

Первая помощь при кровотечении

Виды кровотечения

- Для начала рассмотрим, что такое кровотечение и чем оно опасно. В медицине выделяют несколько классификаций.
- (по виду повреждения сосудов)



Виды кровотечений



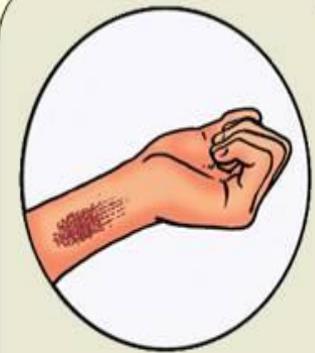
Артериальное

(возникает при повреждении артерий и является наиболее опасным)



Венозное

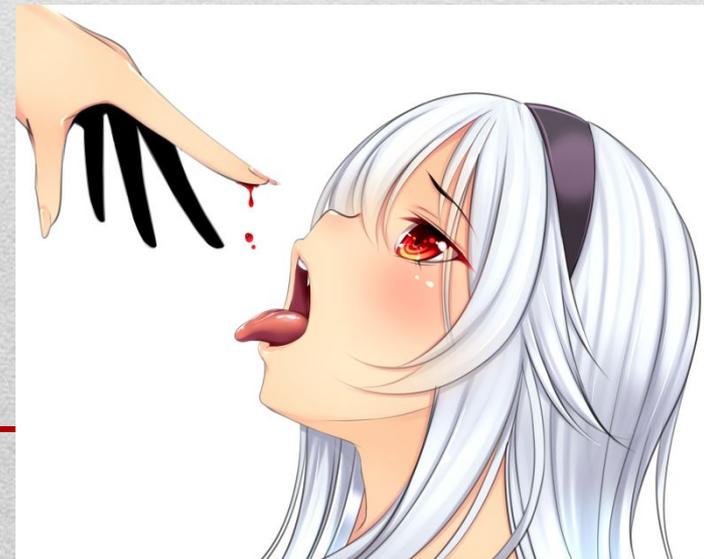
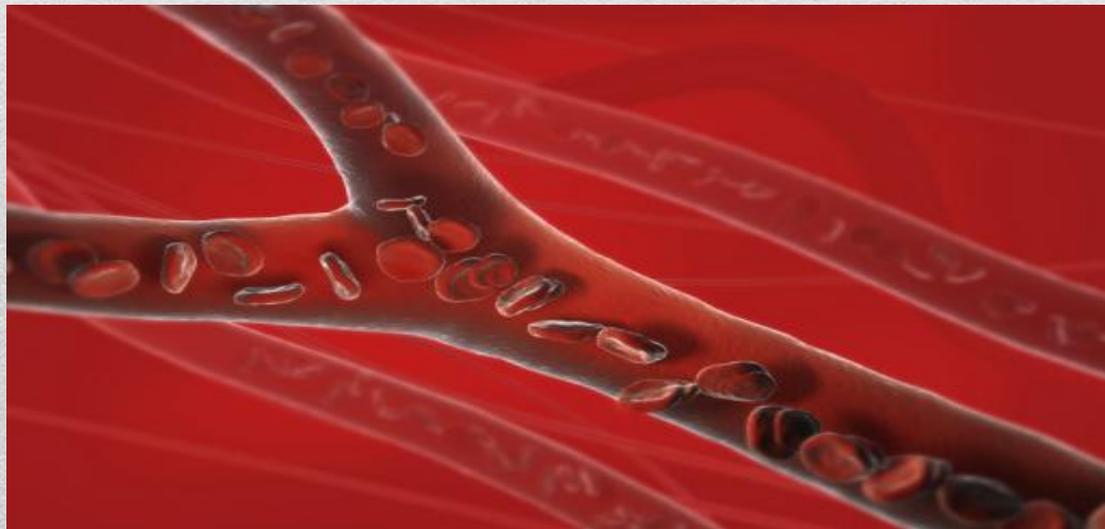
(возникает при повреждении стенок вен)



Капиллярное

(является следствием повреждения мельчайших кровеносных сосудов (капилляров))

- Первая помощь при кровотечении зависит от того, что за сосуд был поврежден, в каком месте и насколько интенсивно кровотечение.
- Разделение по месту вытекания крови: наружное; внутреннее.
- Разделение по виду поврежденных сосудов: венозное; артериальное; капиллярное; паренхиматозное; смешанное. По характеру процесса, повлекшего кровотечение: травматическое; патологическое. По степени тяжести: легкое – до 500 мл; среднее – до 1 л; тяжелое – до 1,5 л; массивное – до 2,5 л; смертельное – до 3 л (что составляет 50-60% от общего объема крови); абсолютно смертельное: от 3 до 3,5 л (от общего объема более 60%).



