

Кровотечения

Выполнила: Дударева Яна ТЭУ 21-11-1

Классификация

С учетом места, в которое изливается кровь, выделяют следующие виды кровотечений:

- **Наружное кровотечение** – во внешнюю среду. Есть видимый источник в виде раны, открытого перелома либо размозженных мягких тканей.
- **Внутреннее кровотечение** – в одну из естественных полостей тела, сообщающуюся с внешней средой: мочевой пузырь, легкое, желудок, кишечник.
- **Скрытое кровотечение** – в ткани или полости тела, не сообщающиеся с внешней средой: в межфасциальное пространство, желудочки мозга, полость сустава, брюшную, перикардальную или плевральную полости.

Классификация

В зависимости от типа поврежденного сосуда, различают следующие виды кровотечений:

- **Артериальное кровотечение.** Возникает при повреждении стенки артерии. Отличается высокой скоростью кровопотери, представляет опасность для жизни. Кровь ярко-алая, изливается напряженной пульсирующей струей.
- **Венозное кровотечение.** Развивается при повреждении стенки вены. Скорость кровопотери ниже, чем при повреждении артерии аналогичного диаметра. Кровь темная, с вишневым оттенком, течет ровной струей, пульсация обычно отсутствует. При повреждении крупных венозных стволов может наблюдаться пульсирование в ритме дыхания.
- **Капиллярное кровотечение.** Возникает при повреждении капилляров. Кровь выделяется отдельными каплями, напоминающими росу или конденсат (симптом «кровавой росы»).

Классификация

- **Паренхиматозное кровотечение.** Развивается при повреждении паренхиматозных органов (селезенки, печени, почек, легких, поджелудочной железы), пещеристой ткани и губчатого вещества кости. Из-за особенностей строения этих органов и тканей поврежденные сосуды не сдавливаются окружающей тканью и не сокращаются, что обуславливает значительные трудности при остановке кровотечения.
- **Смешанное кровотечение.** Возникает при одновременном повреждении вен и артерий. Причиной, как правило, становится ранение паренхиматозных органов, имеющих развитую артериально-венозную сеть.

Симптомы кровотечения

- К числу общих признаков патологии относятся головокружение, слабость, одышка, сильная жажда, бледность кожи и слизистых оболочек, снижение давления, учащение пульса (тахикардия), предобморочные состояния и обмороки. Выраженность и скорость развития перечисленных симптомов определяется скоростью истечения крови. Острая кровопотеря переносится тяжелее хронической, поскольку в последнем случае организм успевает частично «приспосабливаться» к происходящим изменениям.



Методы остановки кровотечения

Различают основные методы временной и окончательной остановки кровотечения. Временные методы остановки кровотечения- способы остановки кровотечения, которые оказывают пациенту вне медицинского учреждения в качестве первой помощи пострадавшему:

- Наложение жгута или давящей повязки
- Зажатие поврежденной артерии
- Приподнятие поврежденной конечности

В медицинском учреждении производят окончательную остановку кровотечения.



Методы окончательной остановки кровотечения

- Механическая остановка кровотечения: зажим или перевязка сосуда, тампонада раны
- Физическая, которая заключается в прикладывании льда к ране или прижигании
- Биологический метод остановки кровотечения включает переливание крови
- Химический метод остановки кровотечения заключается в применении специальных медицинских препаратов, останавливающих кровь

Осложнения

- Пониженное артериальное давление (артериальная гипотония) и шок. При длительно существующем небольшом по объему внутреннем кровотечении – железодефицитная анемия (снижение гемоглобина).

