

Кровотечения. Виды
кровотечений. Первая
ПОМОЩЬ.

Курсант 222 учебного взвода
Рядовой полиции Кузьмина Валерия

Кровотечение - это истечение крови из кровеносного сосуда или сердца, чаще всего наступающее в результате его повреждения вследствие травмы (удар, разрез, укол, укус и пр.)

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))

Паренхиматозное кровотоечение.

Капиллярное кровотоечение.

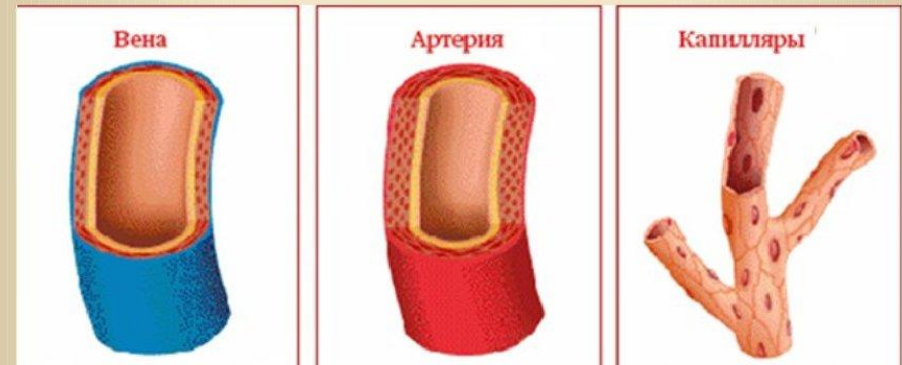
Венозное кровотоечение.

Артериальное кровотоечение.

Смешанное кровотоечение.

Кровотоечения

Кровотоечением называют истечение крови из поврежденного кровеносного сосуда.



• **Паренхиматозное кровотечение.** Развивается при повреждении паренхиматозных органов (селезенки, печени, почек, легких, поджелудочной железы), пещеристой ткани и губчатого вещества кости. Из-за особенностей строения этих органов и тканей поврежденные сосуды не сдавливаются окружающей тканью и не сокращаются, что обуславливает значительные трудности при остановке кровотечения.

ПАРЕНХИМАТОЗНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

- Паренхиматозное кровотечение - опасно тем, что оно внутреннее, из паренхиматозных органов (печень, селезенка, почки, легкие).
- Эти органы имеют свои особенности, из-за которых паренхиматозное кровотечение само не останавливается и требует обязательного оперативного вмешательства:
 - сосудов много, так как кровоснабжение хорошее, и они при повреждении зияют, не спадают;
 - ткань паренхиматозных органов содержит антикоагулянты, с которыми смешивается вытекающая кровь, следовательно, нарушается тромбообразование.

Капиллярное кровотечение :

- возникает при поверхностных ранах;
- кровь из раны вытекает по каплям;



• **Капиллярное кровотечение.** Возникает при повреждении капилляров. Кровь выделяется отдельными каплями, напоминающими росу или конденсат (симптом «кровавой росы»).

• **Венозное кровотечение.** Развивается при повреждении стенки вены. Скорость кровопотери ниже, чем при повреждении артерии аналогичного диаметра. Кровь темная, с вишневым оттенком, течет ровной струей, пульсация обычно отсутствует. При повреждении крупных венозных стволов может наблюдаться пульсирование в ритме дыхания.

+ Венозное кровотечение

Наружное венозное

Признаки: кровь темно-красная, вытекает вялой струей из периферической части сосуда



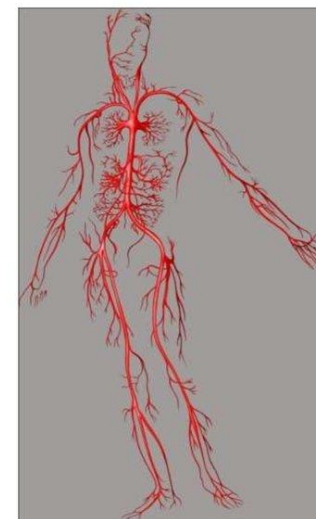
Особенно опасны ранения шеи из-за возможного попадания воздуха в вены (приводит к параличу и смерти)

Артериальное кровотечение — это опасный вид наружного излития крови. Происходит при травме сосуда, по которому кровь доставляется от сердца к органам. К нему приводят достаточно серьезные повреждения, преимущественно — проникающие раны. Артерии расположены далеко от кожного покрова, поэтому риск случайного их повреждения близок к нулю.

