

# Виды кровотечений.

## Первая помощь при кровотечениях

- МОУ СОШ Дубовый Мыс
- Учитель ОБЖ Ушатова Ирина Алексеевна
- 2007 г.

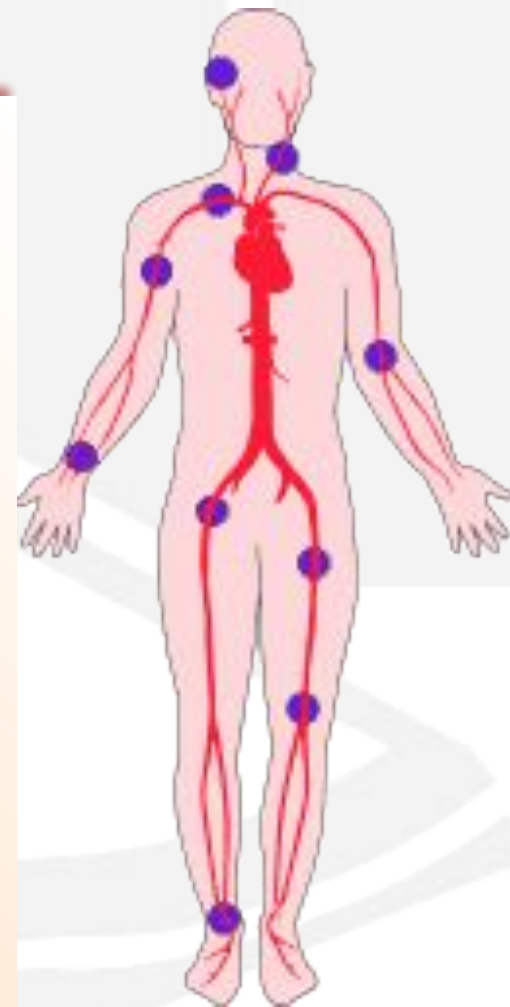
# Цель: изучить различные виды кровотечений и правила оказания первой помощи при кровотечениях

- Задачи :
- Познакомиться с характерными отличиями различных видов кровотечений
- Научиться оказывать первую помощь при различных видах кровотечений

**Кровотечения** – **излияние (вытекание) крови из кровеносных сосудов при нарушении целостности их стенок.**

**Кровотечения** **бывают**  
**травматическими,** **вызванными**  
**повреждением** **сосудов** **и**  
**нетравматическими,** **связанными** **с**  
**разрушением** **сосудов** **каким-либо**  
**болезненным процессом.**

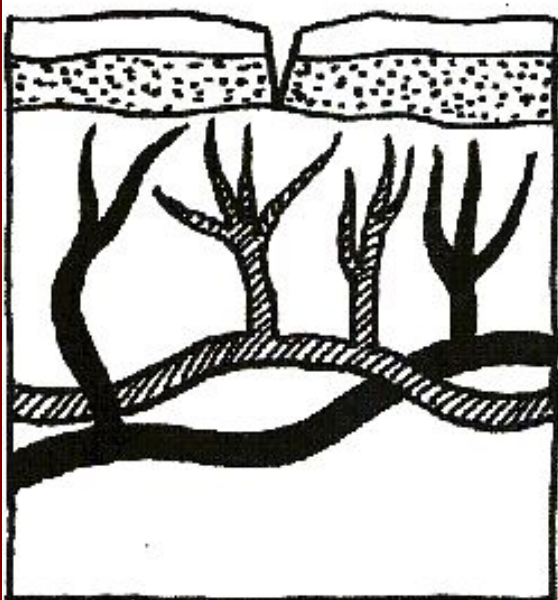
**В зависимости от вида повреждённых кровеносных сосудов кровотечение может быть артериальным, венозным, капиллярным и смешанным.**



