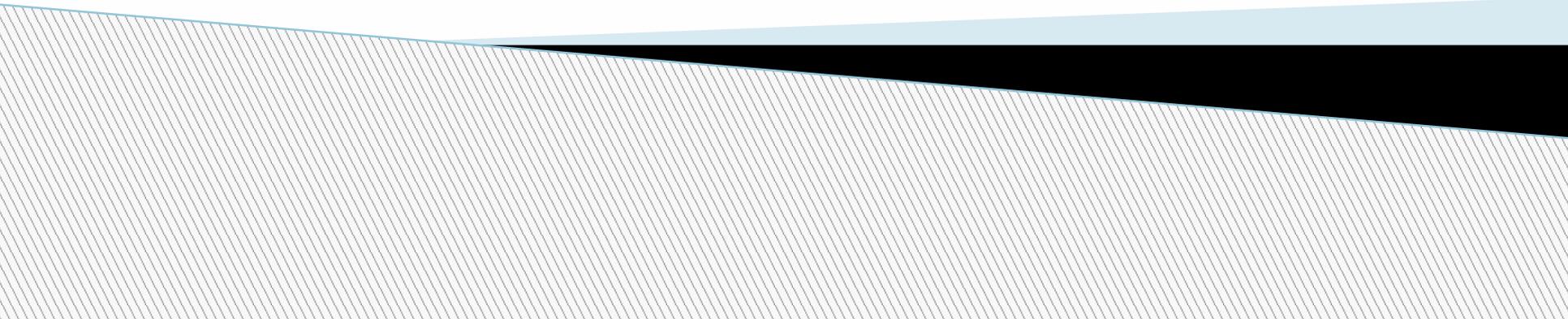
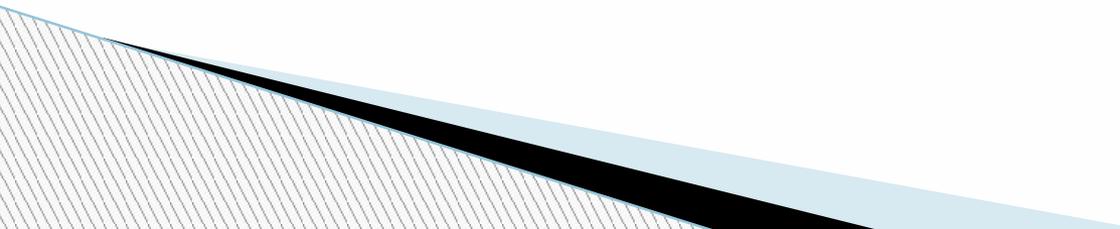


# □ Ранения и кровотечения



*Раны- повреждение тканей,  
вызванные механическим  
воздействием, сопровождающиеся  
нарушением целостности кожи или  
слизистых оболочек.*



# Виды ран

- В зависимости от механизма травмы и характера ранящего предмета, различают резаные, колотые, рубленые, укушенные, огнестрельные и другие раны.

# Виды ран



Колотая рана

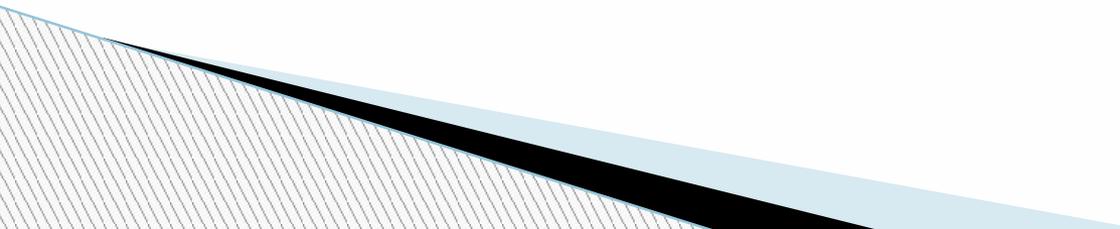


Рубленые раны (топор, коса)



