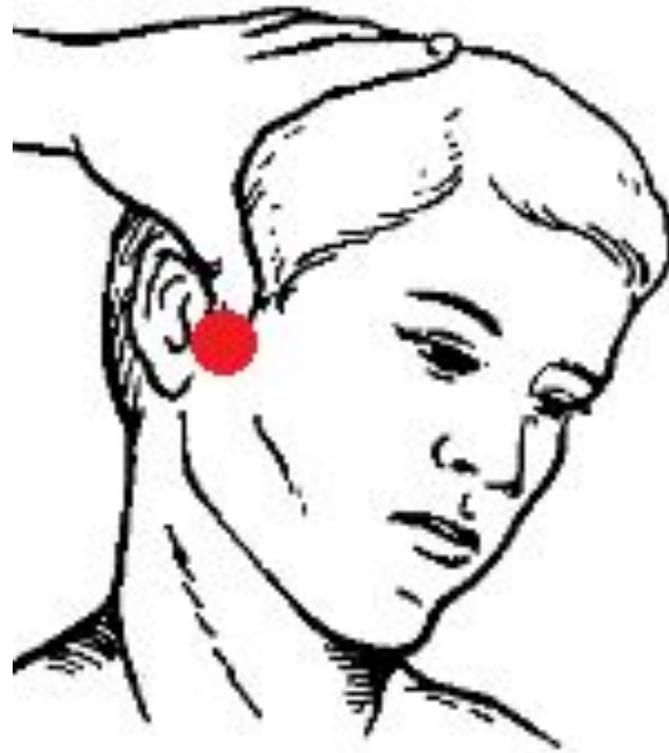
3. Плечевую артерию прижимают к плечевой кости с внутренней стороны плеча с боку от двуглавой мышцы, если кровоточащая рана расположена в нижней трети плеча или на



4. Бедренную артерию прижимают в паховой области к лобковой кости путем надавливания сжатым кулаком (при повреждении бедренной артерии в средней и верхней трети).



5. Височную артерию прижимают пальцем к височной кости впереди ушной раковины на 1 — 1,5 см от нее при кровоточащих ранах головы.



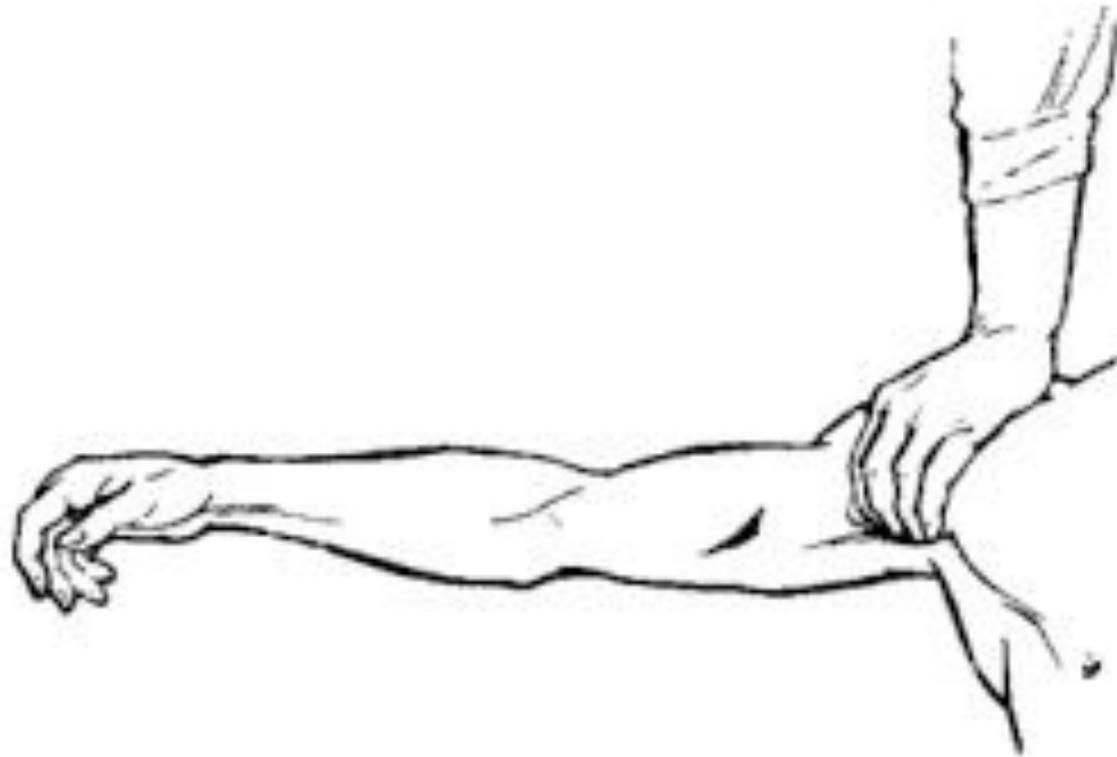
Точка  
прижатия  
височной  
артерии

рис. 1.

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



7. Подмышечную артерию прижимают к головке плечевой кости, для чего, опираясь I пальцем на верхнюю поверхность плечевого сустава, остальными пальцами сдавливают артерии.



8. Общая сонная артерия прижимается к поперечному отростку 6 шейного позвонка;



9. Лучевая артерия в области лучезапястного сустава у большого пальца к лучевой кости; локтевая – в области лучезапястного сустава к локтевой кости



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).

