



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
НАУК О ЖИЗНИ

Первая помощь при наружных кровотечениях и травмах различных областей тела.

КРОВОТЕЧЕНИЯ



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
НАУК О ЖИЗНИ



КРОВОТЕЧЕНИЕ – истечение крови из кровеносных сосудов при нарушении целостности или проницаемости их стенок.

По виду кровоточащего сосуда кровотечения делят на артериальные, артериовенозные(смешанные), венозные, капиллярные.

КАПИЛЛЯРНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
НАУК О ЖИЗНИ



Сеченовский Университет



При капиллярном кровотечении кровотоцит диффузно вся поверхность раны. При нормальной свёртываемости крови такое кровотечение останавливается самостоятельно. Опасность для жизни возникает при нарушении свёртываемости, например, при гемофилии.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КАПИЛЛЯРНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
НАУК О ЖИЗНИ



Для остановки наружного капиллярного кровотечения используют асептическую повязку. Для этого на рану помещают несколько марлевых салфеток (при обильном кровотечении – ватно-марлевую подушечку перевязочного пакета), затем плотно бинтуют. При необходимости – возвышенное положение конечности, холод, покой.

При микротравмах кожу вокруг раны обрабатывают антисептическим раствором (спиртовой раствор йода, бриллиантового зеленого и др.), затем накладывают стерильную повязку.

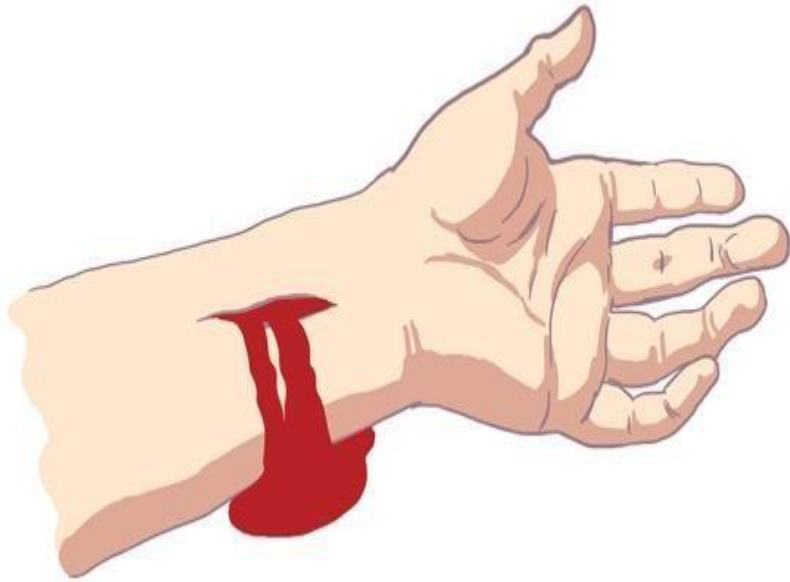
ВЕНОЗНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
НАУК О ЖИЗНИ



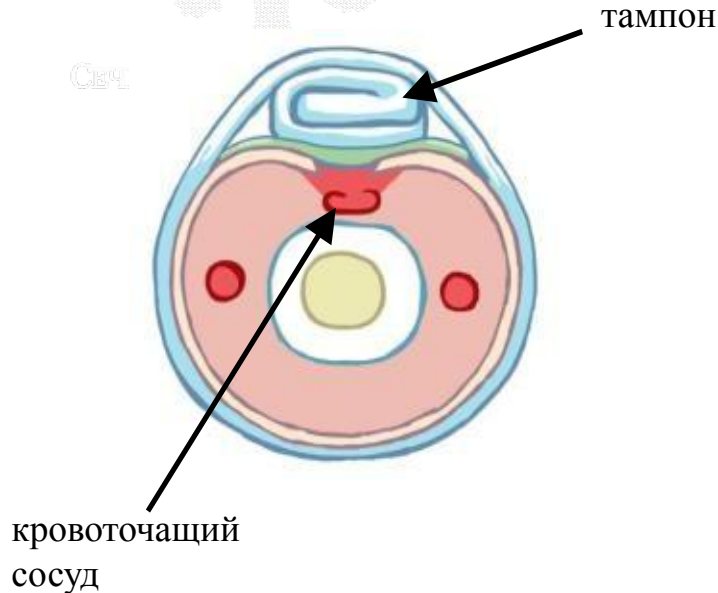
СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



Венозное кровотечение характеризуется следующими признаками: кровь темно-красная, не пульсирует, вытекает из раны равномерно.

При ранении вен шеи и головы в просвет сосуда может попасть воздух, что ведёт к воздушной эмболии и остановке сердца. При повреждении этих вен кровь может вытекать прерывисто, синхронно дыханию.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВЕНОЗНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ



Основной способ остановки венозного кровотечения – наложение давящей повязки. Для этого на рану помещают несколько слоев бинта или марлевых салфеток, ватно-марлевые подушечки перевязочного пакета, а затем плотно бинтуют.

АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
НАУК О ЖИЗНИ



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
НАУК О ЖИЗНИ

Артериальное кровотоечение характеризуется алым цветом крови; пульсация, фонтанирование указывает на артериальное кровотоечение, но отмечается не всегда.

Опасность артериального кровотоечения связана с высокой скоростью кровопотери, которая в считанные минуты может привести к смерти пострадавшего, если первая помощь не будет оказана своевременно. Так, при ранении бедренной артерии несовместимая с жизнью кровопотеря наступает через 2–3 минуты кровотоечения.