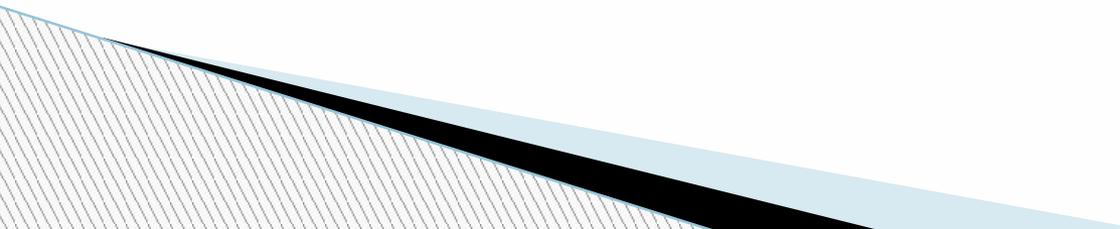
*Кровотечение – это*

*Кровотечение – истечение  
крови из кровеносных сосудов  
при нарушении целостности их  
стенки в ткани, полости или  
во внешнюю среду.*



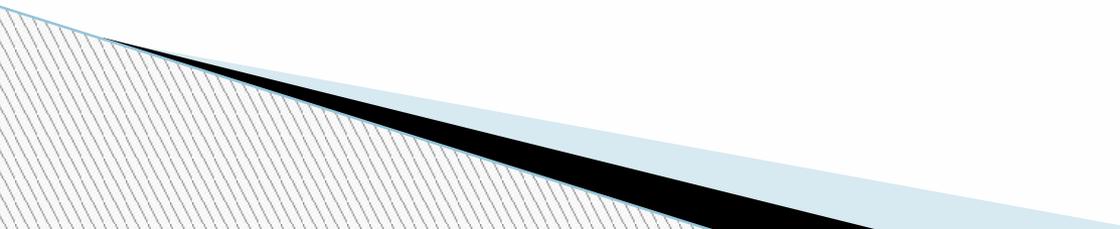
## Поверхностные раны

**При небольших, поверхностных ранах кровотечение обычно капиллярное, останавливающееся самостоятельно или после наложения давящей повязки.**





# Кровотечения делятся на:

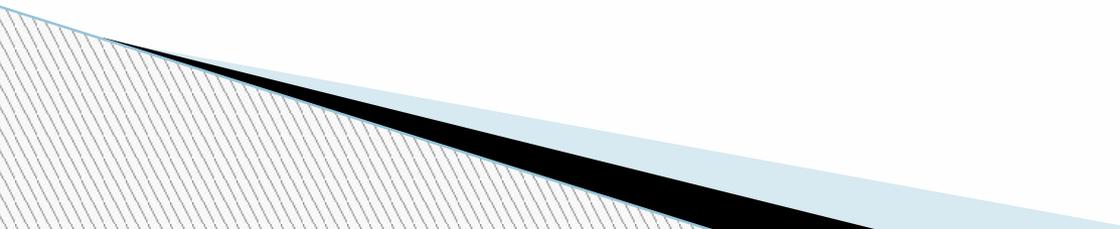
- ◆ **Первичные (в момент травмы)**
  - ◆ **Вторичные (после остановки первичного кровотечения, наступает повторно)**
  - ◆ **Внутренние (в полости и ткани)**
  - ◆ **Наружные (в окружающую среду)**
- 

