

ОРГАНИЗАЦИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

(при кровотечениях)





МЧС России

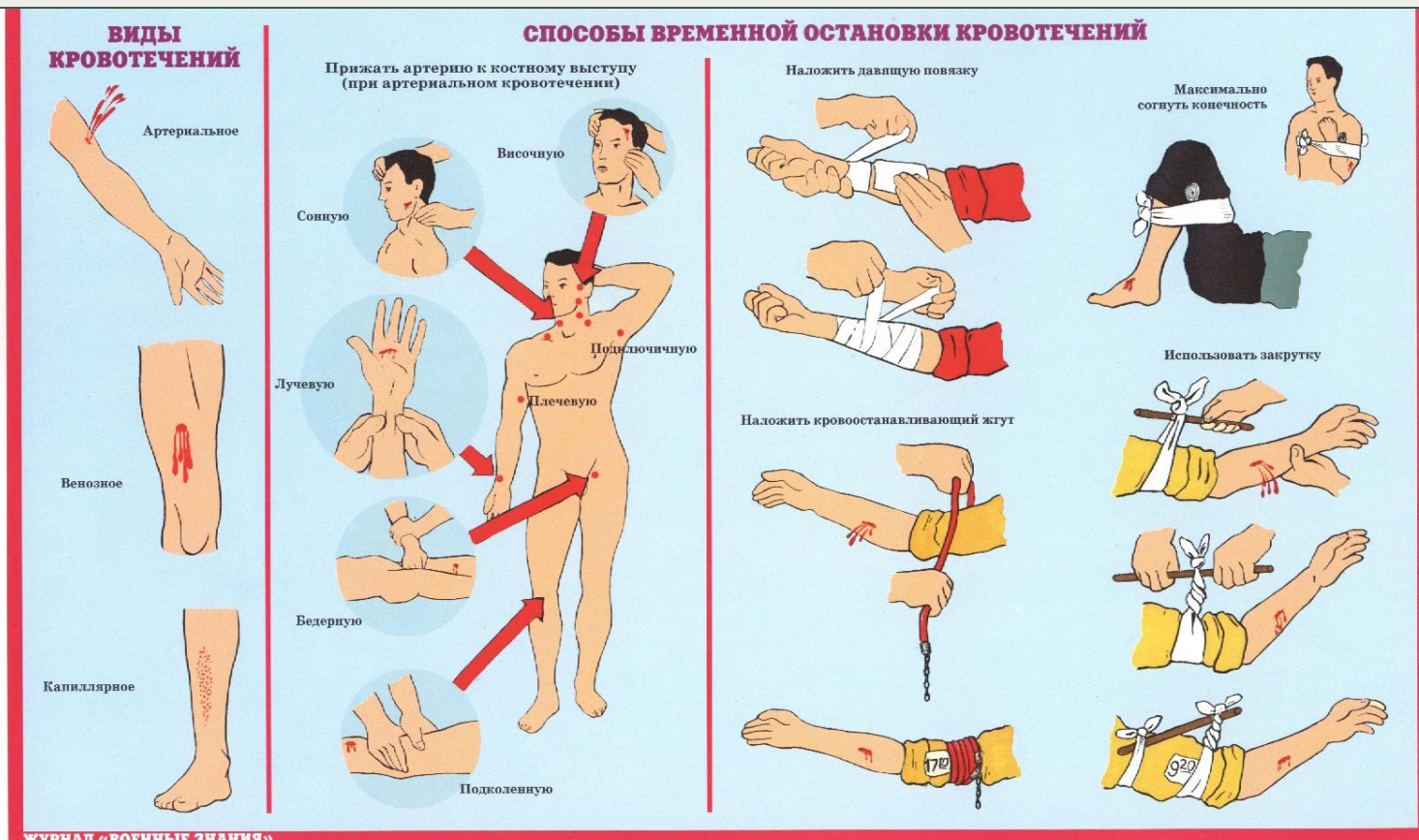
Министерство Российской Федерации
по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям
и ликвидации последствий
стихийных бедствий

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ

ПАМЯТКА

7. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения:

- 1) обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;
- 2) пальцевое прижатие артерии;
- 3) наложение жгута;
- 4) максимальное сгибание конечности в суставе;
- 5) прямое давление на рану;
- 6) наложение давящей повязки.



