

Кровотечения. Первая помощь при кровотечениях»»

Выполнила: учитель биологии
Степанова Т.Ю.
МБОУ г.Иркутска СОШ№38

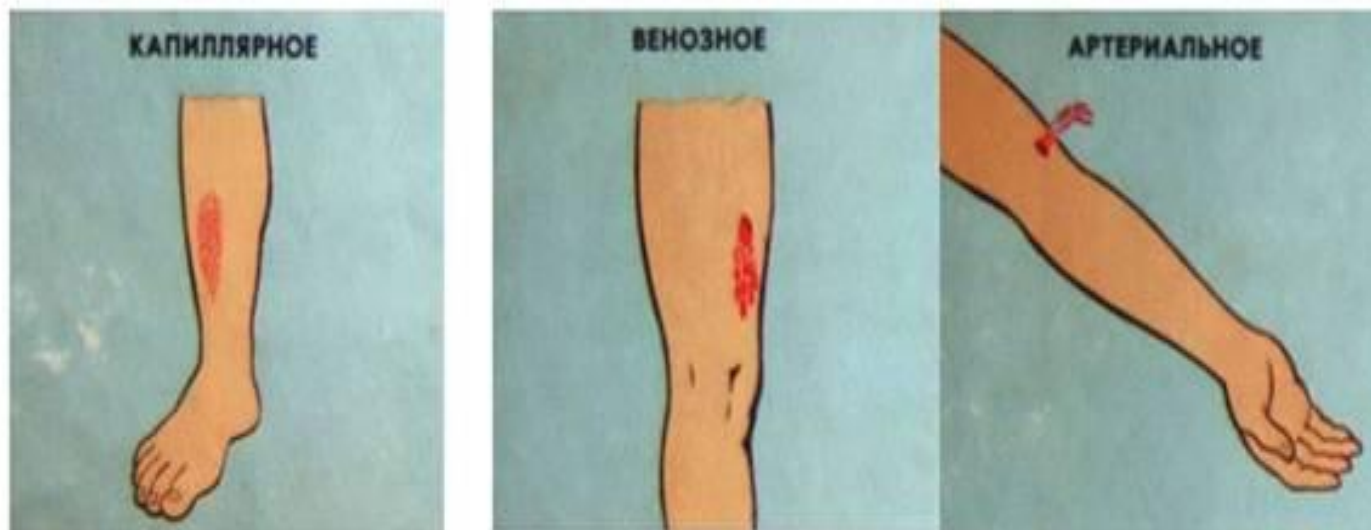
Цели урока:

- научить учеников распознавать виды кровотечений и способствовать формированию навыков оказания первой медицинской помощи.

Задачи урока:

- обучающие: научиться различать типы кровотечений, оказывать первую помощь при кровотечениях;
- развивающие: продолжить формирование у учащихся интеллектуальных умений, развить волю и самостоятельность;
- воспитательные: воспитание нравственных качеств личности, приобретение опыта оказания первой помощи при кровотечениях.

Виды кровотечений и первая помощь



Общий объем циркулирующей крови в организме взрослого человека составляет в среднем 5 л. Потеря свыше $1/3$ объема крови является угрожающей жизни, особенно в случаях быстрого ее вытекания.

Известны три вида кровотечений: *капиллярные, венозные и артериальные.*

Кроме того, кровотечение может быть наружным и внутренним. Вне зависимости от его типа кровотечение надо как можно скорее остановить. При значительном кровотечении необходимо вызвать врача.

Наружное кровотечение бывает при всяком ранении. Если рана, например, на руке или на ноге, неглубокая и небольшая, кровоточит как губка - повреждены капилляры.

Капиллярное кровотечение

Признаки:

1. Повреждаются мелкие кровеносные сосуды - капилляры
2. Кровоточит вся поверхность раны
3. Кровь легко останавливается

Обычно такое кровотечение не сопровождается значительной потерей крови и легко останавливается. Чтобы остановить капиллярное кровотечение, достаточно обработать края раны спиртосодержащим раствором, наложить на неё асептическую повязку и потуже забинтовать. Повязка должна состоять из нескольких слоёв марли и ваты