**При повреждении крупных сосудов  
кровотечение интенсивное и может  
угрожать жизни пострадавшего.**



# **Признаки артериального кровотечения:**

**При истечении крови из артерии  
наружу, мы видим ярко-алую  
пульсирующую струю.**



# Венозное кровотечение



Венозное кровотечение

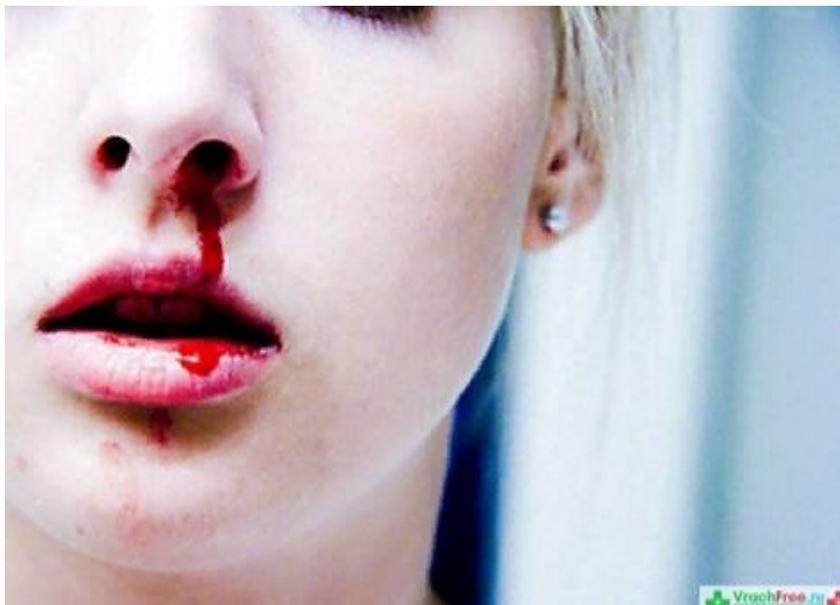


# Признаки венозного кровотечения:

- ❖ Из раны вытекает кровь темно-вишневого цвета в виде непрерывной ленты.
- ❖ При повреждении крупных вен в области шеи, смерть может возникнуть от эмболии.

# Наружное кровотечение

**Кровотечение называют наружным, если кровь поступает во внешнюю среду**



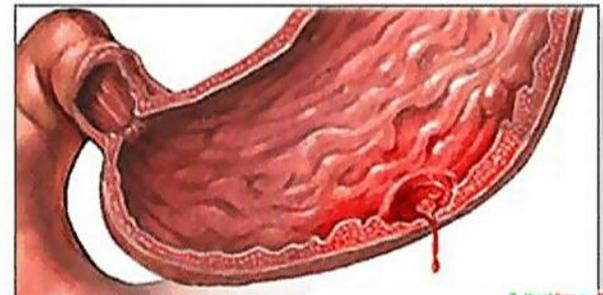
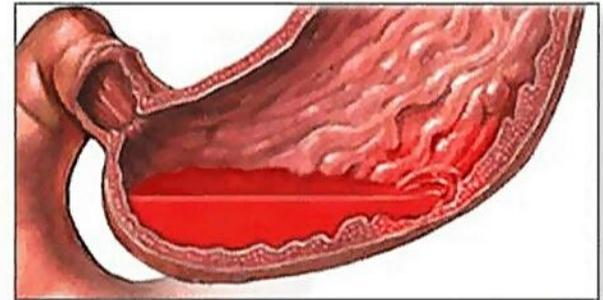
# **Признаки капиллярного кровотечения:**

**Кровь смешанная не темная и не  
яркого цвета.**

**Кровоточит вся поверхность в виде  
наплывающего пятна.**

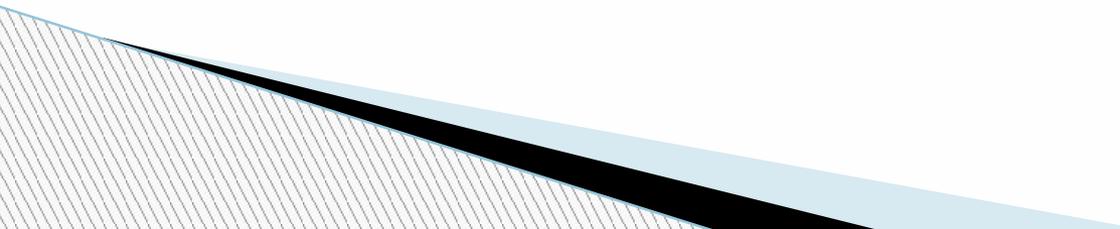
# Паренхиматозное кровотечение

**Паренхиматозное- если кровь поступает  
во внутренние полости организма или  
полые органы**



# **Признаки паренхиматозного кровотечения:**

**Возникает при повреждении внутренних органов, поэтому всегда скрытое, внутреннее, быстро приводит к симптомам острой кровопотери.**