Кровотечением называется истечение крови из кровеносного сосуда.

Причины кровотечений чрезвычайно разнообразны. Наиболее частой является прямая травма (укол, разрез, удар, размозжение и другие). Кровотечения представляют наибольшую опасность. Потеря 1-1,5 литра крови может привести к тяжелым последствиям и даже в ряде случаев к смертельным исходам.

Кровотечения, при которых кровь вытекает из раны или естественных отверстий тела наружу, принято называть **наружными**. Кровотечения, при которых кровь скапливается в полости тела, называются **внутренними**.

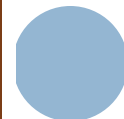
3.1. Первая помощь при наружном кровотечении



Убедиться, что опасность никому не угрожает. Использовать медицинские перчатки для защиты от биологических жидкостей пострадавшего. Вынесите (или выведите) пострадавшего за пределы зоны поражения.



Проверьте у пострадавшего сознание.



3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях

3.1. Первая помощь при наружном кровотечении

3



Если пострадавший в сознании, быстро (в течение нескольких минут) проведите обзорный осмотр для определения сильного наружного кровотечения.

4



Остановите кровотечение при его наличии.

Первая помощь при наружных кровотечениях

Артериальные кровотечения характеризуются большой интенсивностью кровопотери, что может привести пострадавшего к летальному исходу. Поступающая из раны кровь ярко-алого цвета, струя бьет фонтаном



Венозные кровотечения характеризуются меньшей интенсивностью, но при достаточной продолжительности могут привести к обескровливанию организма. Венозная кровь темно-вишневого цвета, течет струей



Капиллярные кровотечения возникают чаще всего при повреждении капилляров, кровь красного цвета течет равномерно со всей поверхности раны

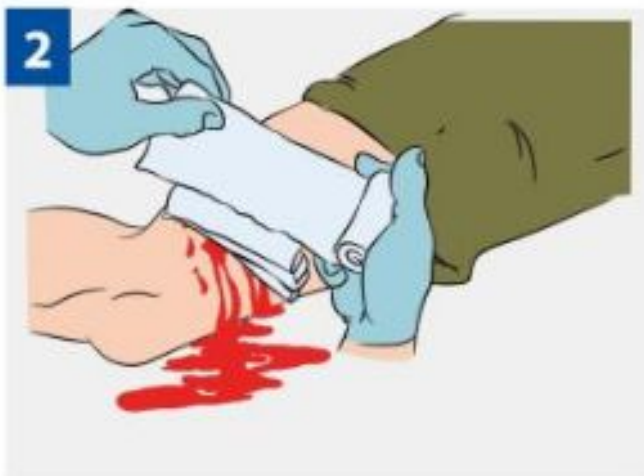


3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях

3.1. Способы временной остановки наружного кровотечения



Выполнить прямое надавливание на рану.



Наложить давящую повязку.
Закрывать рану несколькими сложенными салфетками или несколькими туго свернутыми слоями марлевого бинта.
Туго забинтовать сверху.
Если повязка промокает, поверх нее наложить еще несколько плотно свернутых салфеток и крепко надавить ладонью поверх повязки.

3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях

3.1. Способы временной остановки наружного кровотечения

3



Если давящая повязка и прямое давление на рану неэффективны или сразу было обнаружено артериальное кровотечение из крупной артерии (бедренная, плечевая), выполнить пальцевое прижатие артерии. Ее следует сильно прижать пальцами или кулаком к близлежащим костным образованиям до остановки кровотечения.

До наложения жгута не отпускать прижатую артерию, чтобы не возобновилось кровотечение.

