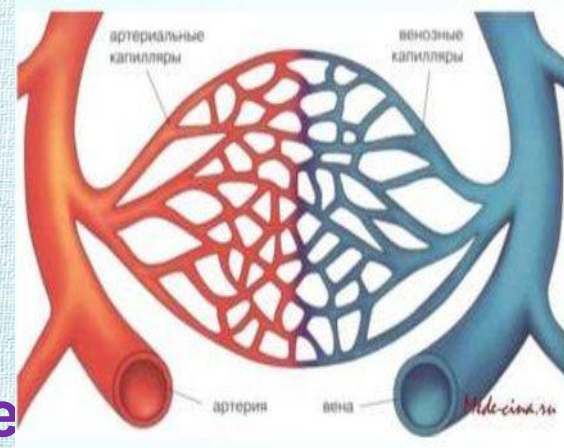


**Виды кровотечений, их
характеристика,
осложнения
кровотечений, первая
доврачебная помощь
при кровотечениях**

Кровотечение – это

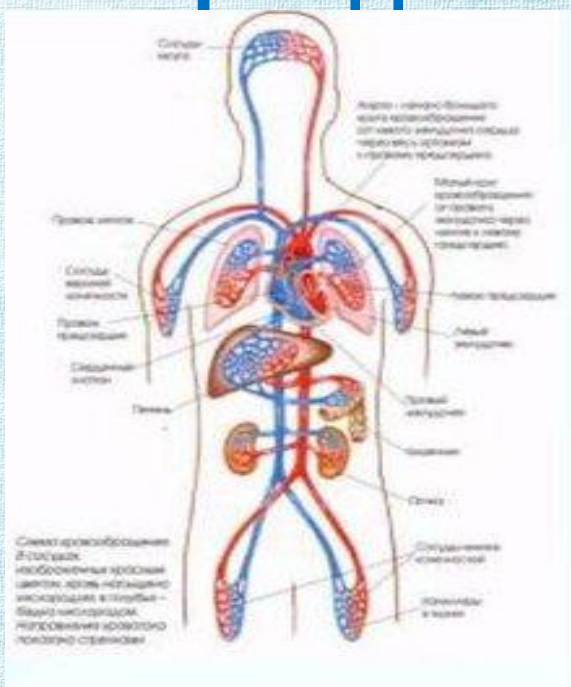
выход крови на поверхность кожи при повреждении