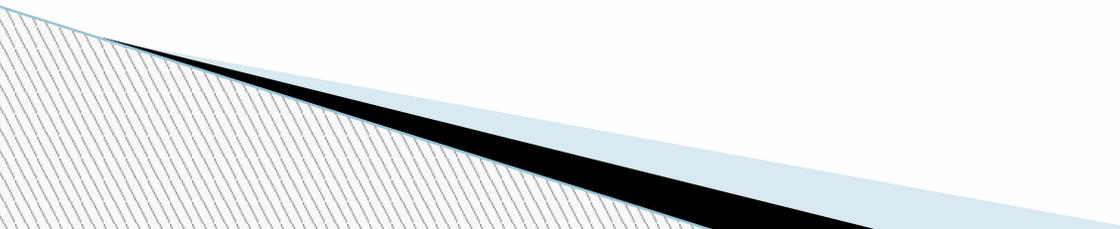


# **Особенность паренхиматозного кровотечения**

- Самостоятельно не останавливается**
- Сосуды не спадаются**
- Остановить можно только  
хирургическим путем (ушивание  
или удаление органа)**

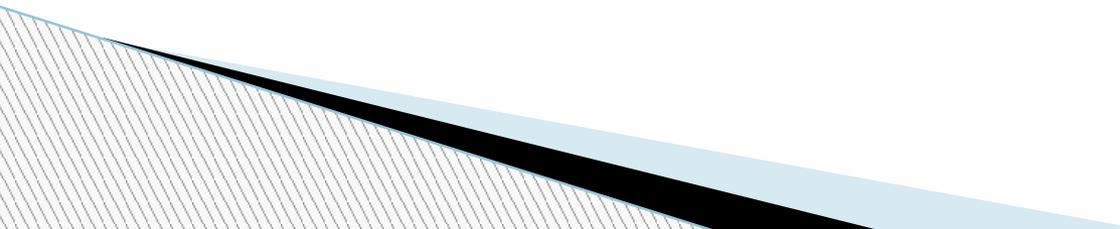
# **Опасность любого кровотечения**

**Опасность любого кровотечения состоит в том, что в результате чего падает количество циркулирующей крови, ухудшаются сердечная деятельность и обеспечение тканей, печени и почек кислородом**



