

Кровотечения

Выход крови из кровеносного
русла

Причины кровотечения

- 1. Травма
- 2. Гнойное расплавление сосудистой стенки
- 3. Нарушение свертывающей системы крови
- 4. Сочетание вышеперечисленных факторов
- 5. Повреждение стенки сосуда при распаде опухолей
- 6. разрыв аневризмы сосуда

Классификация

- 1. По виду кровотокающего сосуда:
- а) артериальные
- б) венозные
- в) капиллярные
- г) паренхиматозное

- 2. По клинике:
 - А) наружные (кровь вытекают во внешнюю среду)
 - Б) внутренние (кровь вытекает в полости, полые органы, мягкие ткани)
- 3. По темпу кровотечения:
 - а) острейшие (в пределах нескольких минут)
 - б) острые (в пределах часа)
 - в) подострые (в течении суток)
 - г) хронические(в течении недель, месяцев)

- 4. По времени возникновения:
- а) первичные (сразу после повреждения сосуда)
- б) вторичные (через некоторое время после остановки, когда соскальзывает или прорезается лигатура)

Клиника

- 1. Местные симптомы (обусловленные истечением крови из сосуда)
- 2. Общие симптомы (однотипны для всех видов кровотечения)

Общие симптомы

- 1. Головокружение, слабость, сонливость
- 2. Жажда, сухость слизистых, снижение диуреза
- 3. Тахикардия
- 4. Снижение АД, слабый пульс или его отсутствие
- 5. Бледность кожи и слизистых

Местные симптомы

- 1. Гематома – кровотечение в мягкие ткани
- 2. Гемоторакс – кровотечение в плевральную полость
- 3. Гемоперитонеум – кровотечение в брюшную полость
- 4. Мелена – выделение крови с калом
- 5. Метррорагия – маточное кровотечение
- 6. Гемартроз – в полость сустава

Капиллярные

- Признаки:

Кровь выступает на раневой поверхности в виде «капелек росы».

- Первая помощь:

Достаточно обычной повязки на раневую поверхность.

Венозное

- Признаки:

Кровь темно – вишневого цвета, истекает равномерной струйкой, без пульсации.

- Первая помощь:

Наложение давящей повязки на рану.

Артериальное

- Признаки:

Пульсирующая струя ярко - красного цвета.

- Первая помощь:

1. Пальцевое пережатие артерии на протяжении,
2. форсированное сгибание конечности в суставе,
3. артериальный жгут.

Степени тяжести кровопотери

- 1. Легкая (дефицит ОЦК 5-10% до литра). АД норма 2 или 110/70. P_s 90-100. Гб не ниже 80 г\л, Ht более 0,23
- 2. Средняя (дефицит ОЦК до 15%, 1,5-2л). АД 90/60. P_s 110-120. Гб 80-60г\л. Ht 0,23
- 3. Тяжелая (дефицит ОЦК до 30%, 2,5-3л). АД 80\50 – 60\30. P_s 130-160. Гб 60г\л. Ht ниже 0,23
- 4. Крайне тяжелое (дефицит ОЦК более 30%, более 3л). АД и пульс на периферии не определяются. Гб ниже 60г\л

Методы определения объема кровопотери

- 1. По клиническим признакам (см выше)
- 2. Способ Либова (при операциях). 57% от массы всех использованных марлевых салфеток и шариков

Остановка кровотечения

- 1. Временная
- 2. Постоянная

Методы временной остановки кровотечения

- 1. Наложение давящей повязки
- 2. Тампонада (при кровотечениях из носа, прямой кишки, влагалища)
- 3. Пальцевое прижатие сосуда
- 4. Усиленное сгибание и переразгибание в суставе
- 5. Наложение жгута
- 6. наложение зажима на сосуд в ране

Правила наложения жгута

- 1. Только при артериальных кровотечениях их крупных артерий
- 2. Накладывают проксимальнее раны
- 3. Накладывают на одежду или прокладку из ткани, бинта
- 4. Жгут затягивается до полной остановки кровотечения и исчезновения пульса
- 5. Жгут не накладывается на голень и предплечье

- 6. У жгута оставляется записка с датой и временем его наложения
- 7. Жгут накладывается на 1,5-2 часа в теплое время и 30 мин в холодное
- 7. Детям жгут накладывают на 30 мин.

Методы окончательной остановки кровотечения

- 1. Механические:
 - - перевязка сосуда в ране
 - - сосудистый шов
 - - протезирование сосудов
 - - эмболизация сосуда
- 2. Физические:
 - - электрокоагуляция
 - - лазерная коагуляция
 - - горячий физраствор
 -

- 3.Химические:
 - - сосудосуживающие препараты (адреналин)
 - - средства повышающие свертывание крови(аминокaproновая кислота, дицинон, этамзилат, викасол)
- 4.Биологические:
 - - свежезамороженная плазма (криоплазма)

Методы местной остановки кровотечения

- 1. Гемостатическая губка
- 2. Тампонада раны мышцей, сальником

Осложнения кровотечений

- 1. Острая и хроническая анемия
- 2. Образование аневризмы сосуда
- 3. Воздушная эмболия
- 4. Коагулопатии
- 5. ДВС-синдром

ДВС синдром (синдром
диссеминированного внутрисосудистого
свертывания)

