

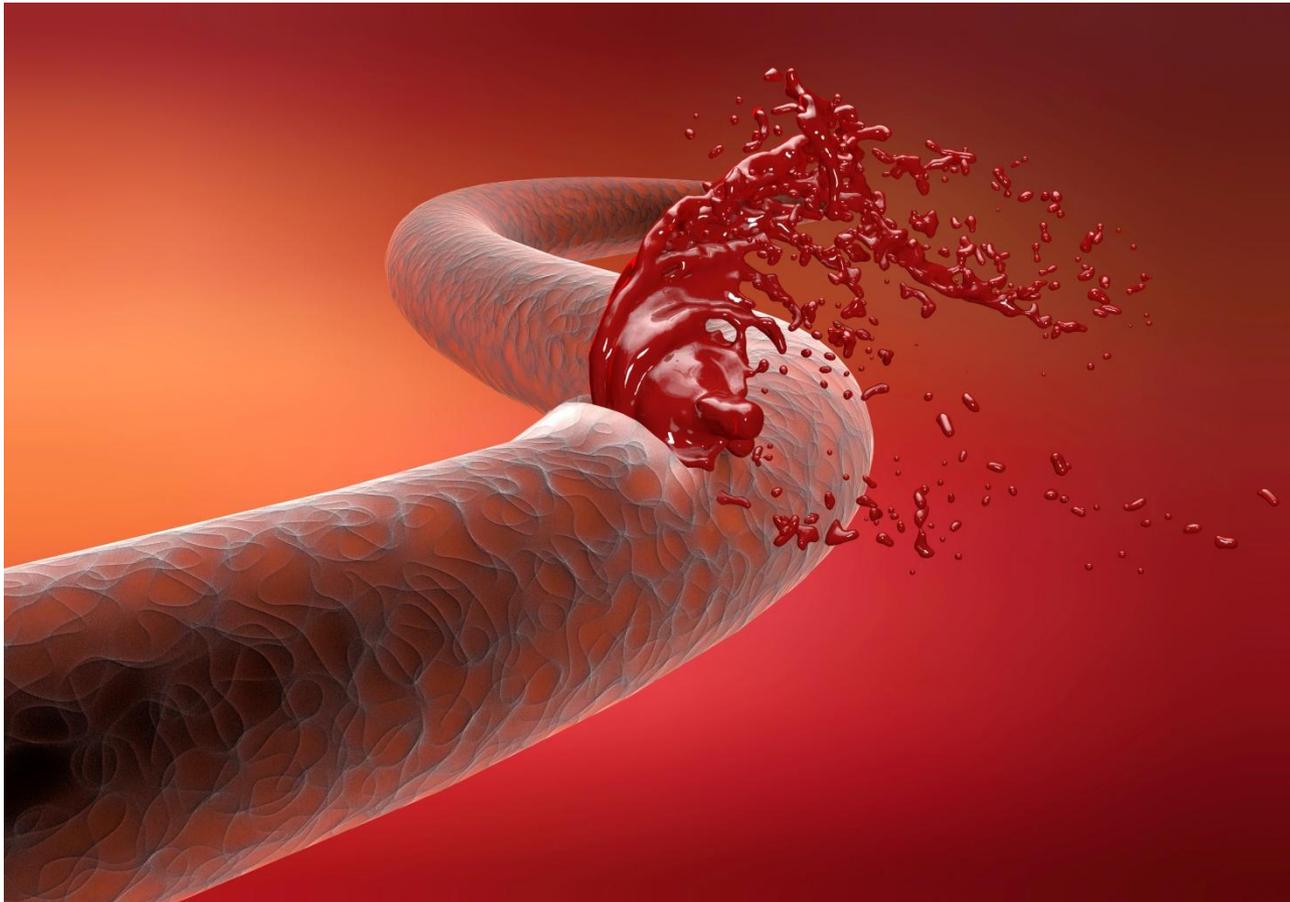
# Кровотечение.