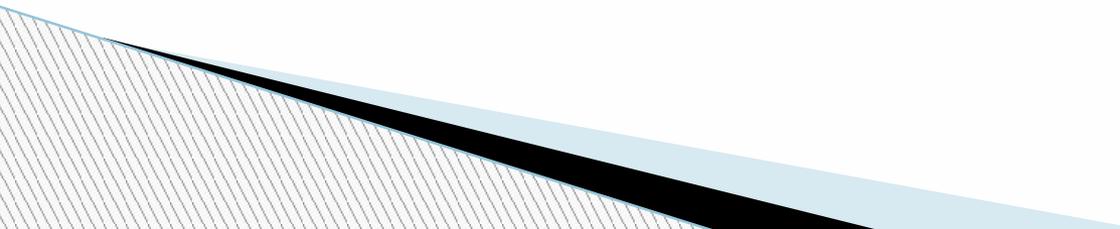
# Признаки острой кровопотери

## *Субъективные признаки*

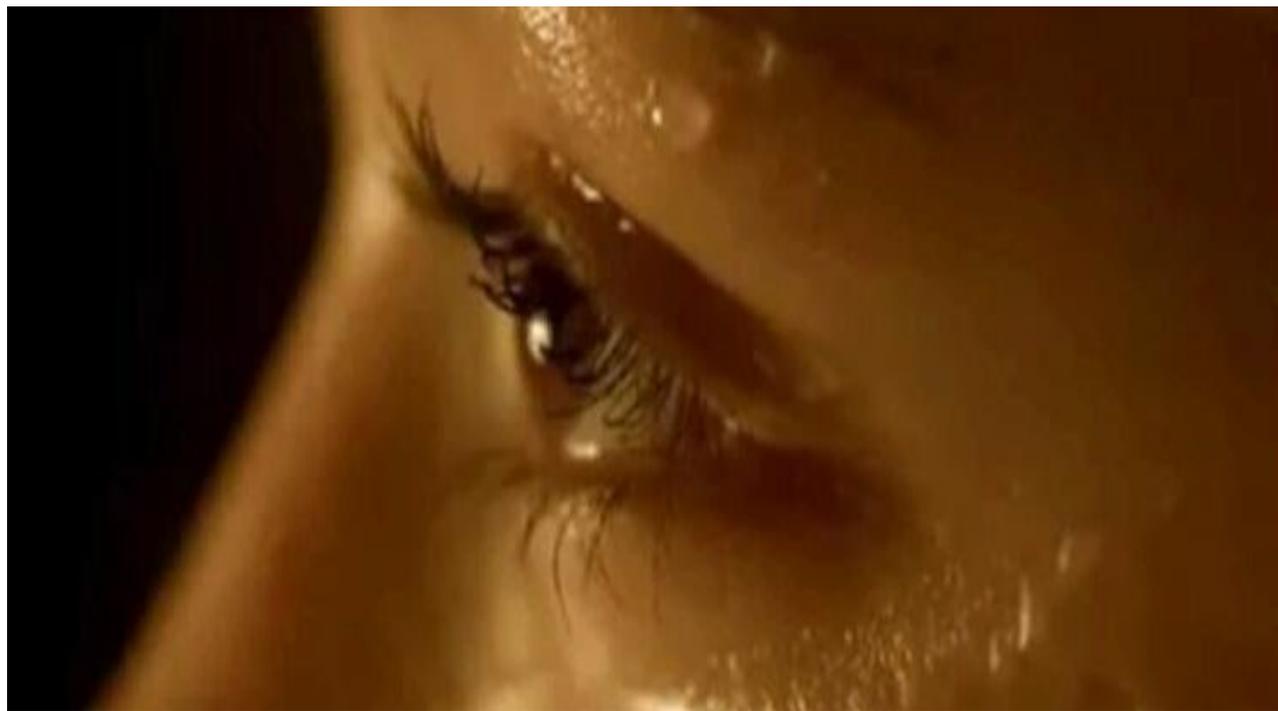
- 1. Головокружение**
  - 2. Слабость**
  - 3. Жажда**
  - 4. Мелькание перед глазами**
- 



# *Объективные признаки*

- 1. Бледность**
  - 2. Холодный пот**
  - 3. Вялый и заторможенный**
  - 4. Частый пульс (тахикардия)**
  - 5. Снижение АД**
- 

# Объективные признаки



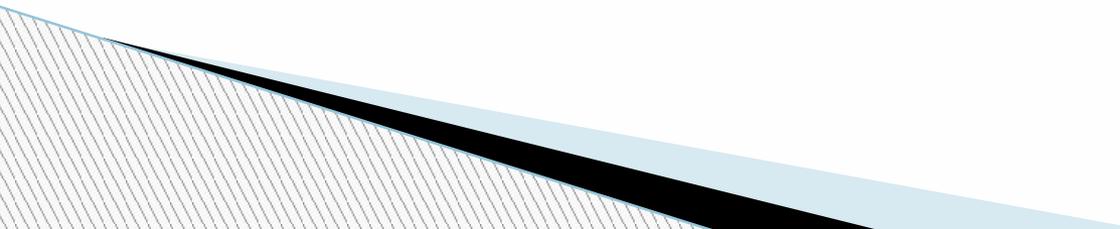
# Виды кровоточений в ткани

- ▣ Кровоизлияние (пропитывание тканей кровью)
- ▣ Гематома (скопление крови между тканями)



# **Определения степени тяжести кровопотери**

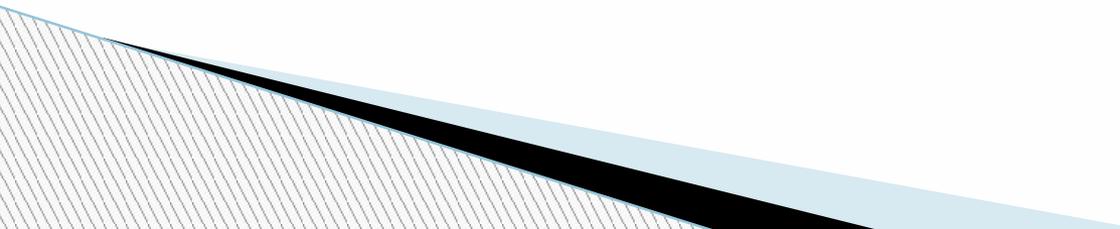
**Для определения степени тяжести  
кровопотери существует индекс  
Алговера соотношение частоты  
пульса к систолическому давлению**



# *Алгоритм оказания неотложной помощи при кровотечении*

- 1. Придать удобное положение, остановить кровь.*
- 2. Провести туалет раны, при необходимости обезболить.*