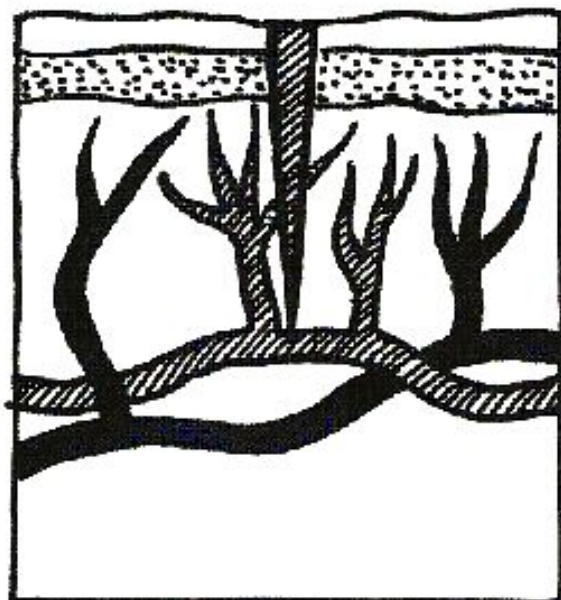
## Виды кровотечений

В зависимости от вида поврежденного кровеносного сосуда различают *артериальные, венозные, капиллярные* и *паренхиматозные* кровотечения.

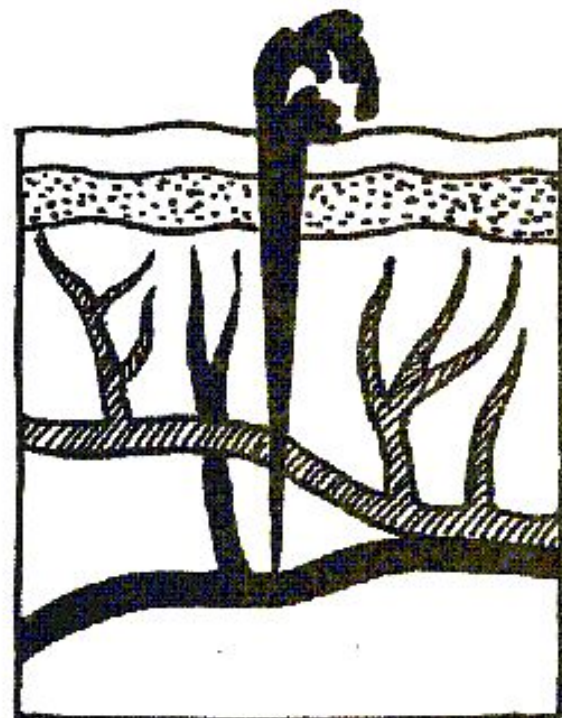
кровотечения



капиллярное



венозное



артериальное

Наиболее опасно артериальное кровотечение, при котором за короткий срок из организма может излиться значительное количество крови. Признаками артериального кровотечения являются алая окраска крови, ее вытекание пульсирующей струей.



Венозное кровотечение в отличие от артериального характеризуется непрерывным вытеканием крови, имеющей более темный цвет.

**Капиллярное** кровотечение возникает при повреждении мелких сосудов кожи, подкожной клетчатки и мышц.

Это кровотечение обычно не сильное и склонно к самопроизвольной остановке.



**Паренхиматозное** кровотечение возникает при повреждении внутренних органов: печени, селезенки, почек, легких.

Это кровотечение, возникающее при закрытых травмах внутренних органов, трудно определить.



**По месту истечения крови кровотечения могут быть наружные и внутренние.**

# АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

## ПРИЗНАКИ:

кровь из раны вытекает фонтанирующей струей или толчками; большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего.

1. Не снимай одежду (не трать время). Немедленно останови кровотечение кулаком или пальцем.
2. Приподними поврежденную конечность. При отсутствии пулевого ранения – согни её.
3. Наложите кровоостанавливающий жгут (платок, ремень) или давящую повязку.
4. После остановки кровотечения обработай прилегающую к ране поверхность кожи йодом и наложи стерильную повязку.
5. На холоде (на морозе) руку/ногу укутай, чтобы предотвратить переохлаждение (отморожение).
6. Обеспечь пострадавшему покой в положении «лежа».
7. Укрой пострадавшего, чтобы он согрелся. Дай теплого сладкого питья (если нет повреждения брюшной полости).
8. Срочно доставь пострадавшего к врачу.