Артериальное кровотечение

Признаки:

1. Ярко-красная кровь
2. Вытекает с большой скоростью
3. Пульсирующая струя крови



Раны и кровотечения

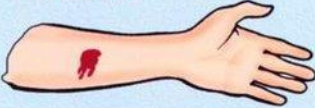
Виды кровотечений

Артериальное



Кровь ярко-красного цвета.
Изливается пульсирующей струей

Венозное

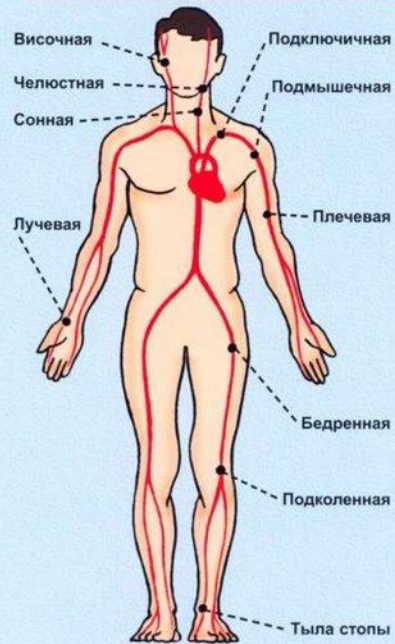


Кровь темно-красного цвета.
Изливается медленной струей

Капиллярное



Точки пальцевого прижатия артерий



Способы остановки кровотечений



Большое артериальное кровотечение останавливают пальцевым прижатием артерии, а затем накладывают жгут (закрутку).

В качестве закрутки можно использовать подручный материал (галстук, косынку, носовой платок и т.п.)



Наложение резинового жгута



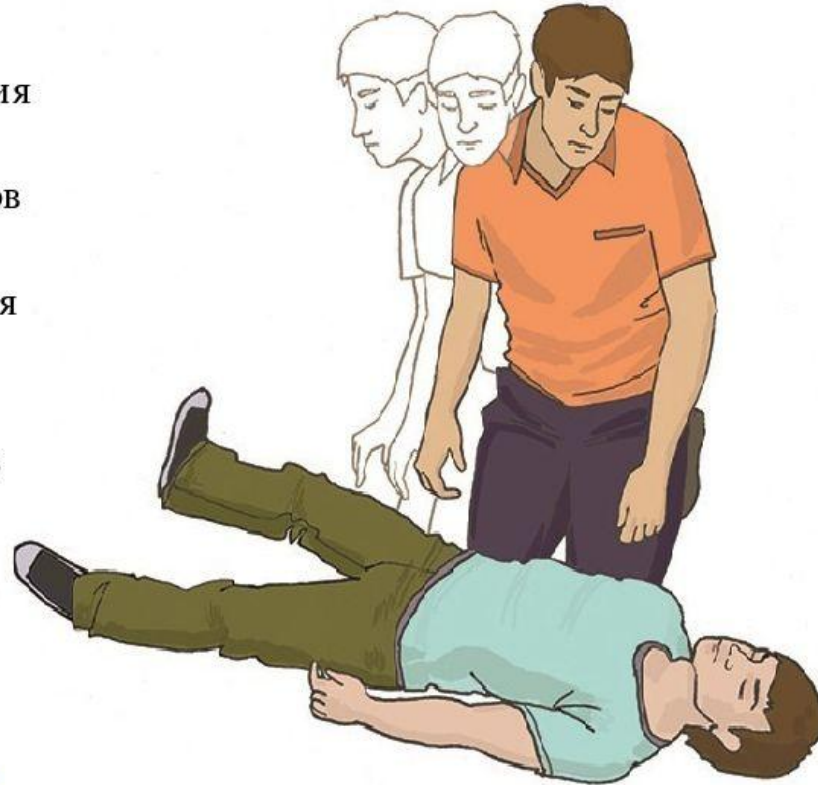
Наложение закрутки

Венозное и капиллярное кровотечение останавливают наложением давящей стерильной повязки

