



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.

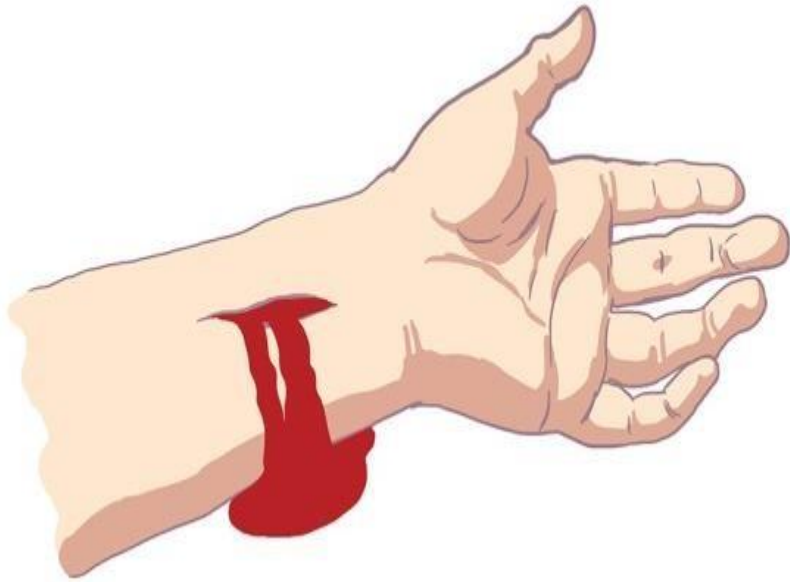
# ВЕНОЗНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
НАУК О ЖИЗНИ



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



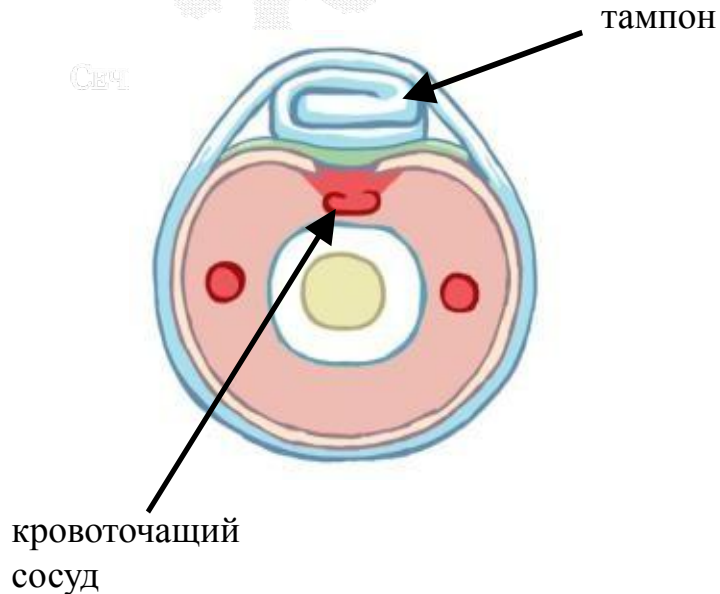
Венозное кровотечение характеризуется следующими признаками: кровь темно-красная, не пульсирует, вытекает из раны равномерно.

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



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
НАУК О ЖИЗНИ



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

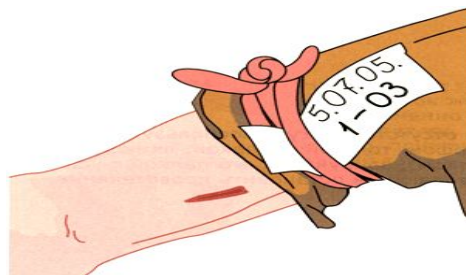
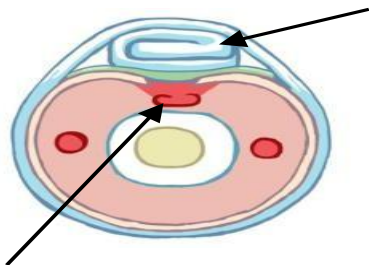


СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
НАУК О ЖИЗНИ



Для временной остановки артериального кровотечения используются следующие методы:

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



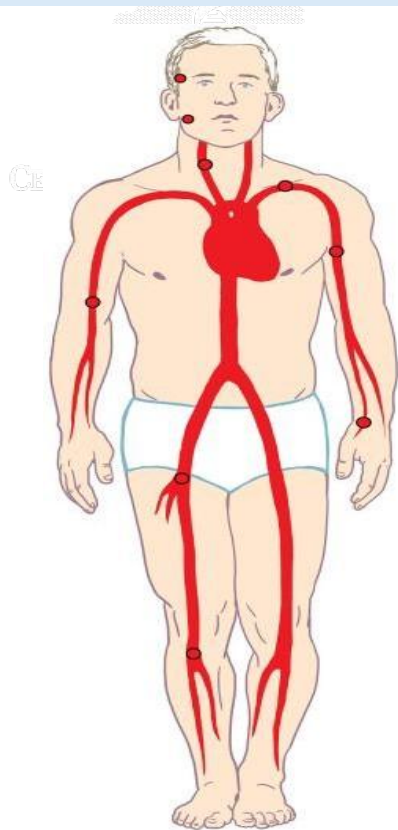


# НАЛОЖЕНИЕ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА

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



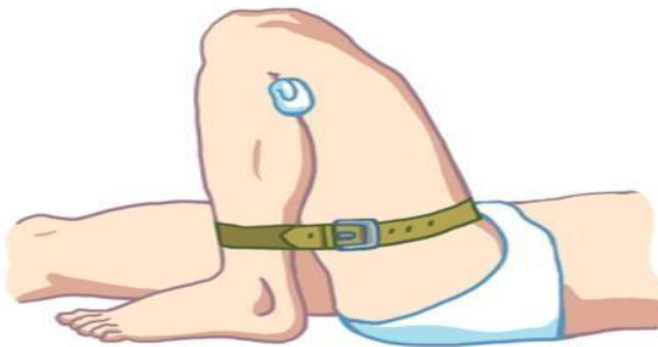
СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
НАУК О ЖИЗНИ



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!