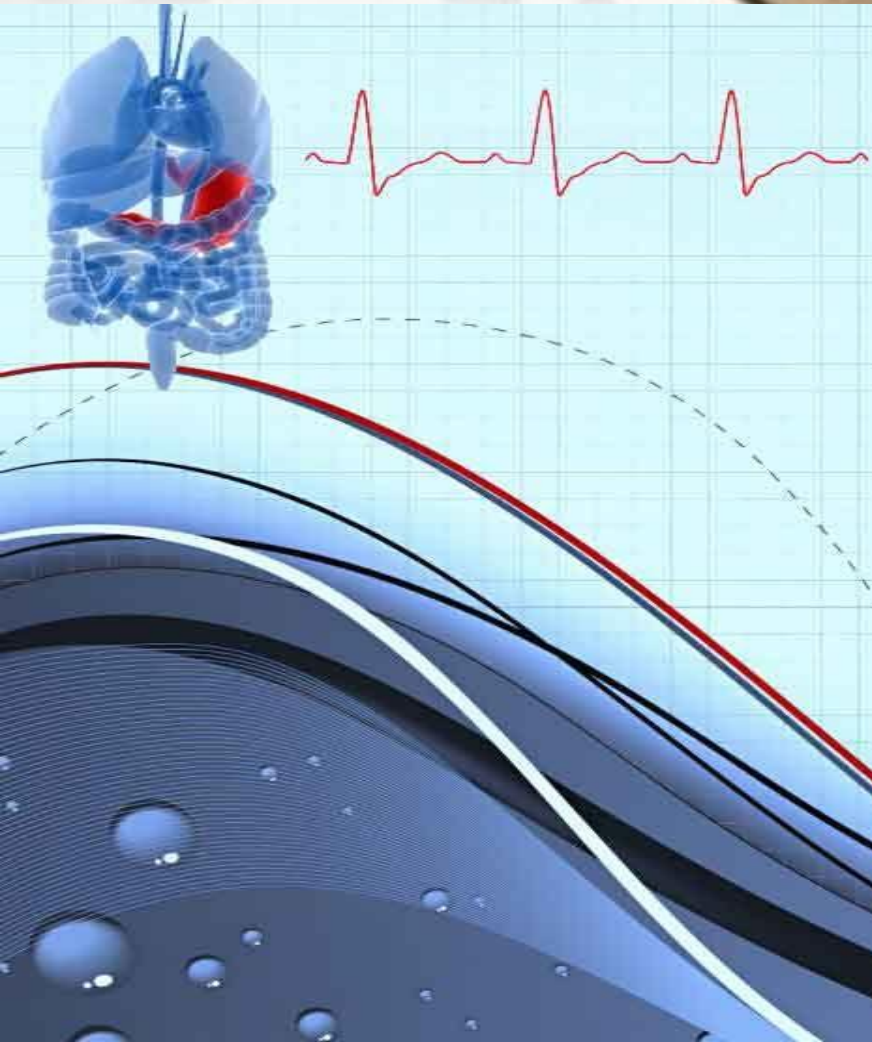


сосудов.

Причины кровоте

1. Механические повреждения;
2. Термические повреждения;
3. Отравления;
4. Заболевания желудочно-кишечного тракта, органов дыхания, половых органов, авитаминозы, гиповитаминозы.





Классификация кровотечений:

- 1. Артериальные;**
- 2. Венозные;**
- 3. Смешанные
(артериовенозные);**
- 4. Капиллярные.**

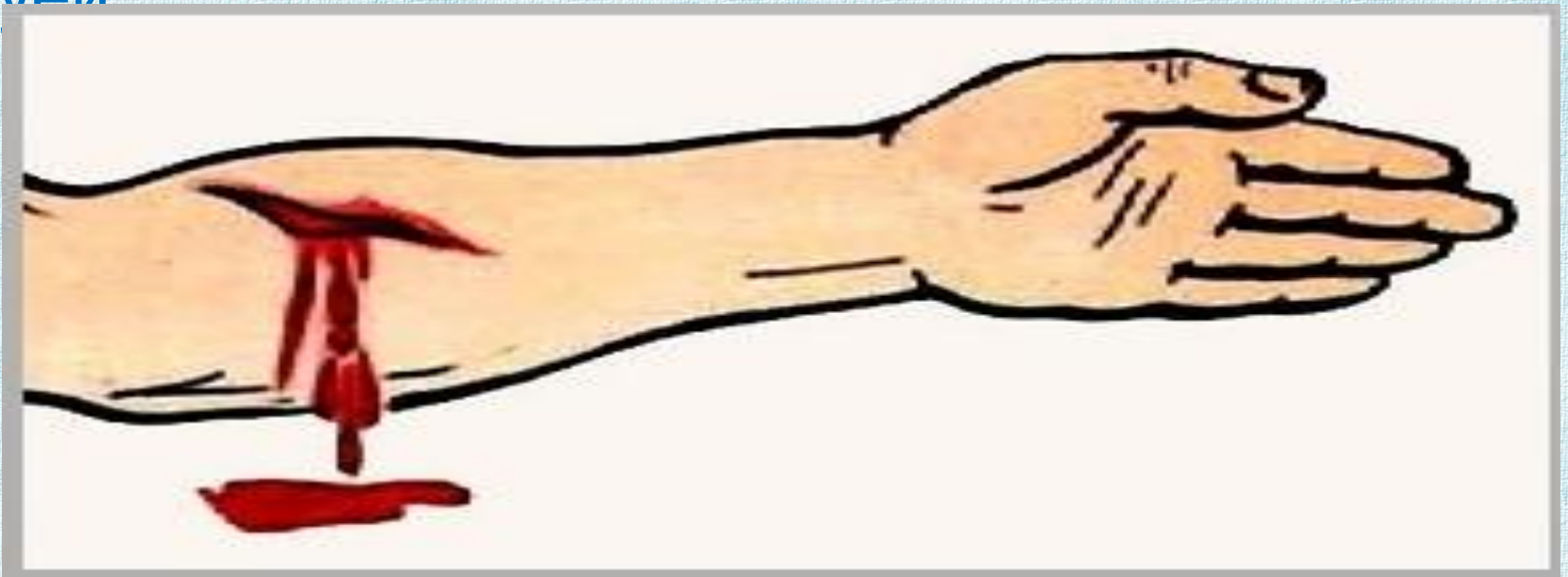


АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ характеризуется интенсивной кровопотерей и представляет наибольшую опасность для пострадавшего. Источником его чаще всего бывают артерии. При ранениях артерий кровь вытекает из раны сильной пульсирующей струей под большим давлением, кровь ярко-красного (алого) цвета. При повреждении артерии смерть от кровопотери может наступ





ВЕНОЗНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ возникает при повреждении вен. Кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно, равномерно и непрерывной струей





КАПИЛЛЯРНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ наблюдается при поверхностных ранах , неглубоких порезах кожи, ссадинах. Кровь из раны вытекает медленно по каплям и при нормальной свертываемости кровотоечение прекращается






ОБЩИЕ СИМПТОМЫ КРОВОПОТЕРИ

- Слабость;
- Головокружение;
- Мелькание «мушек» перед глазами, потемнение в глазах;
- Одышка, чувство нехватки воздуха;
- Тошнота;
- Холодный, липкий пот;
- Беспокойство, сменяющееся заторможенностью, гиподинамией;
- Бледность кожи и слизистых;
- Могут иметь место нарушения сознания;
- Тахикардия, вплоть до нитевидного пульса;
- Снижение артериального давления.



ЗАПОМНИ!!!

Если лужа крови возле пострадавшего в диаметре превышает метр, то он потерял больше литра крови, – это уже опасная для жизни кровопотеря.



СПОСОБЫ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ:

1. Пальцевое прижатие кровеносного сосуда выше кровоточащей раны;
2. Наложение кровоостанавливающего жгута;
3. Наложение на рану давящей стерильной повязки;
4. Наложение закрутки;
5. Максимальное сгибание конечности в суставе;
6. Придание повреждённой конечности возвышенного положения.





ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫХ РАНАХ




1. Промыть рану (порез, царапину) антисептическим средством или водой с мылом. (Антисептические средства – лекарственные средства, обладающие противомикробной активностью, например спиртовой раствор йода или перекиси водорода);
2. Если рана загрязнена, то сначала её очищают чистой салфеткой или стерильным тампоном, двигаясь от середины к краям;
3. Наложить на рану стерильную повязку или бактерицидный



ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ СИЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ



1. Обязательно накладывается тугая (давящая) повязка: перед наложением повязки на рану обрабатывают перекисью водорода или раствором марганцовки;
2. Поверх раны накладывается несколько слоёв марли, бинта, плотный комок ваты и туго бинтуют. Через какое-то время кровотечение должно прекратиться;
3. Если рядом есть аптечка, то можно использовать



ПРАВИЛА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЕРЕВЯЗОЧНОГО ПАКЕТА

1. Аккуратно разорвать полиэтиленовую оболочку;
2. В правую руку взять конец бинта и раздвинув бинт, развернуть его до освобождения головки;
3. Лево́й рукой взять головку бинта и растянув его, развернуть;
4. При развёртывании бинта нельзя касаться стерильной внутренней поверхности подушечек; вторую подушечку нужно передвинуть на любое необходимое расстояние, чтобы закрыть выходное отверстие раны, если ранение было насквозь;
5. Подушечки прибинтовать и закрепить ниже места повреждения.





ЗАПОМНИТЕ!!!

