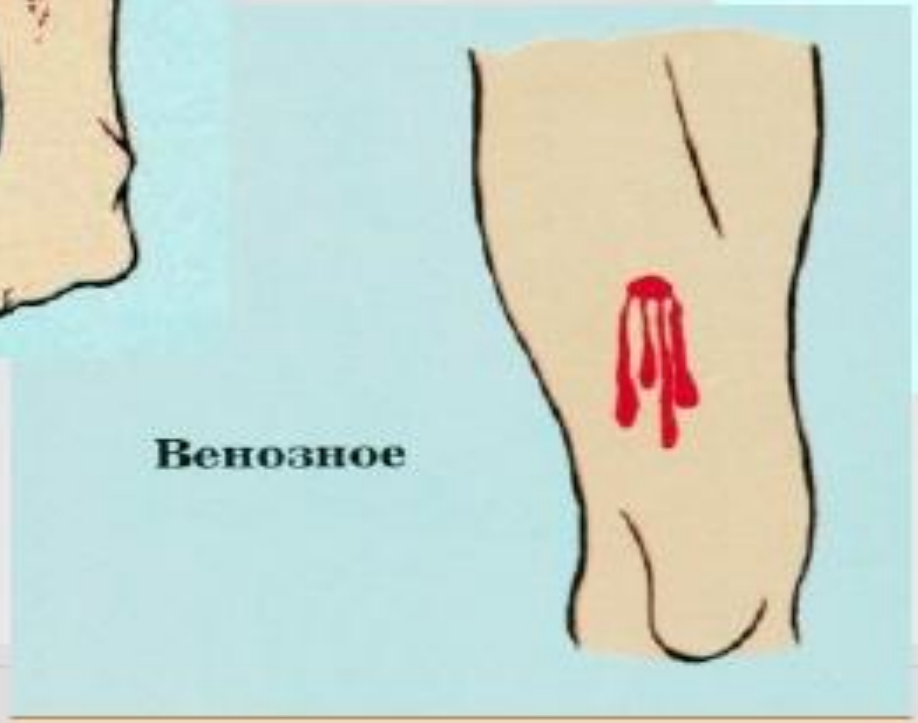
# Виды кровотечений. Методы их остановки.

# Классификация кровотечений

По виду сосуда:

1. Артериальные кровотечения - кровь алая, бьет струей, пульсирует; скорость кровопотери - большая.
2. Венозные - кровь темно-красная, вытекает медленно.
3. Капиллярные - кровь сочится из поврежденной поверхности.
4. Паренхиматозные - кровь сочится из паренхимы поврежденного внутреннего органа.
5. Смешанные

# Виды кровотечений



# Факторы, влияющие на исход кровотечения

- 1). **Объем** кровопотери (потеря 30% объема циркулирующей крови опасна для жизни).
- 2). **Скорость** кровопотери (быстрая кровопотеря опаснее для жизни).
- 3). **Возраст** и общее состояние организма, факторы внешней среды.
- 4). **Пол** (женщины переносят кровопотерю легче, чем мужчины).

# Методы временной остановки кровотечения

1). Тампонада раны и наложение давящей повязки, в сочетании с иммобилизацией.

2). Максимальное сгибание конечности в суставе (выше раны).

3). Пальцевое прижатие сосуда в ране – применяется во время операций.

4). Пальцевое прижатие сосуда на протяжении (выше раны, в специальных точках).

5). Наложение зажима на сосуд в ране применяется во время операции.

6). Временное шунтирование магистральных сосудов силиконовой трубкой (от системы переливания крови): концы трубки вставляются в концы сосудов и фиксируются лигатурой.

7). Возвышенное положение конечности.

8). Наложение жгута на конечность.

Наиболее надёжным и самым распространенным способом временной остановки кровотечения является накладывание жгута.

# Общие правила накладывания жгута

1. Для обеспечения оттока венозной крови ***конечность приподнимают вверх.*** Это позволит избежать истечения из раны венозной крови, заполняющей сосуды дистальных отделов, после наложения жгута.

2. Жгут накладывается центральнее места кровотечения ***максимально близко от области повреждения***

3. ***Под жгут помещают подкладку*** из одежды или другой мягкой ткани так, чтобы она не образовывала складок. Это позволяет избежать ущемления кожи с возможным последующим развитием некрозов. Допустимо накладывать жгут прямо на одежду пострадавшего, не снимая ее.

# Общие правила накладывания жгута

***4. В летнее время накладывают на 2 часа, в зимнее - на 1 час.***

5.При длительной транспортировке ***каждый час жгут на 10-15 минут распускают.*** Снимать жгут нужно постепенно ослабляя его, с обязательным предварительным обезболиванием.

6. ***Нельзя укрывать*** наложенный жгут под одеждой, бинтами или транспортными шинами.

7. После накладывания конечность ***иммобилизируют***

8. Обязательно оставляют ***сопроводительную записку***, где указывают время и фамилию того, кто наложил жгут.

# Признаки правильно наложенного жгута

1. Кровотечение остановлено
2. Отсутствует пульсация
3. Конечность бледная и прохладная

# Типичные ошибки при накладывании жгута

1). Чрезмерное затягивание, что влечет за собой сдавление сосудов и нервов (гангрена или параличи конечностей).

2). Недостаточно затянутый жгут не останавливает кровотечение, а наоборот, создавая венозный застой, усиливает кровотечение.

3). Наложение жгута не по показаниям (при венозном кровотечении).

4). Наложение на голое тело, далеко от раны.

5). Плохое закрепление жгута.

6). Наложение жгута близко к воспалительному процессу.

7). Грубейшая ошибка – не указанное время наложения жгута, т.к. если снять жгут позднее, чем через 1-2 часа, может развиться критическая ишемия конечности.