Первая помощь при капиллярном кровотечении

1. Обработать края раны йодной настойкой
2. Наложить марлевую повязку



Наложение повязок

Первая помощь при капиллярном кровотечении

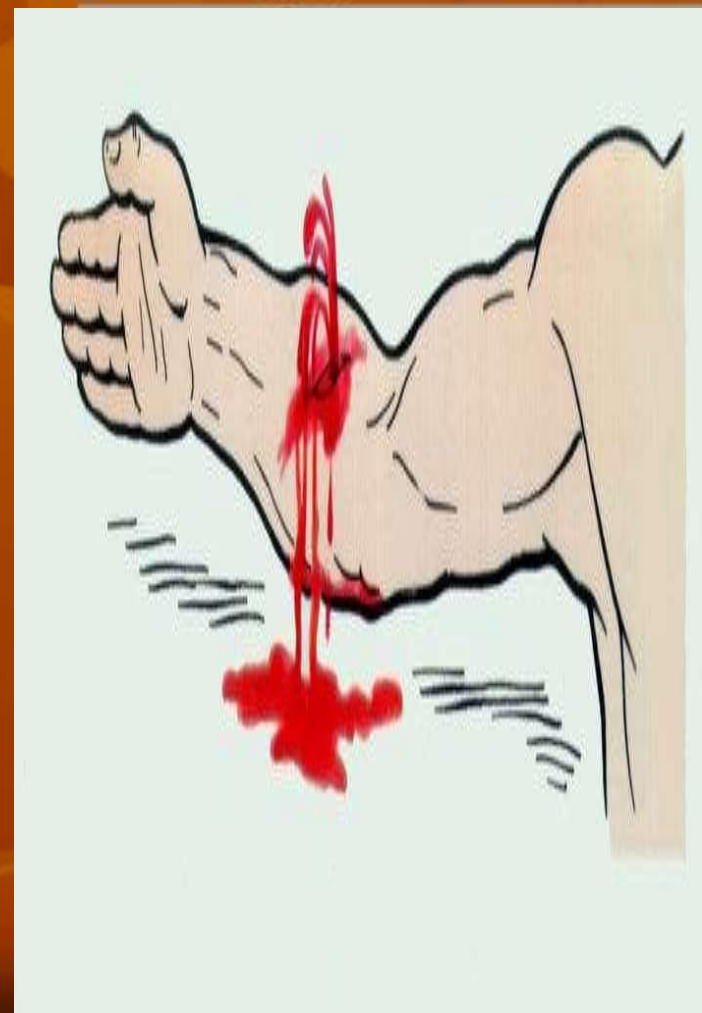


на палец

Артериальное кровотечение

Признаки:

1. Ярко-красная кровь
2. Вытекает с большой скоростью
3. Пульсирующая струя крови