Первая помощь при кровотечении

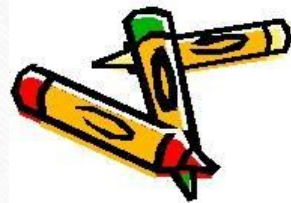
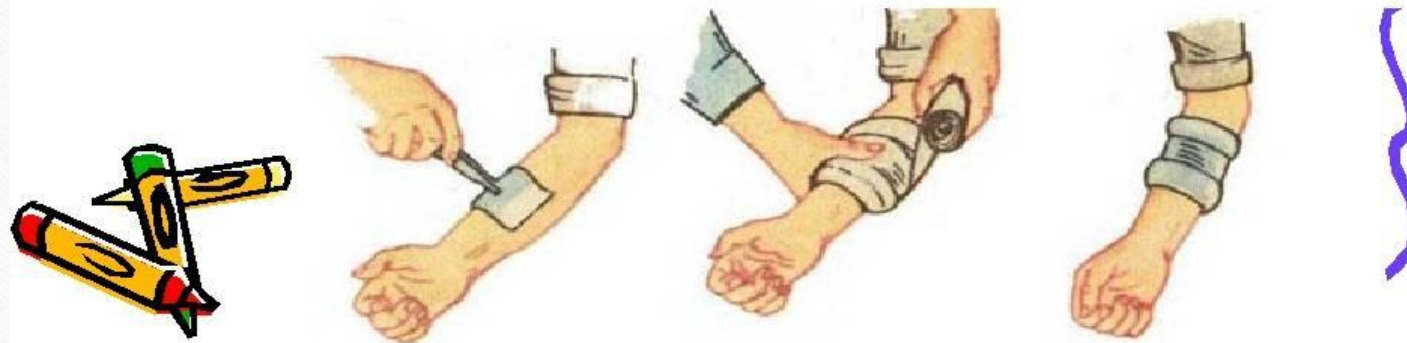
Алгоритм действий:

- обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи;
- убедиться в наличии признаков жизни у пострадавшего;
- провести обзорный осмотр для определения наличия кровотечения;
- определить вид кровотечения;
- выполнить остановку кровотечения наиболее подходящим способом.



Первая помощь при венозном кровотечении:

- поднять поврежденную конечность вверх;
- наложить на рану давящую повязку, сжимающую мягкие стенки поврежденного сосуда (при сильном кровотечении выше раны наложить жгут);
- отправить пострадавшего в медицинское учреждение.



при паренхиматозном кровотечении:

1. Пострадавшего нужно как можно скорее отправить в медицинское учреждение.
2. Ни давящие повязки, ни наложение жгутов в данном случае не окажут влияния на количество потерянной крови.
3. До приезда бригады медиков человеку необходим покой.
4. На ту область, где предположительно возникло кровотечение нужно приложить холод.

Капиллярное кровотечение

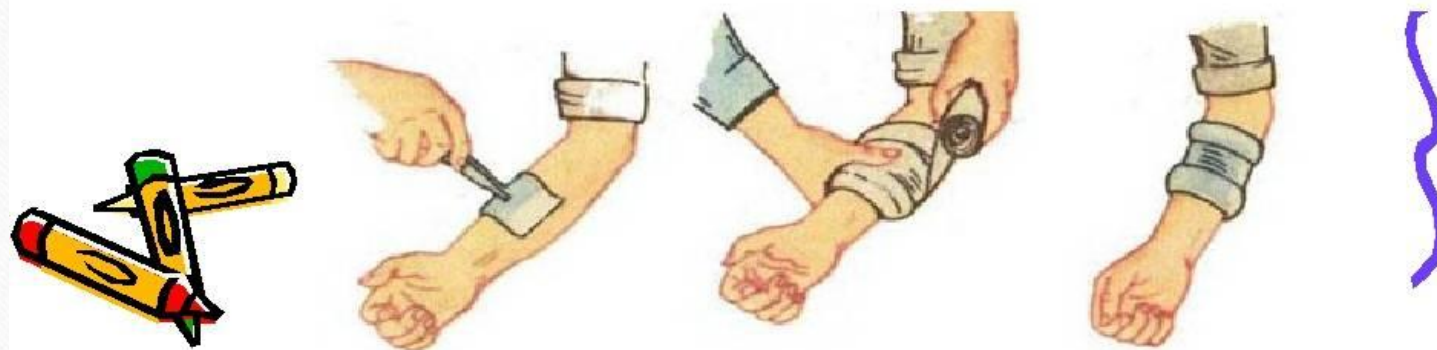


Правила оказания первой помощи:

- промыть поражённый участок перекисью водорода;
- смазать его края йодом или зелёнкой;
- наложить чистую марлевую повязку или заклеить пластырем.

Первая помощь при венозном кровотечении:

- поднять поврежденную конечность вверх;
- наложить на рану давящую повязку, сжимающую мягкие стенки поврежденного сосуда (при сильном кровотечении выше раны наложить жгут);
- отправить пострадавшего в медицинское учреждение.



Артериальное кровотечение



Правила наложение жгута:

- жгут накладывают на 5 – 7 см выше раненого участка;
- под жгут обязательно подложить ткань;
- нельзя затягивать жгут слишком сильно;
- к жгуту прикладывается записка с указанием времени его наложения.

Смешанное кровотечение

- встречается при одновременном ранении артерии и вены
- характеризуется совокупностью отмеченных выше признаков.
- Обычно одноименные артерии и вены расположены близко друг от друга, поэтому изолированные поражения артерий или вен встречаются редко. Большинство кровотечений относится к смешанному типу.