# ТОЧКИ ПРИЖАТИЯ АРТЕРИЙ

1 – височная

2 – челюстная

3 – сонная

4 – лучевая

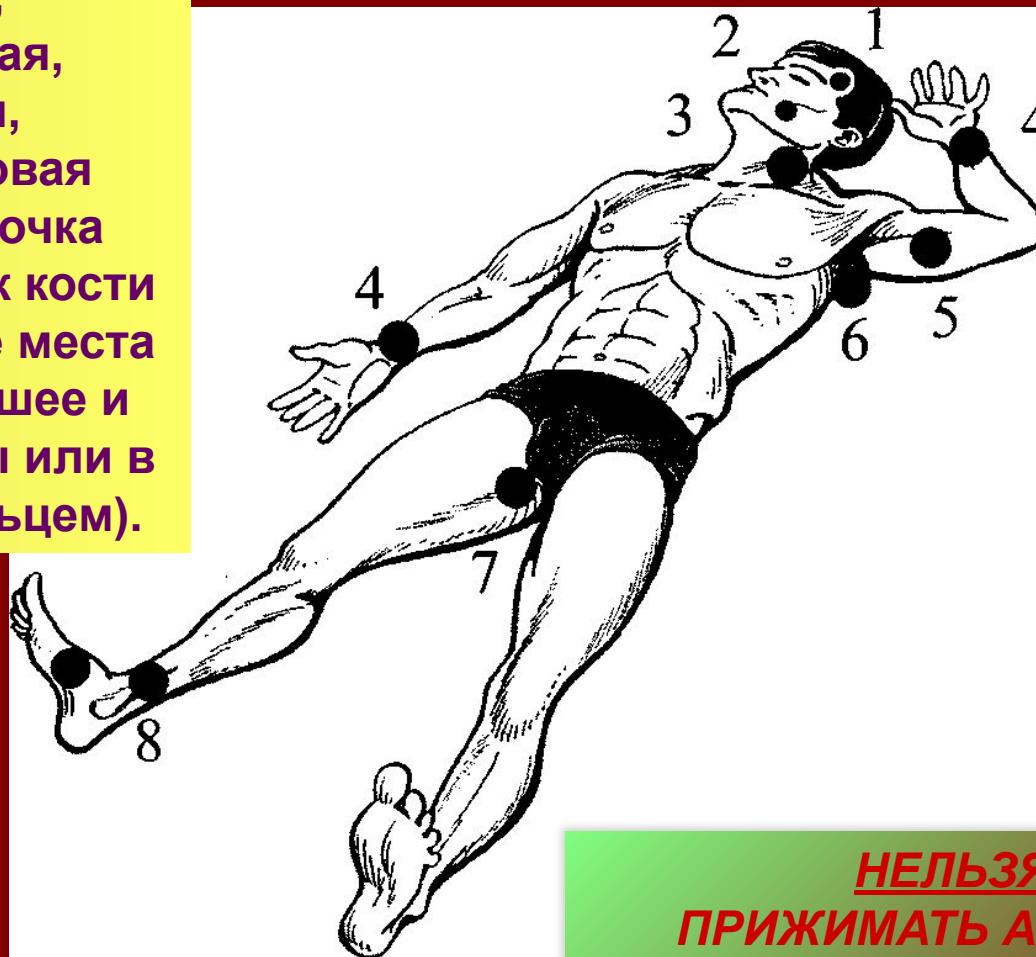
5 – плечевая,

6 – подмышечная,

7 – бедренная,

8 – большеберцовая

На конечностях точка прижатия артерии к кости должна быть выше места кровотечения. На шее и голове – ниже раны или в ране (прижать пальцем).



**НЕЛЬЗЯ!**  
**ПРИЖИМАТЬ АРТЕРИЮ  
НА ГОЛОВЕ В ТОМ МЕСТЕ,  
ГДЕ ПОВРЕЖДЕНЫ КОСТИ**



**ЗАПОМНИ:**  
**разовая потеря 1,5-2 литров крови,**  
**особенно при тяжелых комбинированных**  
**поражениях, может привести к смерти.**

## **Первая помощь при кровотечениях**

При оказании первой помощи возможна только временная или предварительная остановка наружного кровотечения. Временная остановка наружного кровотечения преследует цель предотвратить опасную кровопотерю, выиграть время для транспортировки больного, уточнения диагноза и подготовки к радикальным мерам.