**Первая помощь при наружном  
кровотечении зависит от его характера.  
Так, при небольшом капиллярном или  
венозном кровотечении из раны на руке  
или ноге достаточно наложить  
стерильную повязку и потуже ее  
прибинтовать или хорошо притянуть  
ватно-марлевый тампон к ране с  
помощью лейкопластыря.**



# Первая помощь при наружном кровотечении



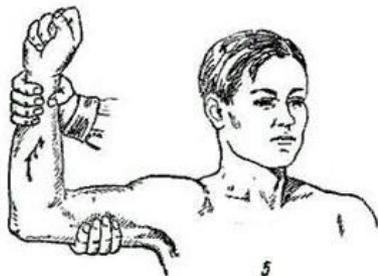
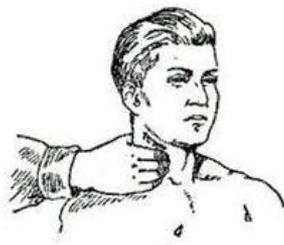
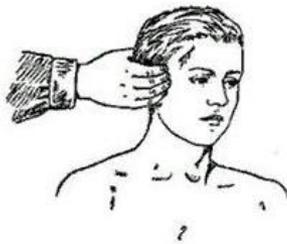
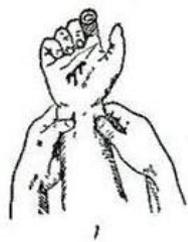
**Повязка должна состоять из нескольких слоев ваты и марли.**

**Нужно следить за тем, чтобы не перетянуть конечность слишком сильно. Перед наложением асептической повязки кожу вокруг раны освобождают от одежды и обрабатывают 2% раствором бриллиантовой зеленого или 5% спиртовым раствором йода.**

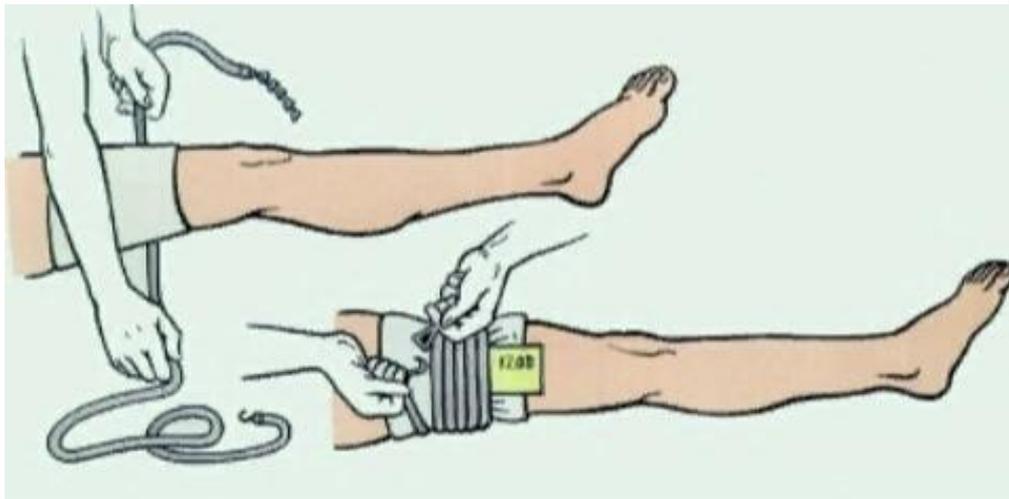
**При небольших ранах нередко сами больные накладывают повязку с мазью Вишневского или ихтиоловой мазью, что недопустимо, т.к. может привести к осложнениям и прогрессированию гнойного процесса.**



Однако, при сильном артериальном или смешанном кровотечении этого недостаточно. В подобных случаях могут быть использованы другие способы: пальцевое прижатие артерии, наложение кровоостанавливающего жгута или форсированное сгибание конечности.