Работу выполнила: Бойкова Марина  
Сергеевна

Студентка: 3 курса

Группы :31СД17

**Кровотечение** – выход крови за пределы сосудистого русла или сердца в окружающую среду (открытое кровотечение), в полость тела или просвет полого органа (внутреннее кровотечение).



# Виды кровотечений:

Кровотечения в данном случае делятся по виду поврежденного сосуда:



**Паренхиматозные.** Случаются при повреждении таких органов, как печень, легкие, почки, селезенка, которые называют паренхиматозными. Эти кровотечения капиллярные, но в связи с анатомическими особенностями этих органов они представляют опасность.

**Смешанные.** В этом случае кровоточат одновременно все виды сосудов.

# Кровотечения бывают:

## *По времени возникновения:*

Первичные – начинаются сразу после повреждения сосуда.

Вторичные – возникают спустя какое-то время после травмы. Они делятся еще на два вида: ранние (в течение трех суток с момента травмы, после выталкивания из поврежденного сосуда тромба) и поздние (спустя три дня после травмы, обычно в связи с развитием гнойных воспалительных процессов).

## *По отношению к внешней среде:*

Наружные – кровь течет из язвы или раны, находящейся на поверхности тела, поэтому они без труда диагностируются.

Внутренние – возникают в органах, их полостях, тканях. Они делятся на полосные (кровь изливается в суставную, плевральную, брюшную, перикардальную полости) и внутритканевые (кровь изливается в толщу тканей и образует гематомы). Скопления крови, которая излилась в полость или ткань, называют в медицине кровоизлияниями. Различают несколько видов: петехия, экхимоз, кровоподтек, гематома, вибицес.

Скрытые – не имеют выраженных признаков, по некоторым классификациям относятся к внутренним.

### *у течения:*

Острые – кровь вытекает в течение короткого времени.

Хронические – характеризуются длительностью кровотечения, при этом наблюдается постепенное выделение крови маленькими порциями. Длительность кровотечения характерна для таких заболеваний, как геморрой, язва желудка, злокачественная опухоль, фиброма матки и других.

## *По степени тяжести:*

Легкая – кровопотеря составляет от 10 до 12 %, или от 500 до 700 мл.

Средняя – от 16 до 20 %, или до 1400 мл.

Тяжелая – от 20 до 30 %, или от 1500 до 2000 мл.

Массивная – кровопотеря свыше 30%, или более 2000 мл.*о типу течения:*

# Клинические проявления кровотечений:

## *Местные симптомы:*

- При наружных кровотечениях кровь изливается во внешнюю среду;
- При кровотечении в брюшную полость развиваются симптомы раздражения брюшины, притупленная боль в разных местах живота;
- При кровотечении в плевральную полость отмечается сдавление легкого, одышка, притупление перкуторного звука, ослабление дыхания при аускультации;
- При желудочно-кишечном кровотечении- тошнота, рвота «кофейной гущи», стул цвет «милены».

## *Общие симптомы:*

- Бледность кожи, холодный пот, слабость, головокружение, обморочное состояние, сухость во рту, мелькание мушек перед глазами, снижение АД, тахикардия.

# Первая помощь при кровотечениях

Если кровоточит небольшой сосуд, достаточно лишь наложить давящую повязку. Чтобы остановить кровотечение из крупной артерии, следует прибегнуть к наиболее надежному способу - наложить кровоостанавливающий жгут. При его отсутствии для этой цели можно использовать подручные средства - поясной ремень, резиновую трубку, прочную веревку, кусок плотной материи.

Жгут накладывают на плечо, предплечье, голень или бедро, обязательно выше места кровотечения. Чтобы он не ущемлял кожу, под него нужно подложить какую-либо материю или наложить жгут поверх одежды, расправив ее складки. Обычно делают 2-3 оборота жгута вокруг конечности и затем затягивают его до тех пор, пока кровотечение не остановится.

Если жгут наложен правильно, то пульсация сосуда ниже его не определяется. Однако нельзя чрезмерно сильно затягивать жгут, так как можно