**Она может быть произведена следующими**  
**способами:**

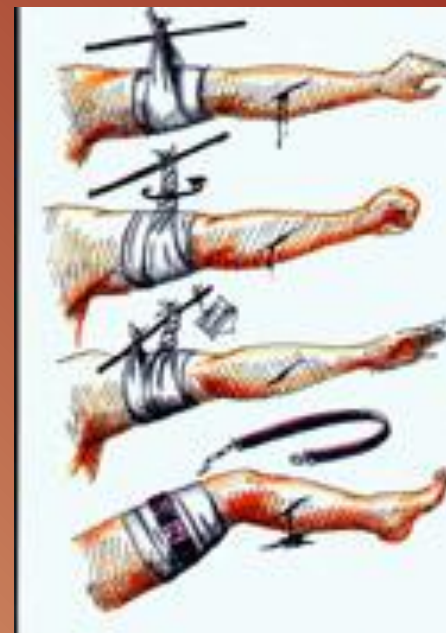
✓ *Приподнятое положение кровоточащей области;*

✓ *Наложение давящей повязки;*

✓ *Максимальное сгибание в суставах поврежденной конечности;*

✓ *Например, при кровотечении из стопы и голени ногу фиксируют в положении максимального сгибания в коленном суставе;*

✓ *Пальцевое прижатие артерии выше места повреждения.*



# СПОСОБЫ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ

Прижми артерию пальцем или кулаком  
в точке прижатия артерии



Временная остановка  
кровотечения из ран ладони

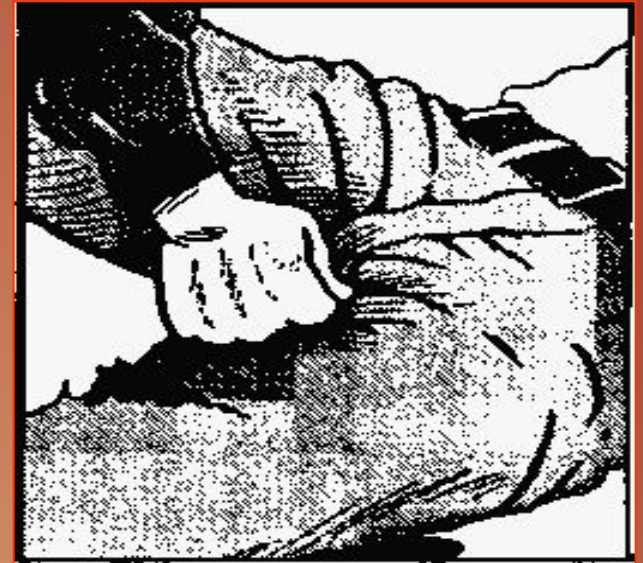
Прижатие  
лучевой артерии у бицепса  
(можно двумя руками)



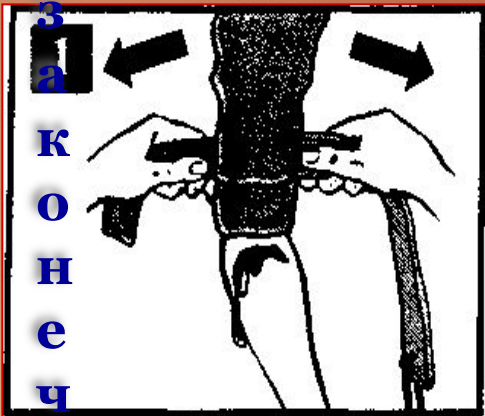


**Прижатие пальцем  
сонной артерии  
ниже раны или в  
ране  
(нужно  
предотвратить  
всасывание воздуха)**

**До наложения жгута  
поврежденную  
конечность  
следует оставить  
в приподнятом  
положении**



# ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА



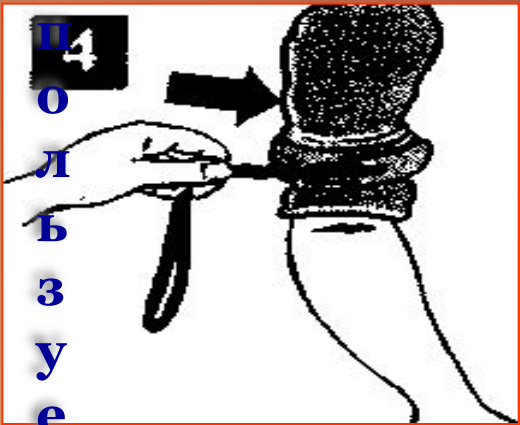
Ж  
Г  
У  
Т  
З  
а  
к  
о  
н  
е  
ч