**После прижатия артерии нужно  
предпринять попытку остановки  
кровотечения другим способом.  
Чаще для этой цели используется  
кровоостанавливающий жгут.**



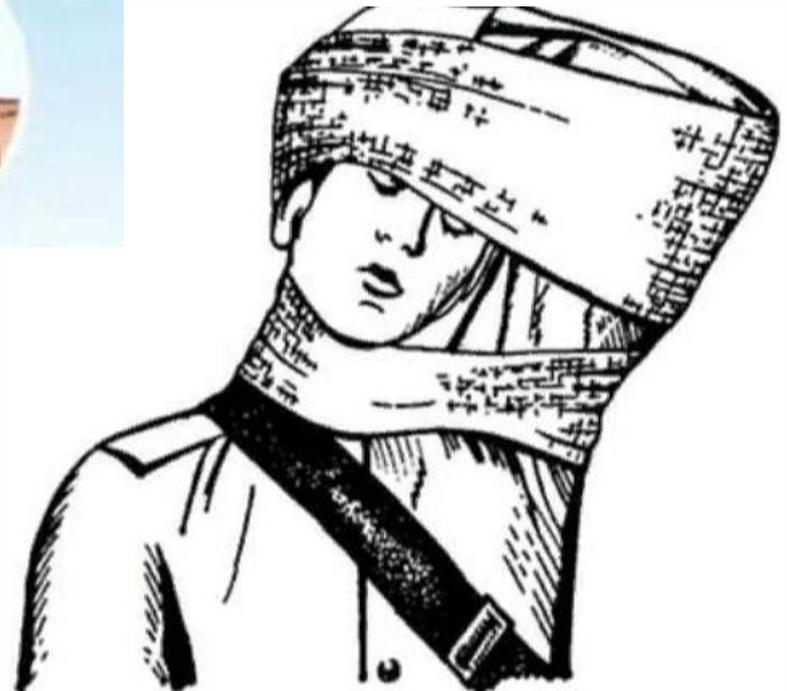
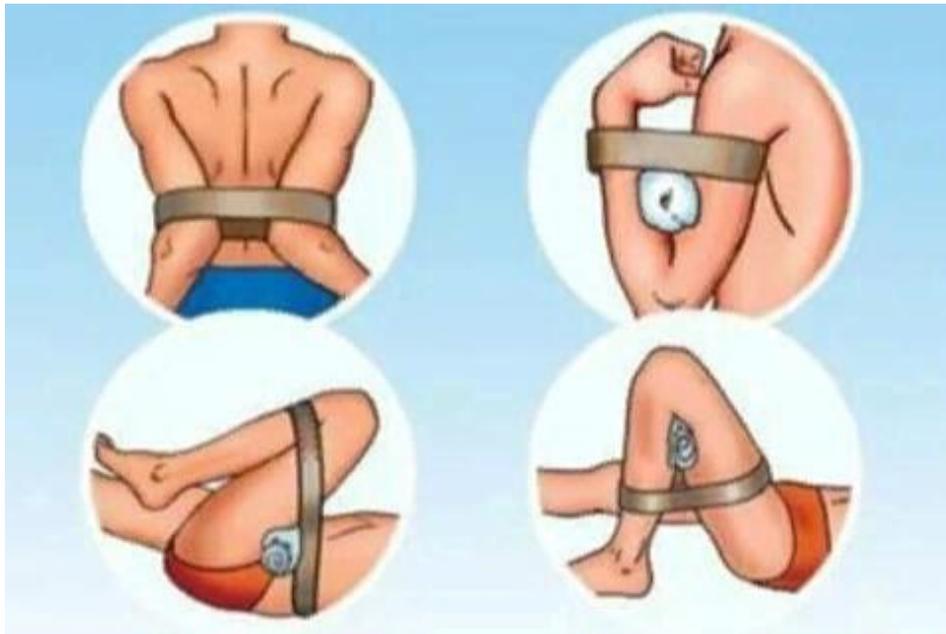
## *Правила наложения жгута*

- 1. Конечность приподнять*
- 2. Жгут накладывается на трубчатые кости*
- 3. Под жгут накладывается ткань или одежда, подкладывается записка с указанием времени постановки жгута. В зимнее время не более 30 минут, летом не более 1 часа с ослаблением в момент транспортировки*

