

OMK



Что такое

Массивная кровопотеря определяется как потеря одного и более объема циркулирующей крови в течение 24 часов, либо потеря 50 % ОЦК в течение 3 часов, либо кровотечение со скоростью более 150 мл в минуту. Клинически такая кровопотеря проявляется снижением систолического артериального давления менее 90 мм рт. ст. и повышение частоты сердечных сокращений более 110 ударов в минуту.

Неблагоприятные последствия

- Геморрагический шок

Предикторы летального исхода

- Острая гиповолемия
- Гипофибриногенемия
- Ацидоз
- Гипотермия

Классификация острой кровопотери

- Существует клиническая классификация острой кровопотери (табл. 1), I класс является «донорской» кровопотерей и не требует, как правило, специального вмешательства для коррекции такой кровопотери, тогда как класс IV относится к категории массивной, при которой невозможно обойтись без инфузионно-трансфузионной терапии. Разумеется, данная классификация имеет ограничения, так как не учитывает характер компенсации и физиологических реакций организма, однако является удобным инструментом первичной стратификации тяжести состояния пациента.

Таблица 1. Классификация острой кровопотери.

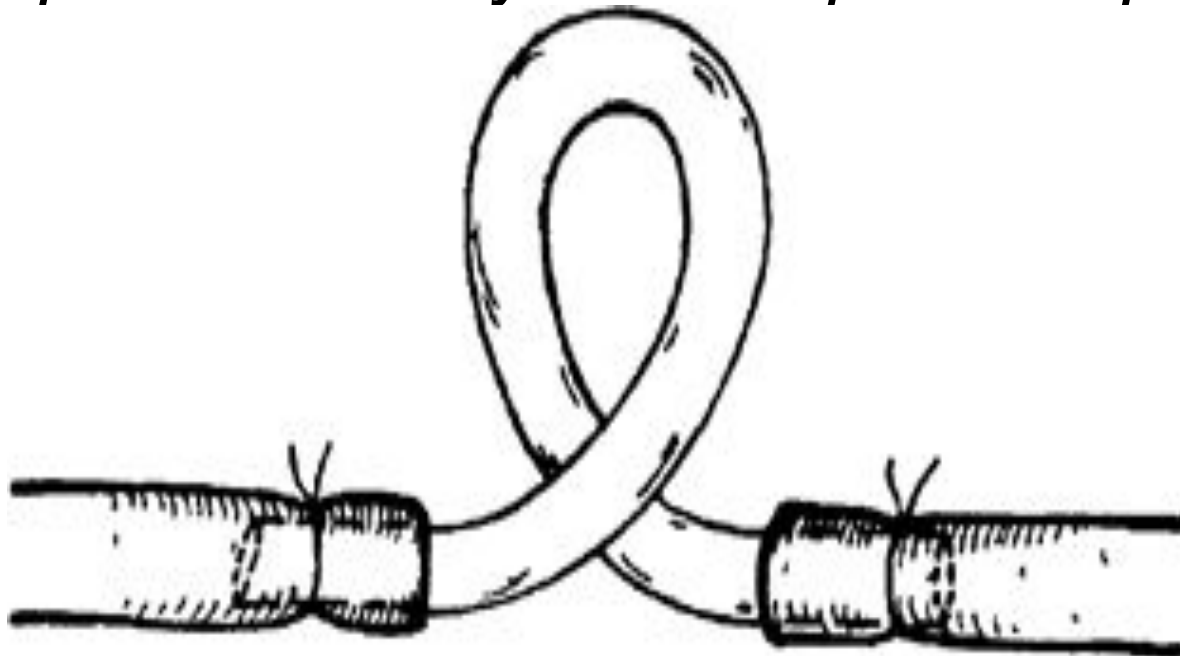
| Параметр | Класс | | | |
|-----------------------------------|-------------|-------------|-----------------|-----------|
| | I | II | III | IV |
| Кровопотеря, мл | < 750 | 750 – 1500 | 1500 – 2000 | > 2000 |
| Кровопотеря, % | < 15% | 15 – 30% | 30 – 40% | > 40% |
| Частота пульса, мин ⁻¹ | < 100 | 100 – 120 | 120 – 140 | > 140 |
| АД, мм рт ст | Норма | Сниженное | Сниженное | Сниженное |
| ЧД, мин ⁻¹ | 14 – 20 | 20 – 30 | 30 – 40 | > 35 |
| Диурез, мл/час | > 30 | 20 – 30 | 5 – 15 | Анурия |
| Симптоматика ЦНС | Отсутствует | Возбуждение | Заторможенность | Летаргия |

Хьюстон, у нас проблемы!

Лигатура **en masse** (франц. "всей массой") - лигатура, стягивающая сосуд вместе с окружающими тканями.

Хьюстон, у нас проблемы!

Временный шунт в дефекте артерии



Г-образный зажим Блелока



Зажим типа «Бульдог»



Зажим типа «Бульдог»
Джонса-Хопкинса



Зажим
Джавида,
каротидный



Зажим
Сатинского,
периферический



Зажим
Вебера,
аортальный



Зажим
Ламберт-Кея,
аортальный



СОСУДИСТЫЕ АТРАВМАТИЧЕСКИЕ ЗАЖИМЫ

Зажим Кастанеда,
неонатальный



Зажим Коли,
для полых вены



Зажим Поттса,
для коарктации аорты



Зажим Де Бейки,
для аневризмы аорты



Зажим Леланд-Джонса,
периферический



Зажим Дейла,
периферический