н  
о  
с  
т  
ь

и  
р  
а  
с  
т  
я  
н

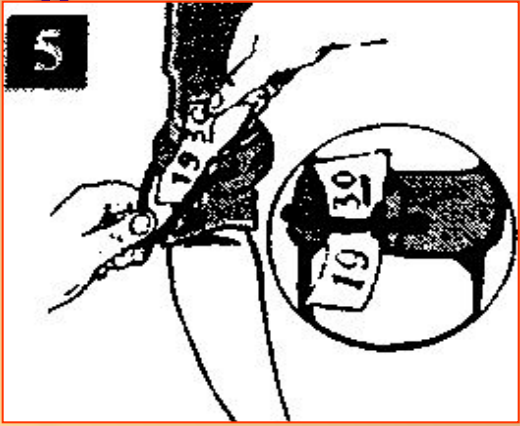
ж  
г  
у  
т  
и  
а  
т  
и  
б  
у  
с  
л  
е  
д  
и  
т  
ь  
ю  
щ  
и  
е  
в  
о  
и  
т  
к  
и  
ж  
г  
т

4

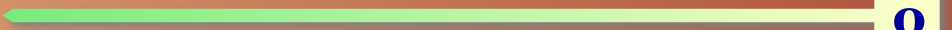
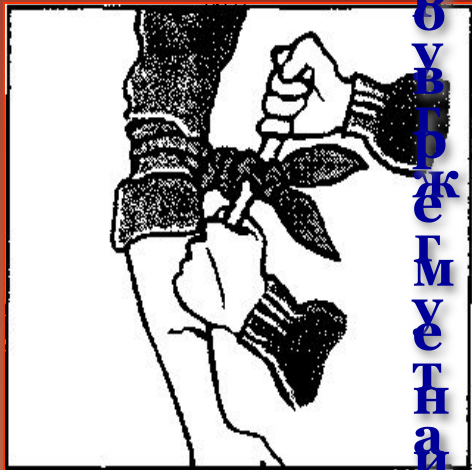
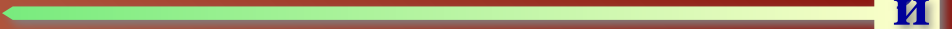


о  
л  
ь  
з  
у  
е  
м  
ы  
й  
р  
е  
м  
е  
н

5



о



з  
к  
а  
у  
п  
и  
в  
е  
р  
к  
у  
в  
у  
в  
р  
ж  
м  
у  
т  
н  
а  
и  
а  
л  
о  
ж  
е  
н  
и

# СПОСОБЫ НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА

врача. Для герметизации раны  
используют любой тампон  
(платок), упаковку бинта.

пульца на подколенной ямке. Нет пульца

убеждаются в исчезновении

обойму), после чего

(бинт, автоматный рожок,

гладкий твердый предмет

накладывают через

На бедро жгут



При длительной транспортировке (в тепле через 40 минут, а в холоде через 30 минут) жгут надо медленно, постепенно ослабить на несколько минут – до появления на ране капель крови, а затем снова затянуть (чуть выше или ниже прежнего места).

Если жгут наложить слишком туго и на длительное время – возможно омертвление тканей.

**ЗАПОМНИ!**

**ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ НАЛОЖЕНИИ ЖГУТА – В СЛУЧАЕ  
ПОСИНЕНИЯ И ОТЕКА КОНЕЧНОСТИ, ВЗДУТИЯ ВЕН –  
СЛЕДУЕТ НЕМЕДЛЕННО ЗАНОВО НАЛОЖИТЬ ЖГУТ**

# ***ВНУТРЕННЕЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ***

- ✓ В голове, груди, животе. Можно остановить только на операционном столе.

Признаки – как при обмороке.

Необходимо: положить холод, срочно доставить к врачу.

# ***ВЕНОЗНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ***

- ✓ Кровь более темная, чем при артериальном кровотечении; вытекает из раны медленнее не пульсирующей, а непрерывной струей.

Необходимо: приподнять конечность и наложить давящую повязку.