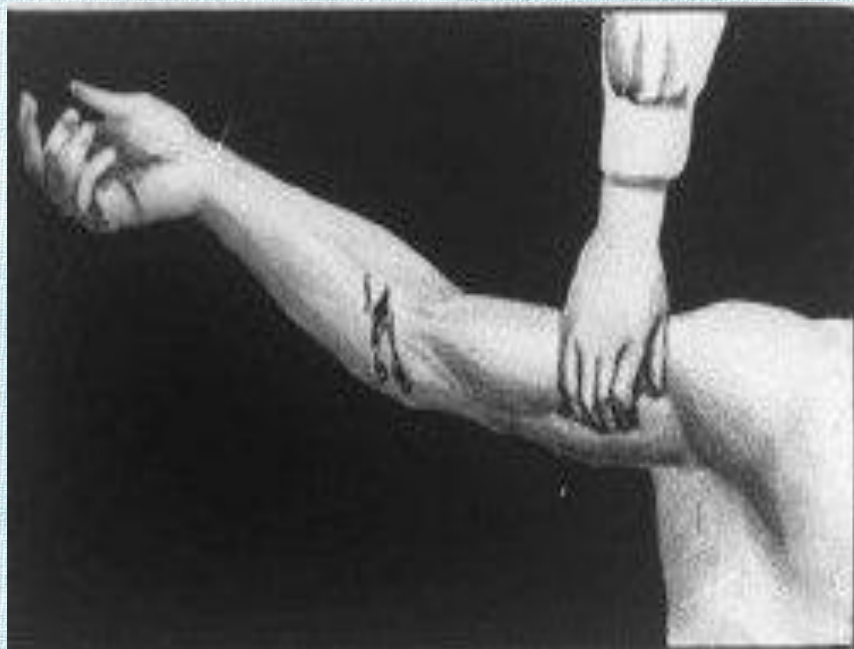
ПРИ ОБРАБОТКЕ РАН НЕЛЬЗЯ:

- 1. Промывать их водой;**
- 2. Допускать попадание прижигающих веществ (спирта, йода) внутрь раны;**
- 3. Удалять застрявшие инородные тела из глубоких ран;**
- 4. Засыпать рану порошками, накладывать на неё мазь, прикладывать на**



ПРИЖАТИЕ ПОВРЕЖДЕННОЙ АРТЕРИИ ВЫШЕ МЕСТА КРОВОТЕЧЕНИЯ (АРТЕРИАЛЬНОЕ)