При появлении усталости нужно попросить кого-либо из присутствующих прижать пальцы сверху.

3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях

3.1. Способы временной остановки наружного кровотечения

Точки прижатия артерий

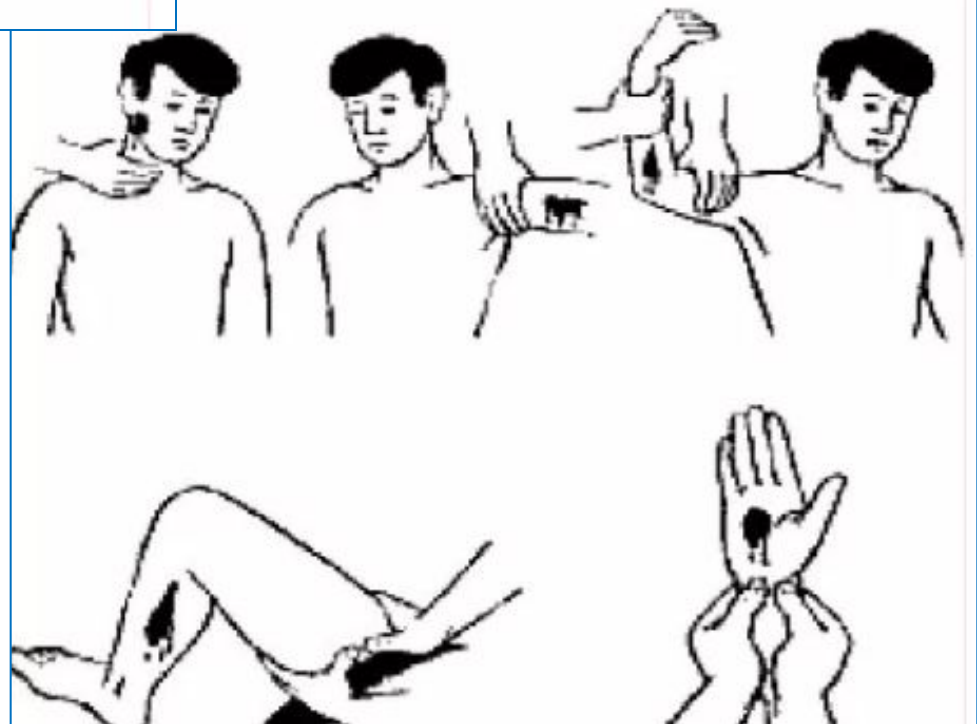
4



1. Сонная
2. Плечевая
3. Подмышечная
4. Бедренная

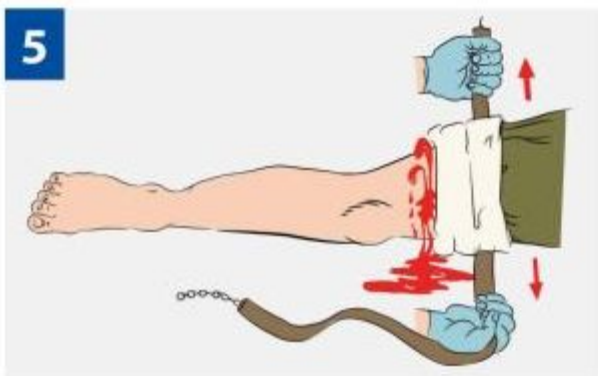
На конечностях точка прижатия артерии к кости должна быть выше места кровотечения.
На шее – ниже раны или в ране.