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

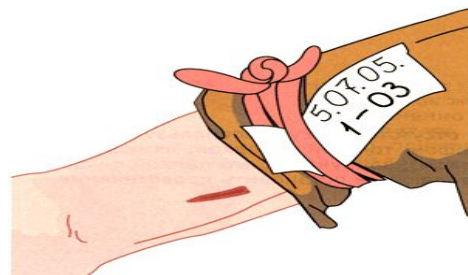
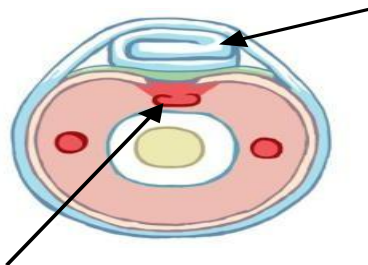


СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
НАУК О ЖИЗНИ



Для временной остановки артериального кровотечения используются следующие методы:

- Наложение кровоостанавливающего жгута.
- Пальцевое прижатие артерии.
- Максимальное сгибание конечности.
- Давящая повязка.

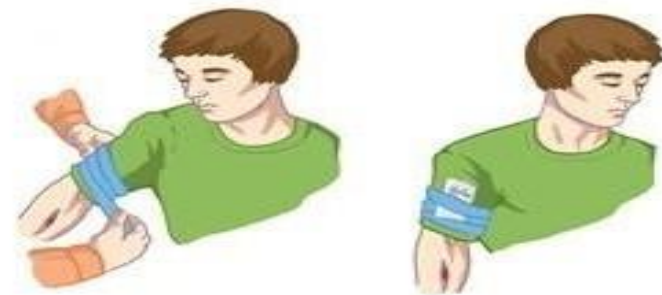


НАЛОЖЕНИЕ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА

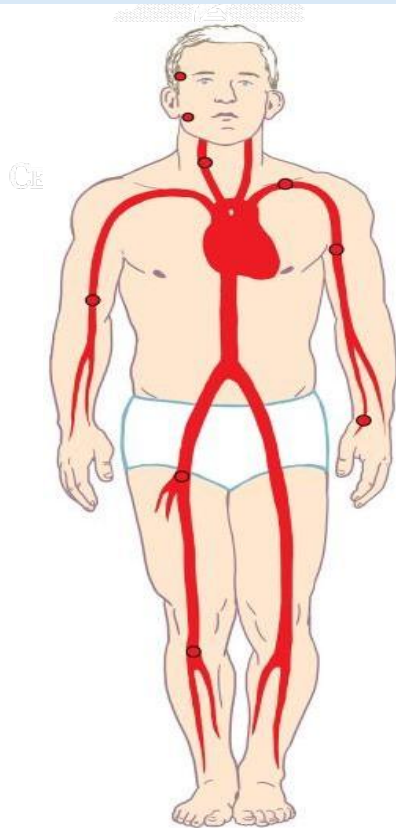


СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
НАУК О ЖИЗНИ

Жгут накладывается на конечностях выше раны, как можно ближе к ней, на одежду или подложенную ткань. Конечность необходимо приподнять. Жгут растягивают, делают первый тур с максимальным натяжением, контролируют пульс на артерии ниже жгута (он должен отсутствовать), наблюдают уменьшение, а затем остановку кровотечения. Накладывают последующие туры жгута с меньшим натяжением так, чтобы не было ущемления мягких тканей, концы его фиксируют. Время наложения жгута указывают в записке, которую помещают под один из его туров или пишут непосредственно на жгуте. Время наложения жгута – 1 час, затем он должен быть ослаблен на 10 минут (в течение этого времени применяют пальцевое прижатие артерии) и перемещен несколько выше предыдущего места.



ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ АРТЕРИИ



ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ АРТЕРИИ применяется сразу же при обнаружении кровотечения. Артерию можно прижать там, где она расположена более поверхностно и проходит над костью.

МАКСИМАЛЬНОЕ СГИБАНИЕ КОНЕЧНОСТИ



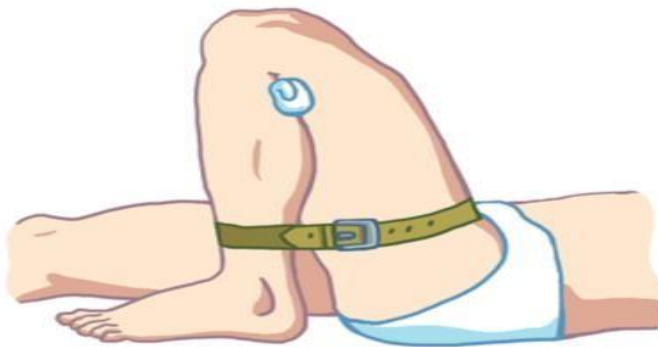
СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
НАУК О ЖИЗНИ



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
НАУК О ЖИЗНИ



МАКСИМАЛЬНОЕ СГИБАНИЕ
КОНЕЧНОСТИ – применяется при
расположении раны на предплечье, голени,
бедре, при повреждении подключичной
артерии.



ТРАНСПОРТНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ



После остановки
кровотечения
придают
фиксированное положение.

остановки
конечности
удобное
положение.

ТРАНСПОРТНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ



Сеченовский Университет
НАУК О ЖИЗНИ



Сеченовский Университет
НАУК О ЖИЗНИ

В случае большой кровопотери (пульс на запястье не определяется) пострадавшего укладывают на спину, ноги приподнимают на 30–45 см, подложив валик (например, из одежды).





Сеченовский Университет
НАУК О ЖИЗНИ



Сеченовский Университет
НАУК О ЖИЗНИ

Спасибо за внимание!