Прижатие плечевой

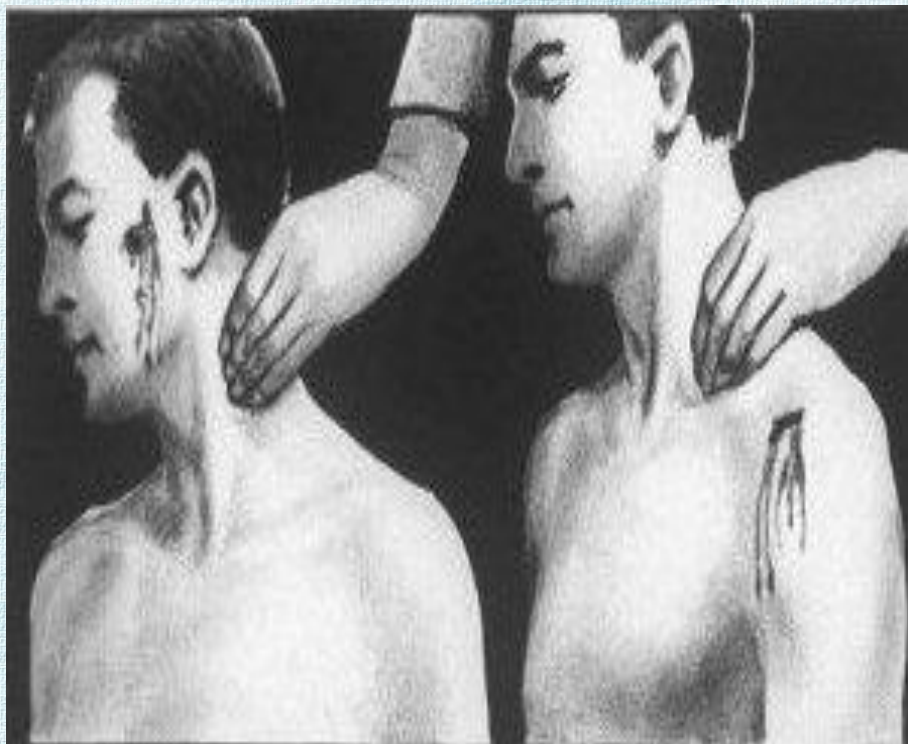


**Прижатие бедренной
артерии в паху**






**Подключение сонной и
подключичной артерии**

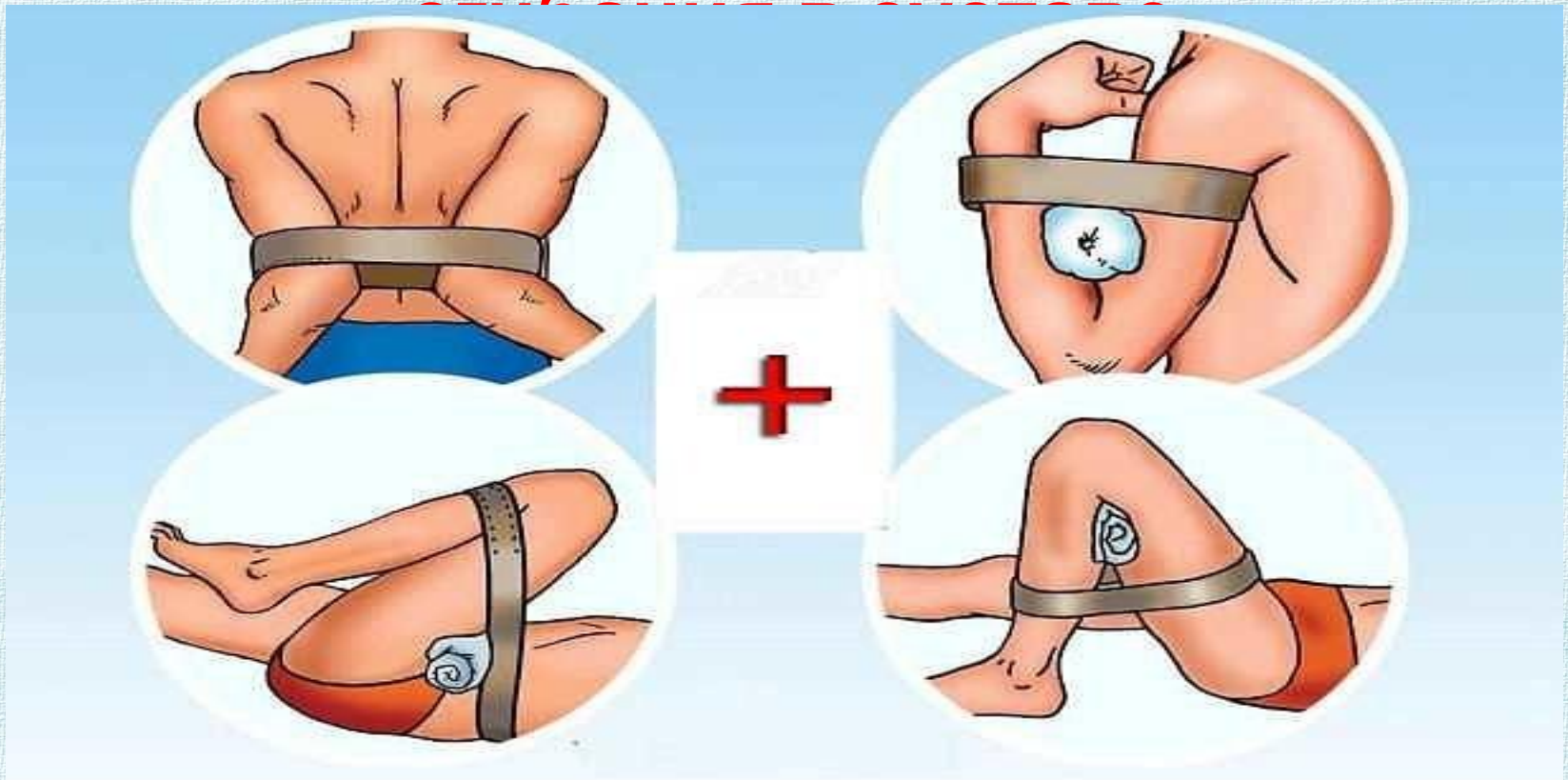



**Приподнятое положение
поврежденной конечности**



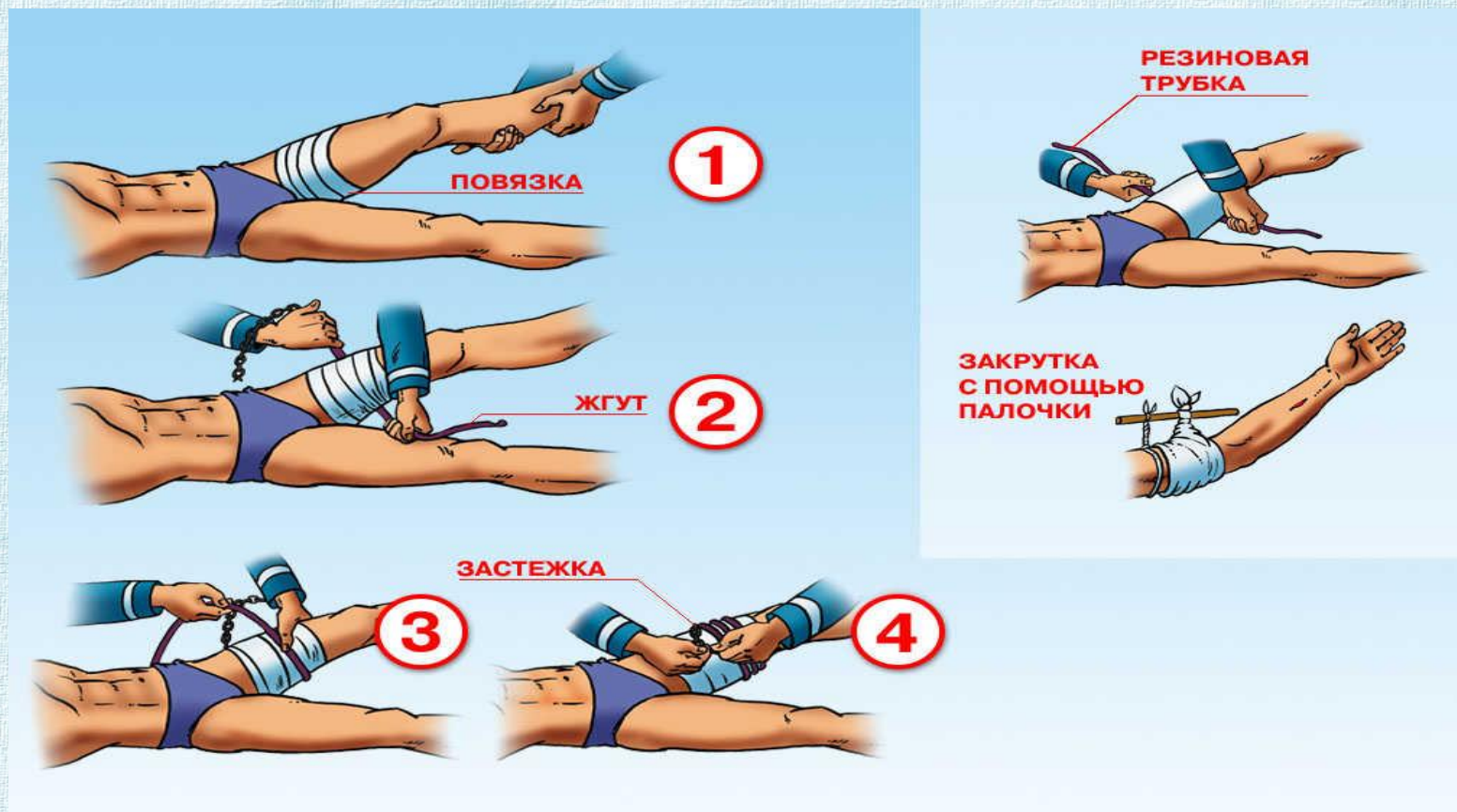


Пережатие артерии фиксированием конечности в положении максимального



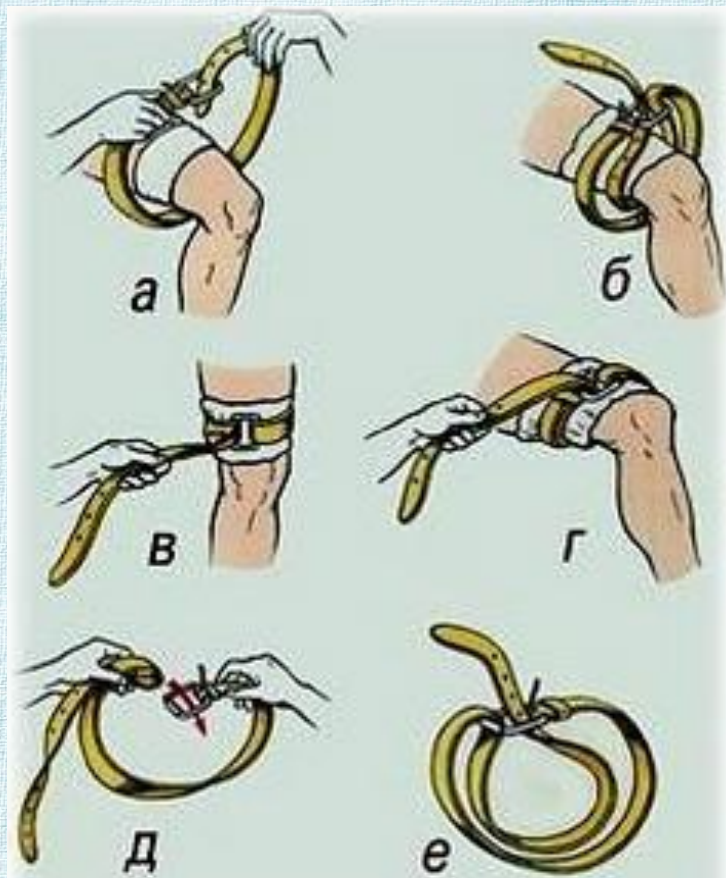
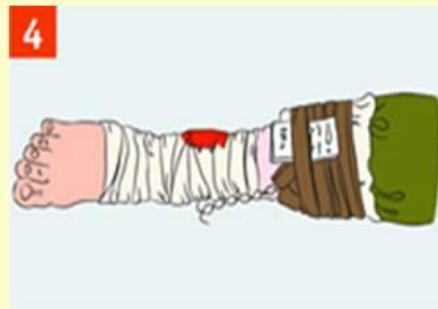