1. Височная
2. Челюстная
3. Сонная
4. Лучевая



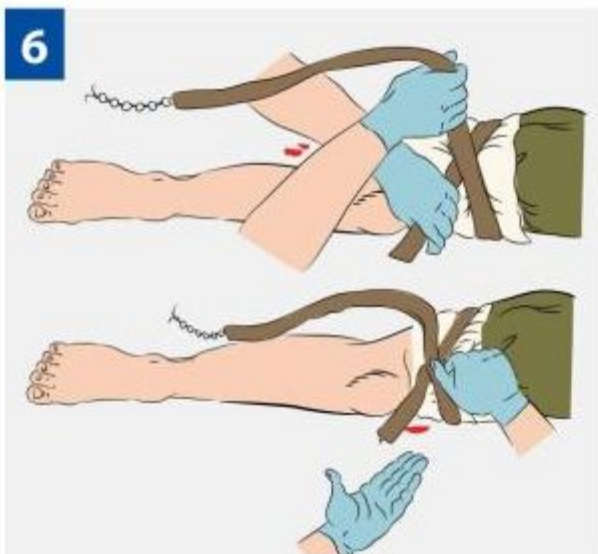
3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях

3.1. Способы временной остановки наружного кровотечения



Жгут – крайняя мера временной остановки артериального кровотечения.

Он накладывается на мягкую подкладку (часть одежды пострадавшего) выше раны и как можно ближе к ней.



Подвести жгут под конечность и растянуть.

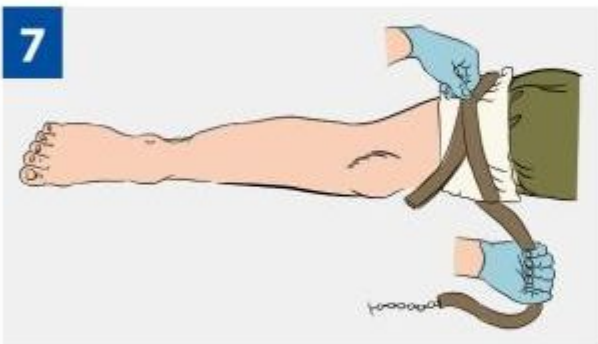
Затянуть первый виток жгута и убедиться, что кровотечение из раны прекратилось.

3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях

3.1. Способы временной остановки наружного кровотечения

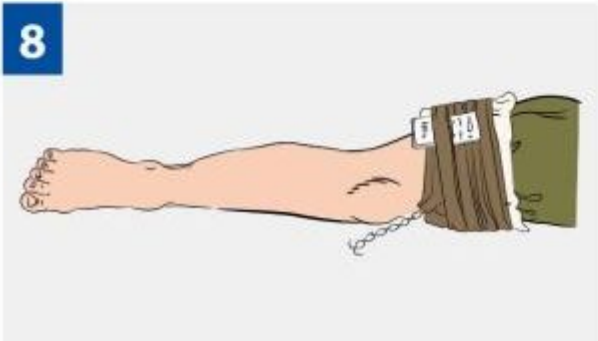
Жгут – крайняя мера временной остановки артериального кровотечения!

7



Наложить последующие витки жгута с меньшим усилием по восходящей спирали, захватывая предыдущий виток примерно наполовину.

8



Вложить под жгут записку с указанием даты и точного времени наложения.

Не закрывать жгут повязкой или шиной!

3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях

3.1. Способы временной остановки наружного кровотечения

Если максимальное время наложения жгута истекло, а медицинская помощь недоступна, нужно сделать следующее:

1. Пальцами прижать артерию выше жгута.
2. Снять жгут на 15 минут.
3. По возможности выполнить массаж конечности.
4. Наложить жгут чуть выше предыдущего места наложения (если это возможно).
5. Максимальное время повторного наложения – 15 минут.