- Общие признаки кровотечения В случае потери крови появляются общие признаки: слабый пульс; учащенное сердцебиение; головокружение; снижение артериального давления; обморочное состояние. В тяжелых случаях развивается гиповолемический шок, вызванный снижением количества крови в сосудистом русле и недостаточным кровоснабжением жизненно важных органов кислородом.



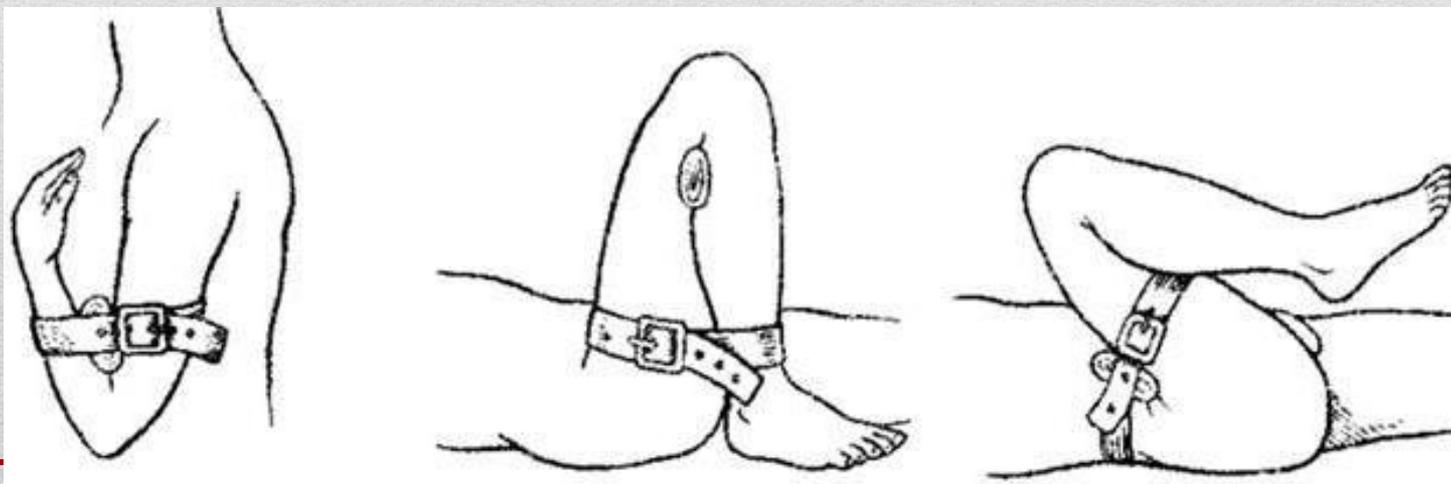
- Способы оказания помощи при наружных кровотечениях При оказании доврачебной помощи применяют так называемые временные способы остановки. В зависимости от того, какие виды кровотечений, первая помощь при кровотечении может включать в себя следующие приемы.

Доврачебная помощь при кровотечениях

- **Зависит от вида кровотечения**
- **При артериальном:**
 - прижатие артерии в ране,
 - прижатие артерии на протяжении,
 - наложение жгута.
- **При венозном:**
 - тугое бинтование,
 - Приподнять поврежденную часть тела.