# ***ПРИ БОЛЬШОЙ ПОТЕРЕ КРОВИ***

- ✓ Уложи пострадавшего на спину (голова – ниже туловища). Если нет ранений брюшной полости, можно обильно поить чаем или водой с солью/сахаром.

Необходимо: организовать срочное вливание крови или ее заменителя.

# Оказание первой помощи при сильном кровотечении

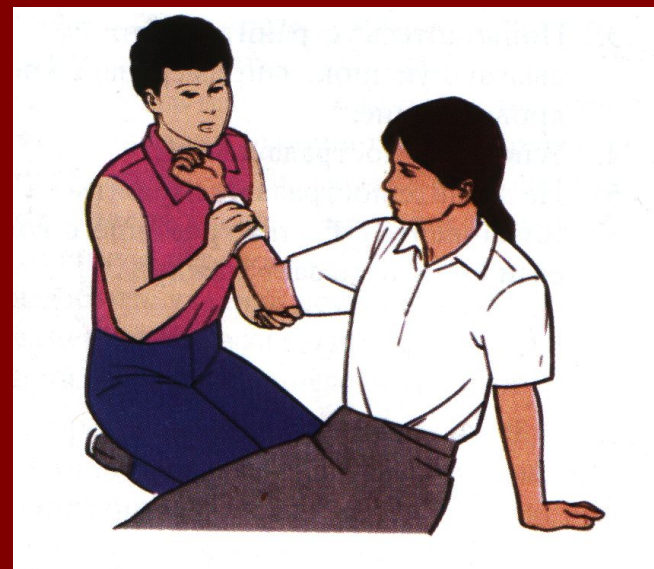
## Прижмите рану



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

## Приподнимите повреждённую конечность

- ✓ Повреждённая часть по возможности должна находиться выше уровня сердца.

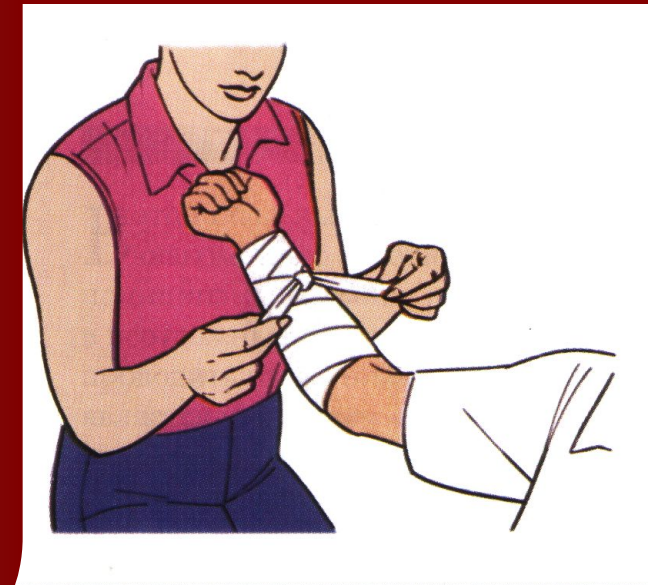




## Положите пострадавшего на спину

## Наложите давящую повязку

- ✓ Полностью забинтуйте повреждённое место, накладывая бинт спирально.
- ✓ Завяжите или закрепите бинт пластырем или булавкой.
- ✓ Если кровь просачивается через бинт, наложите дополнительные салфетки и замотайте их бинтом поверх старой повязки. Не снимайте салфетки, уже пропитанные кровью. При наложении повязки на руку или ногу, оставляйте пальцы открытыми, за исключением тех случаев, когда их бинтование необходимо. По пальцам вы можете определить, не туго ли наложена повязка. Если пальцы на руке или ноге начинают холодеть, неметь или изменять цвет, слегка ослабьте повязку. Помните, что при неправильном использовании эластичные бинты могут блокировать приток крови к конечностям.



## Примите противошоковые меры



- ✓ Приподнимите ноги пострадавшего.
- ✓ Поддерживайте нормальную температуру тела у пострадавшего.  
Накройте его одеялом или пальто.
- ✓ Успокойте пострадавшего.
- ✓ Следите за признаками жизни.
- ✓ Вымойте руки сразу же после окончания манипуляций.
- ✓ Даже если кровотечение остановлено, пострадавший должен обязательно обратиться к врачу за квалифицированной помощью.