3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях

3.1. Способы временной остановки наружного кровотечения

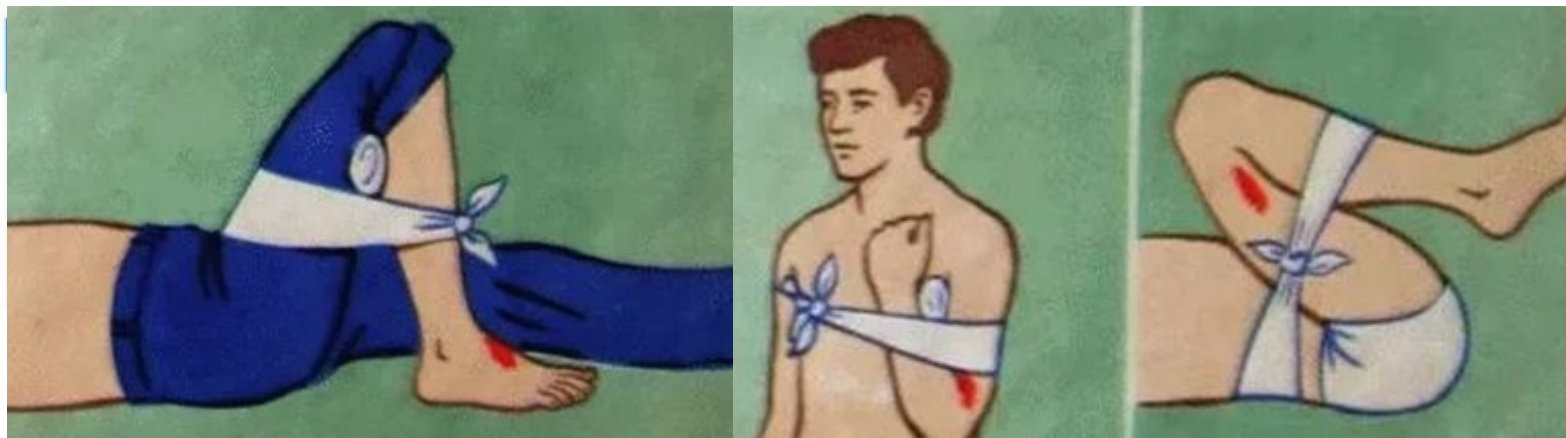
9



При сильном к кровотечении в области сустава (например, паха) можно использовать способ максимального сгибания конечности.

Положите в область сустава несколько бинтов или свернутую одежду и согните конечность.

Зафиксируйте конечность в согнутом положении руками, несколькими оборотами бинта или подручными средствами.



3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях

3.1. Способы временной остановки наружного кровотечения

При отсутствии табельного жгута используйте жгут-закрутку:



Наложите жгут-закрутку из подручного материала (ткани, косынки) вокруг конечности выше раны поверх одежды или подложив ткань на кожу.

Завяжите концы его узлом так, чтобы образовалась петля.

Вставьте в петлю палку (или другой подобный предмет) так, чтобы она находилась под узлом.

3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях

3.1. Способы временной остановки наружного кровотечения

При отсутствии табельного жгута используйте жгут-закрутку:

2



Вращая палку, затяните жгут-закрутку до прекращения кровотечения.

3



Закрепите палку во избежание ее раскручивания.

Жгут-закрутка накладывается по тем же правилам, что и табельный жгут.



3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях

3.5. Первая помощь при носовом кровотечении



При носовом кровотечении усадите пострадавшего, слегка наклоните его голову вперед.
Сожмите крылья носа на 15-20 минут.
При этом пострадавший должен дышать ртом!



Приложите к переносице холод (мокрый платок, снег, лед).

Помимо местных воздействий, необходимо обеспечить приток свежего воздуха.

Если кровотечение возникло от перегревания, следует перевести больного в тень и наложить холодные компрессы на голову и грудь.

Если кровотечение не прекращается, можно провести тампонаду носовых ходов сухим комочком ваты или смоченным раствором перекиси водорода. В носовые ходы вводят ватные шарики, голову больного наклоняют вперед. На вате кровь быстро свертывается и кровотечение останавливается. Обычно проведение этих мероприятий оказывается достаточным для остановки носового кровотечения.

Если носовое кровотечение вызвано высоким артериальным давлением, необходимо приложить к шее горчичник, а к стопам – теплую грелку.



Если кровотечение сильное и в течение 15-20 минут не останавливается, нужно вызвать скорую медицинскую помощь.