При необходимости «пассивное переливание крови»

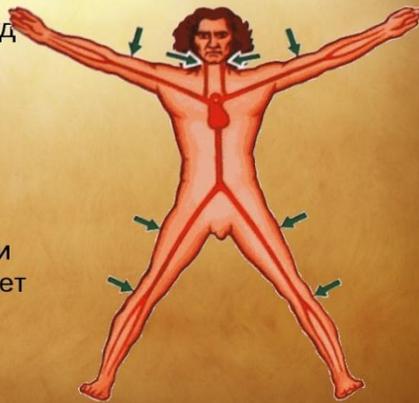
- Наложение жгута. Используют резиновый жгут. Его накладывают при повреждении магистральных артерий конечностей или обширных кровотечениях, не останавливаемых другими способами. Первый виток накладывают туго, на несколько см выше места кровотечения. Под жгут подкладывают ткань, чтобы не травмировать конечность. Следующие витки делают с минимальным натяжением, закрепляют жгут, оставляя его на видном месте. Прикладывают записку с указанием времени – нельзя пережимать артерию более чем на 2 часа. Перед наложением жгута или в случае, если повреждение находится в малодоступном месте, артерию пережимают, придавливая большим пальцем или кулаком к костному выступу выше места травмы. Максимально согнув конечность, пережимают сосуд. При этом в место сгиба закладывают тканевой валик, бинт или небольшой цилиндрический предмет для лучшего сдавливания.



- Артериальные Повреждения артерий вызывают опасные виды кровотечений. Первая помощь при кровотечении из магистрального сосуда заключается в прижимании артерии пальцем, сгибании конечности или наложении жгута. Если меры по оказанию помощи выполнены правильно, то кровотечение сразу прекращается, при наложении жгута конечность ниже места бледнеет, становится холодной. В случае повреждения артерии смерть от кровопотери может наступить в течение 10 – 15 минут. При повреждениях сонной и бедренной артерии это время сокращается. Как отличить артериальное кровотечение? Кровь ярко-алая, вытекает сильной пульсирующей струйкой.

ПМП при артериальном кровотечении.

Необходимо пережать сосуд выше места повреждения. Нажимают на точку пульса. Накладывают жгут на конечность. Максимальное время наложения жгута: не более 1 часа (летом); не более 30 мин. (зимой). Если жгут держать дольше, может наступить омертвление тканей.



Расположение крупных артерий

Первая помощь при артериальном кровотечении

1. Пережать сосуд выше места повреждения
2. Наложить жгут на конечность
3. Прикрепить записку с указанием времени наложения жгута
4. Отправить пострадавшего в медицинское учреждение

- **Венозные кровотечения:** первая помощь, виды и признаки, способы остановить отличаются от артериальных в следующих моментах. Кровь имеет темно-вишневый оттенок, вытекает сплошной струйкой или сочится. При обширных повреждениях и массивных кровотечениях накладывают жгут, в других случаях достаточно согнуть конечность или наложить давящую повязку.

Первая помощь при венозном кровотечении

1. На рану необходимо наложить давящую повязку или жгут ниже места повреждения
2. Прикрепить записку с указанием времени наложения жгута
3. Отправить пострадавшего в медицинское учреждение



- Капиллярное кровотечение, первая помощь при кровотечении, виды оказания первой помощи похожи на те, что при венозном. Кровь сочится из раны, цвет нейтрально красный. Способ остановки – давящая повязка, холод, тампонада.

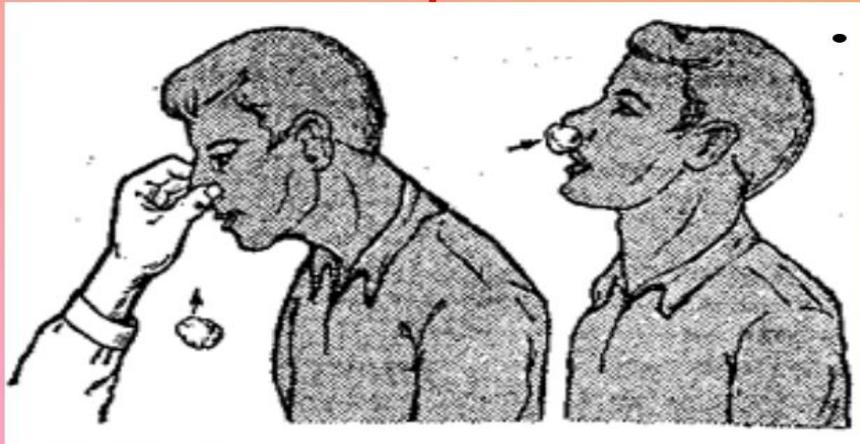
Первая помощь при капиллярном кровотечении

