

**«Кровотечение. Классификация: по локализации
излившейся крови, по характеру поврежденных
сосудов, по скорости истечения. Причины
кровотечений. Патанатомия, патогенез, клиника
кровотечений. Методы остановки кровотечений»**

- **КРОВОТЕЧЕНИЕ** - всякое выхождение крови из кровяного русла в ткани, полостные органы или во внешнюю среду вследствие нарушения целостности кровеносного сосуда



Классификация кровотечений

Травматические

Нетравматические

Артериальное

Венозное

Капиллярное

Паренхиматозное



- **Артериальное** – из артерии при значительном давлении. При артериальном кровотечении выбрасывание крови из сосуда идет синхронно с пульсом. Кровь алая, бьет струей, высота струи меняется с каждой пульсовой волной (и чем крупнее сосуд, тем опаснее кровотечение).

● **Венозное** кровотечение менее опасное. Оно происходит, главным образом, из периферического конца сосуда. Кровь имеет более темный цвет, вытекает непрерывной струей (надо иметь в виду, что при отсутствии венозных клапанов, атонии стенки сосудов может быть кровотечение и из центрального конца).



- **Капиллярное.** При капиллярном кровотечении кровоточит вся раневая поверхность, менее опасно.



● Паренхиматозное

кровотечение – из паренхиматозных органов, это тоже капиллярное кровотечение, но более опасное. Это кровотечение почти никогда самостоятельно не останавливается, так как сосуды в органах имеют связь со стромой органа и поэтому они не спадаются.



Разрыв селезенки

Наружное.

Внутреннее.

Вид

Явное

Скрытное

Кровотечение

**По
длитель
ности**

**По
сроку**

Хронические

Острые

Первичные

Вторичные



Кровоизлияния

мелкоточечные кровоизлияния - петехии

**более крупные кровоизлияния -
кровоподтёки**

самые большие кровоизлияния - гематомы

Виды ранений сосудов:

- ранения артерий;
- ранения вен;
- ранения артерий и вен.

По характеру:

- ✓ полные поперечные;
- ✓ неполные поперечные;
- ✓ боковые и сквозные;
- ✓ касательные.

По клиническим признакам:

- без первичного кровотечения;
- с первичным кровотечением;
- с образованием напряжённой гематомы;
- с признаками местного нарушения кровообращения;
- осложнённые массивной кровопотерей и шоком.

Клиническая картина кровотечения.

Общие симптомы

- *резкая бледность кожных покровов*
- *головокружение, потемнение в глазах*
- *тошнота, рвота*
- *частый пульс*
- *низкое, прогрессирующее падение АД*
- *низкий Нв*
- *удельный вес крови резко снижается*
- *жажда*
- *зевота*
- *одышка*
- *потеря сознания и судороги*
- *расширение зрачков*
- *похолодание конечностей*



Местные симптомы

- при кровотечении в грудную полость (гемоторакс) - сдавление лёгкого и смещение средостения, отсутствие дыхательной экскурсии на поражённой стороне, а при выслушивании отсутствие дыхания. Одышка, синюшность кожных покровов, учащённый пульс. Перкуторно - тупость;
- при кровотечении в перикард - сдавление сердца, расширение сердечной тупости, отсутствие сердечных шумов, частый и слабый пульс, падение АД и повышение венозного давления. Одышка, цианоз;
- при кровотечении в брюшную полость - длительные боли, не ярко выраженные, напряжение мышц живота, умеренно выраженный симптом Щёткина-Блюмберга. Притупление в отлогих местах (симптом Джойса), меняющееся при изменении положения тела;
- при кровоизлиянии в сустав - болезненность, нарушение движений, припухлость, флюктуация и возможно баллотирование надколенника.

ИСТИННАЯ АНЕВРИЗМА образуется в результате диффузного или очагового расширения стенки самого сосуда (при сифилисе, атеросклерозе, когда снижен тонус сосудистой стенки).

условия образования ТРАВМАТИЧЕСКОЙ АНЕВРИЗМЫ:

- продольное или поперечное повреждение сосуда;
- незначительная зона повреждения мягких тканей;
- наличие узкого извилистого раневого канала;
- малое выходное отверстие (кожа сокращается, смещается).

Симптомы артериальной аневризмы:

1. Припухлость, пульсация над ней (синхронна систоле), определяется рукой или заметна на глаз.
2. Выслушивание систолического шума над припухлостью, которая исчезает при сдавлении выше места ранения центрального конца сосуда.
3. Ослабление пульса на периферическом сосуде.
4. Стреляющие боли в конечности, чувство тяжести, парестезии (чувство ползания мурашек), хромота, бледность кожных покровов, ишемические боли.

Остановка
кровотечени

я

ВРЕМЕННАЯ

ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ



Тампо
нада
раны

Макси
мальн
ое
сгибан
ие
конечн
ости
в
сустав
е

**Окончательная
остановка
кровотечения**

механическая

термическая

биологическая

химическая

Механическая

1. перевязка сосуда в ране
2. перевязка сосуда на протяжении
3. сосудистый шов
4. давящая повязка, тампонада
5. кровоостанавливающий зажим

Термическая

применение низкой температуры

применение высокой температуры

Диатермия

Химическая

адреналин, препараты спорыньи,

питуитрин, хлористый кальций,

перекись водорода, аскорбиновая

кислота, аминокaproновая кислота,

этамзилат натрия (дицинон), вит. К

(викасол).

Биологическая

компоненты крови (гемостатическая губка, тромбин, фибринная пленка, криопреципитат, новосевен, тахокомб)

Спасибо за внимание!!!