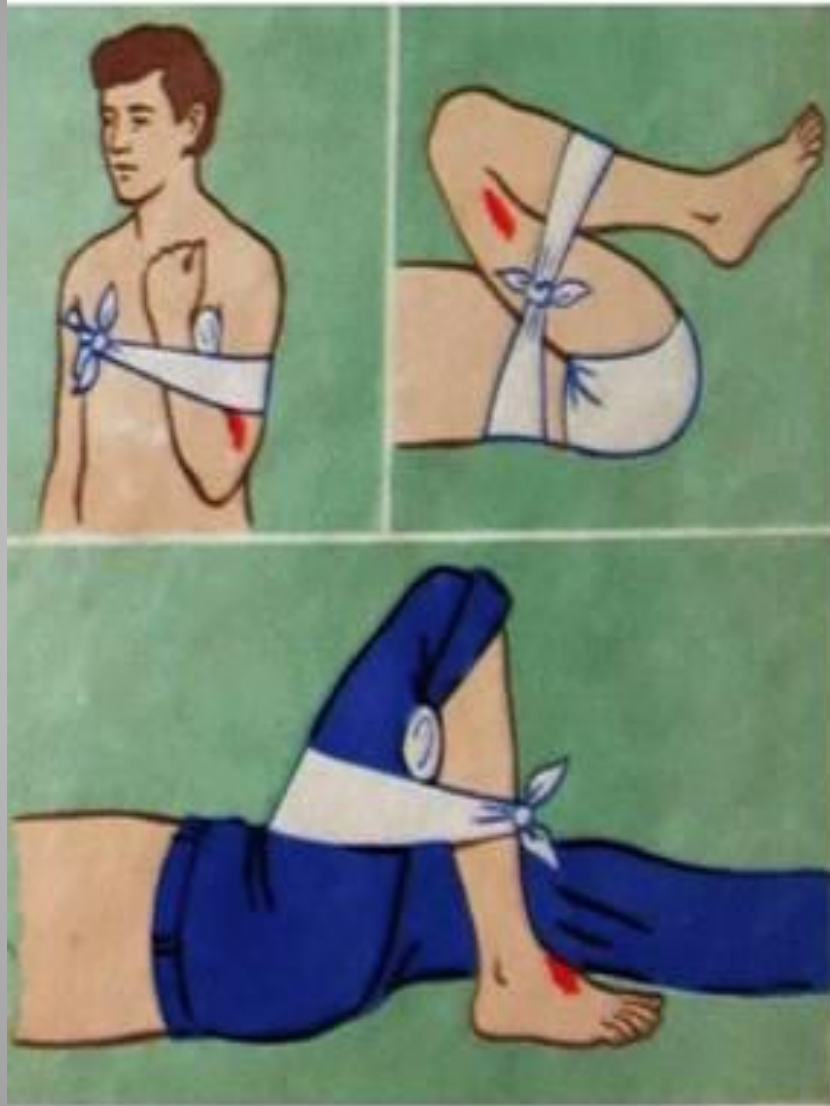


При артериальном кровотечении пострадавшего необходимо как можно быстрее доставить в медицинское учреждение, но предварительно постараться остановить кровотечение, наложив кровоостанавливающий жгут или закрутку. Для этого конечность (если нет перелома) надо приподнять и выше раны, ближе к туловищу, наложить резиновый жгут (жгут при наложении растянуть) и, обведя его 2-3 раза вокруг конечности, завязать узлом. Закрутку можно сделать из носового платка, верёвки или оторванной от рубашки полосы, связав её концы. Затягивать закрутку следует палочкой (или карандашом) до прекращения кровотечения.

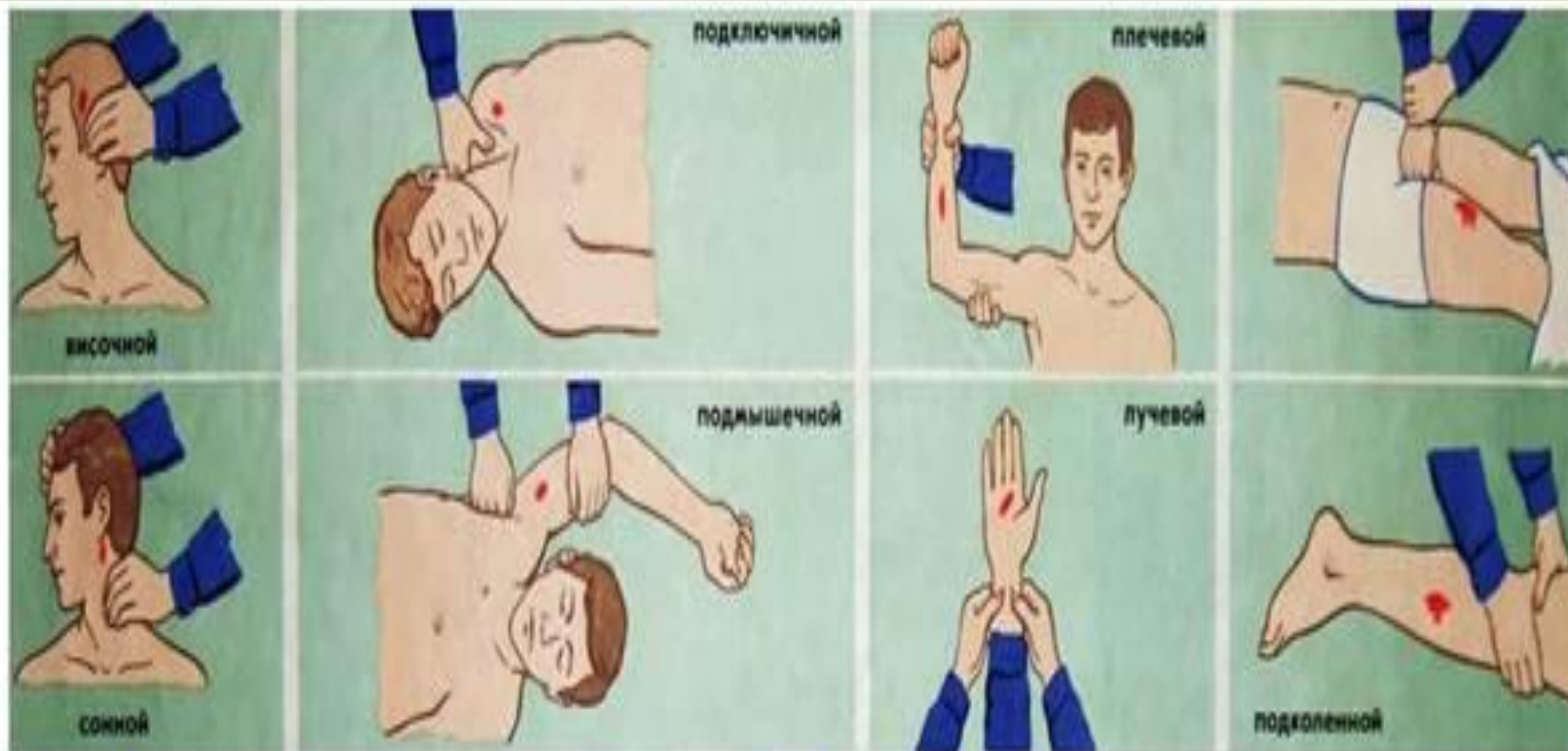
Первая помощь при артериальном кровотечении