1. Обработать края раны йодной настойкой
2. Наложить марлевую повязку



- Кровотечение из носа Возникает такая патология при различных системных заболеваниях, травмах, лихорадке, солнечном ударе, перенапряжении, нарушениях кровообращения, болезнях и дефектах носовой полости. Возможно при волнении и стрессе. Часто возникает у маленьких детей и подростков в период гормональной перестройки организма. Если у кого-то носовое кровотечение, первая помощь при кровотечении, виды и способы его остановки следующие. Дышать только через рот. Не глотать кровь. Зажать ноздри на 5–10 минут. Положить холодный компресс на нос, на затылок. Аккуратно засунуть в нос ватку, смоченную раствором перекиси водорода 3%

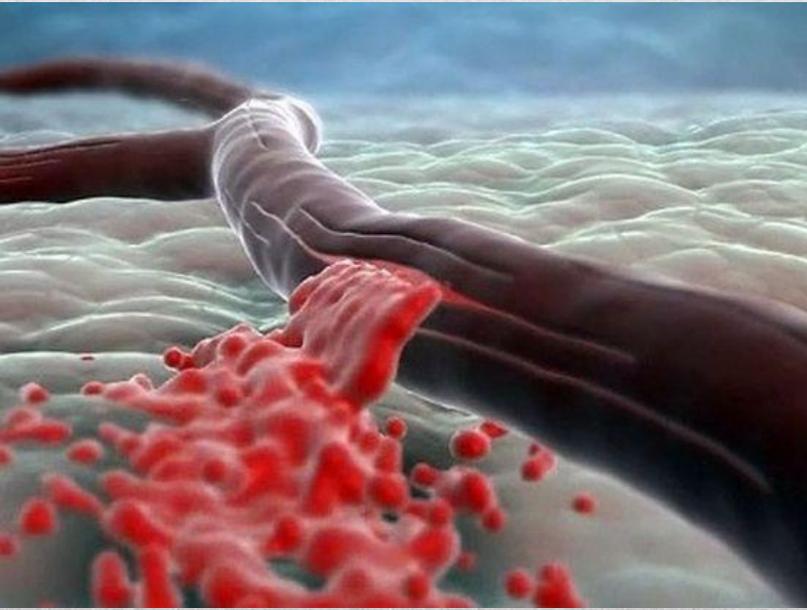
Остановка носового кровотечения



- При носовом кровотечении человека необходимо посадить или уложить, приподняв ему голову; на переносицу положить холодный компресс; в носовую полость ввести кусочек ваты, смоченной перекисью водорода. Запрокидывать голову не следует: пострадавший может захлебнуться кровью.



Внутреннее кровотечение Виды кровотечений, первая помощь при кровотечении во внутренние полости тела, их признаки. Кровь поступает в легкие – вызывает отек легкого, кашель с кровью. При кровотечении в плевральную полость – затруднение дыхания в связи со сдавливанием легкого. Пострадавшему придают полусидячее положение, ноги сгибают, под колени подкладывают валик. При поступлении крови в брюшную полость наблюдаются общие признаки обескровливания, болезненность живота. Положение пострадавшего – лежа на спине, ноги полусогнуты. В обоих случаях на место предполагаемого кровотечения положить лед, обеспечить достаточное количество свежего воздуха. Сохранять неподвижность пострадавшего. При вытекании крови в мышцы образуется вздутие и гематома. Все случаи внутреннего кровотечения требуют немедленной



Первая помощь при внутреннем кровотечении

1. Обеспечить полный покой
2. Придать пострадавшему полусидячее положение
3. К предполагаемому месту кровотечения приложить лёд или холодную воду
4. Срочно доставить пострадавшего к врачу

- В любом случае при возникновении кровотечения следует определить его вид и степень опасности, при необходимости пережать сосуд пальцем и подготовить средства для остановки кровотечения. При серьезных ранениях пострадавшего доставить в медпункт и далее в стационар. Рассчитывая на квалифицированную медицинскую помощь, необходимо обладать достаточным уровнем знаний, чтобы в случае необходимости помочь себе и своим близким. Ведь в некоторых случаях неотложка может приехать только через несколько часов, а иногда приходится доставлять пострадавшего в ближайший населенный пункт самостоятельно.
- Спасибо за внимание
- Подготовил Шевцов Артем