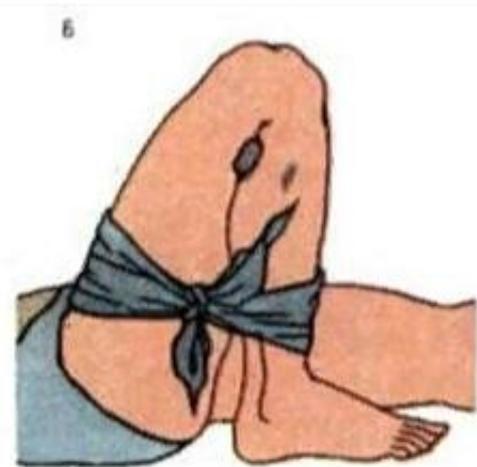
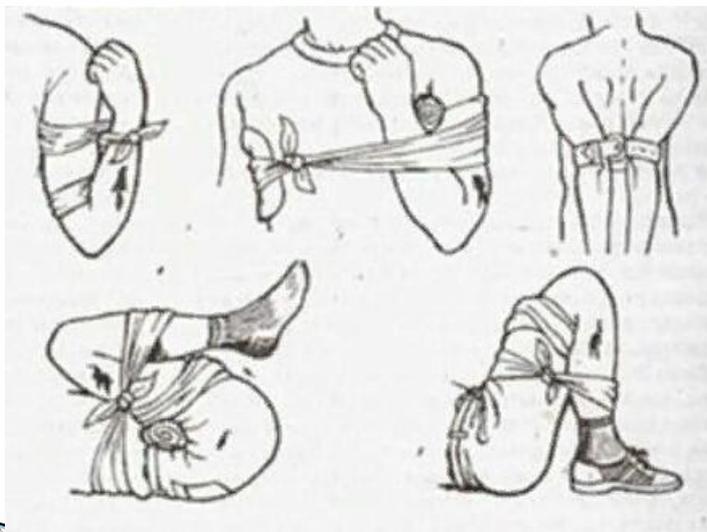
Остановка кровотечений из сосудов верхних конечностей возможна при фиксированном их сгибании.

Чаще этот способ применяется для остановки кровотечений из сосудов руки.

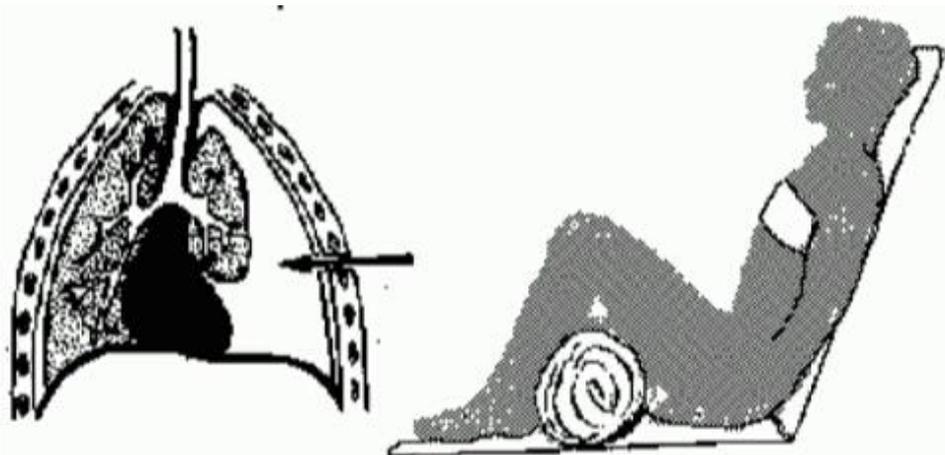
Так, при остановке кровотечений из ран предплечья и кисти на сгибательную поверхность локтевого сустава укладывают ватно-марлевый пакет, затем руку максимально сгибают в локте, притягивая с помощью бинта или ремня предплечье к плечу до исчезновения пульса на запястье, прекращения исчезновения крови из раны.



При остановке кровотечений из ран ниже колена пострадавшего укладывают на спину, в подколенную область помещают ватно-марлевый валик, бедро приводят к животу, а голень сгибают и фиксируют к бедру бинтом или ремнем



**При любом кровотечении поврежденной части тела придают возвышенное положение и обеспечивают покой.**



Иммобилизация пострадавшего при ранении в грудь.



**Окончательная остановка кровотечения проводится в лечебном учреждении, в которое немедленно должен быть доставлен пострадавший.**