1. Пережать сосуд выше места повреждения
2. Наложить жгут на конечность
3. Прикрепить записку с указанием времени наложения жгута
4. Отправить пострадавшего в медицинское учреждение

Чтобы не повредить кожу, под закрутку или жгут надо подложить мягкую ткань. Жгут или закрутку можно держать не более полутора – двух часов летом и 50 минут – 1 час зимой, иначе может произойти омертвление конечности ниже места наложения жгута или закрутки. Если жгут или закрутка лежат больше положенного времени, их надо каждый час, а зимой каждые полчаса отпускать на 10 минут, прижав на это время артерию пальцами к кости выше раны: сонную артерию – к поперечным отросткам шейных позвонков, подключичную артерию – к ключице, бедренную артерию – к бедренной кости, плечевую артерию – к плечевой кости. Останавливать кровотечение, прижав пальцем артерию выше раны, следует в том случае, когда под рукой нет жгута или готовят закрутку, так как большая потеря крови может оказаться губительной.



1) Максимальное сгибание конечности (например, в локтевом или коленном суставе) с последующей фиксацией ее повязкой. Конечность должна быть приподнята.



2) Сдавливание артерий пальцами выше места повреждения к кости в строго определенных точках, где можно прощупать пульс.

3) Наложить стандартный или самодельный матерчатый жгут.



Жгут надо накладывать выше места ранения и затягивать с такой силой, чтобы сдавить стенки сосуда. Под жгут следует подкладывать мягкую ткань, чтобы не повредить нервы. Жгут накладывается **не более чем на 2 ч**, так как возможно омертвление тканей. При направлении пострадавшего в больницу к жгуту прикрепляют записку с указанием точного времени наложения жгута.

Венозное кровотечение

Признаки:

1. Тёмно-красный цвет крови
2. Вытекает равномерной струёй с большой скоростью
3. Могут образовываться сгустки

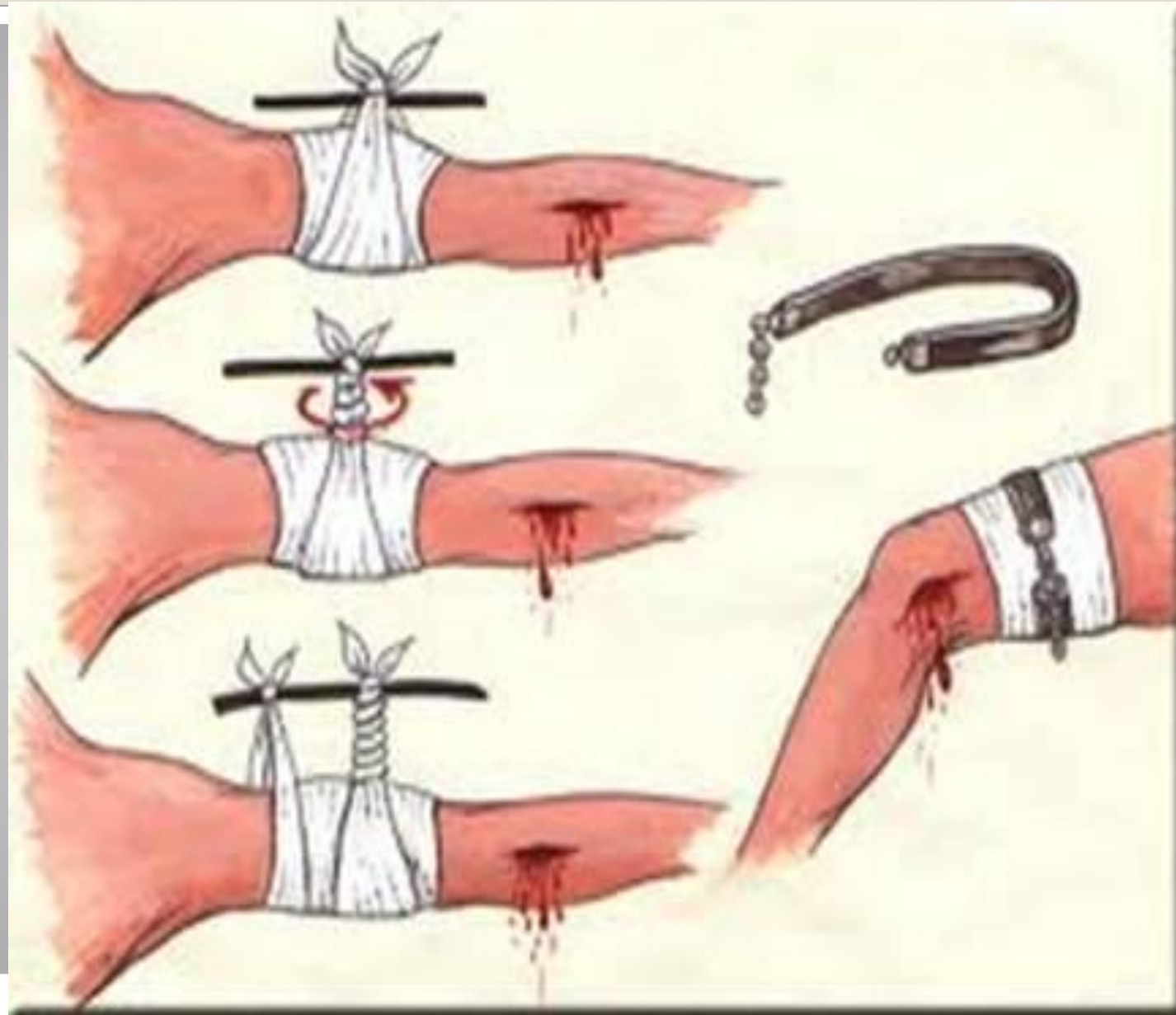
ВЕНОЗНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ



При венозном кровотечении надо наложить на рану давящую асептическую повязку. Если повязка не помогает, необходимо наложить жгут или закрутку ниже раны. При этом надо следить, чтобы кровотечение не усиливалось, что часто случается при недостаточном затягивании.

Первая помощь при венозном кровотечении

1. На рану необходимо наложить давящую повязку или жгут ниже места повреждения
2. Прикрепить записку с указанием времени наложения жгута
3. Отправить пострадавшего в медицинское учреждение



Внутреннее кровотечение - это кровотечение в полость организма

Признаки:

1. Липкий холодный пот
2. Бледность
3. Дыхание поверхностное
4. Пульс частый слабый

Первая помощь при внутреннем кровотечении

1. Обеспечить полный покой
2. Придать пострадавшему полусидячее положение
3. К предполагаемому месту кровотечения приложить лёд или холодную воду
4. Срочно доставить пострадавшего к врачу



56



Носовое кровотечение

При таком кровотечении необходимо усадить больного, положить лед в области переносицы, поместить в нос ватный тампон, смоченный перекисью водорода.

Нельзя запрокидывать голову назад, так как больной может захлебнуться выделяющейся из носа кровью.

Оказывая первую помощь человеку, необходимо не нервничать и точно обдумывать свои движения, чтоб не навредить человеку.



Выводы.

- 1. Остановка кровотечения является важным элементом оказания как доврачебной, так и квалифицированной врачебной помощи.
- 2. Выделяют две основных группы методов остановки кровотечения: временные и окончательные. Временные относятся к методам доврачебной помощи, с их помощью можно остановить кровотечение на 1—3 часа, что позволит доставить пострадавшего к месту оказания квалифицированной врачебной помощи.
- 3. Временная остановка кровотечения: сдавление в ране, остановка положением (шинирование или иммобилизация), прижатие на протяжении (валиками с максимальным сгибанием конечности, пальцевое, наложение жгута и прижатие в местах сгиба), термическая остановка с помощью низкой температуры.

- **Закрепление:**

Работа в группах.

Установите тип кровотечения и окажите первую помощь.

1 группа

Во время игры в футбол молодой человек получил рану локтевого сустава. При осмотре: по задней поверхности правого локтевого сустава рана размером 2,5Х1,0 см, слегка кровоточащая, поверхностная.

Установите тип кровотечения и окажите первую помощь.

- 2 группа
- **Обильное истечение алой крови из раны на плече.**

3 группа

Установите тип кровотечения и окажите первую помощь.

У человека рана предплечья. Кровь вытекает быстро тёмно-красного цвета.

- 4 группа

Установите тип кровотечения и окажите первую помощь.

- **бледность кожных покровов;**
- **холодный пот;**
- **общее недомогание; головокружение; ощущение темноты в глазах;**

5 группа

***Установите тип кровотечения и
окажите первую помощь.***



Спасибо за внимание!