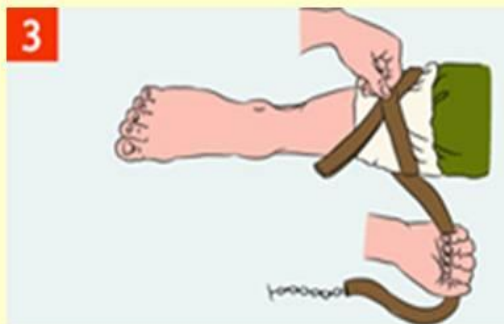
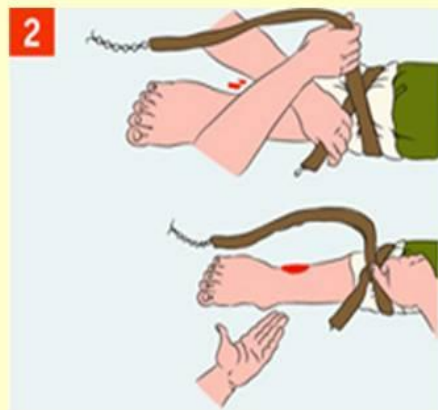
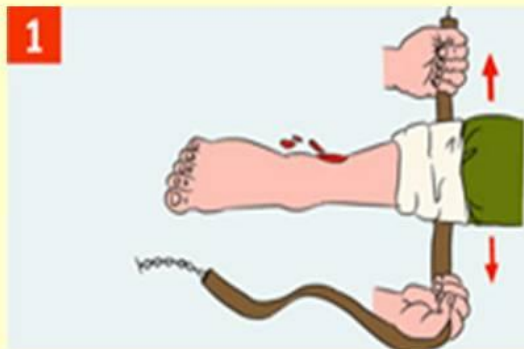


Пережатие артерии наложением кровоостанавливающего жгута





Наложение жгута Эсмарха



A close-up photograph of a hand holding a glass of water. The hand is positioned on the left side of the frame, with fingers wrapped around the glass. The water is splashing out of the top of the glass, creating a dynamic and energetic scene. The background is dark, making the bright water and the hand stand out. The overall mood is one of care and support.

Прошу, не будьте, люди, равнодушны.
Пусть лёд в сердцах растает навсегда.

От доброты мир станет непременно
лучше

И не страшны нам будут непогода и
беда.

Спешите руку протянуть, прийти на
помощь,

Любовь и сострадание проявив.

И стену безразличия к чужому горю
Делами добрыми, участием разбив.

**«Нам жизнь дана на
добрые дела»**

**СПАСИБО
ЗА
ВНИМАНИЕ**

