

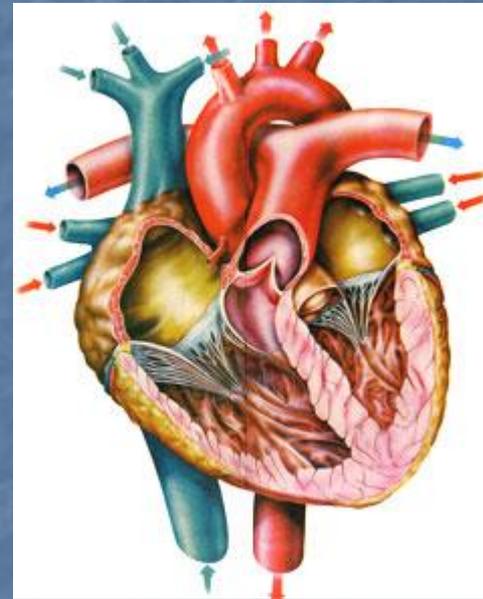


Тема
**«Первая помощь при
кровотечении»**

ПЛАНЕРКА

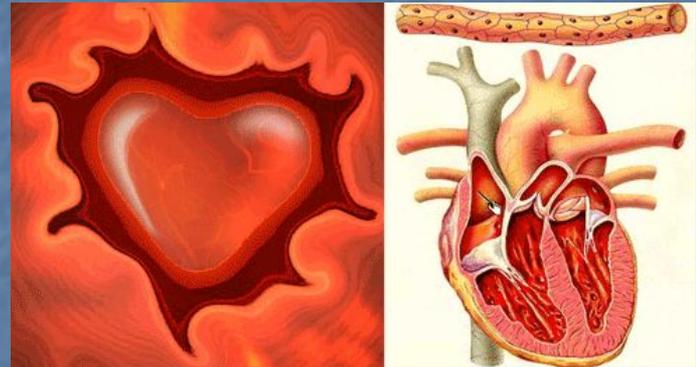
Задание: вставьте пропущенные буквы.

- А-рта
- Кл-п-н
- Пр-дс-рдие
- Ж-л-д-чек



Части сердца.

- Аорта
- Клапан
- Предсердие
- Желудочек



Тест – опрос:

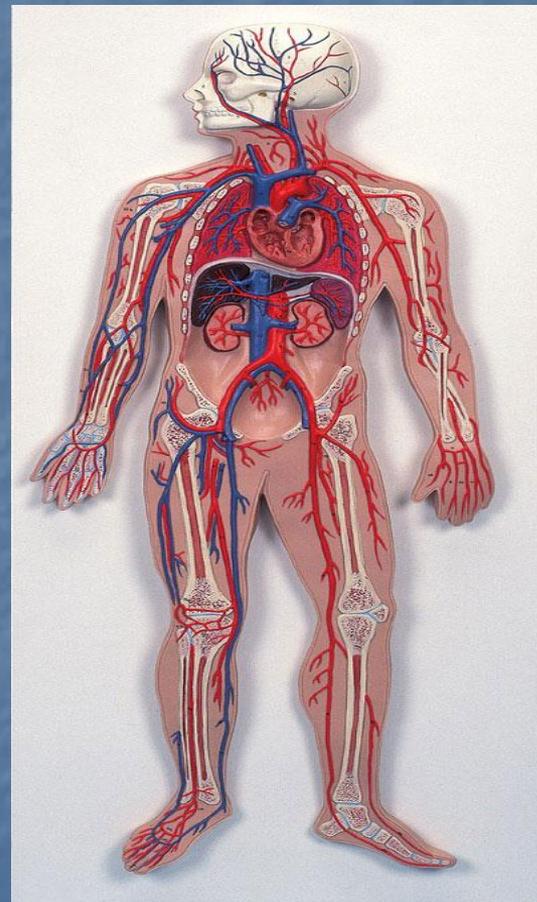
- Как называется движение крови в организме человека?
 1. Дыхание
 2. Кровообращение
- Что составляет кровеносную систему?
 3. сердце, сосуды
 4. Пищевод, желудок
- С какой стороны грудной клетки расположено сердце?
 5. С правой
 6. С левой
- Сколько камер в сердце человека?
 7. 2
 8. 3
 9. 4

Кровеносные сосуды.

артерии

вены

капилляры



Кровеносные сосуды.

Артерии - это сосуды которые несут кровь от сердца.

Аорта – самая крупная артерия.

Капилляры – мельчайшие кровеносные сосуды. Они пронизывают все органы и собираются в вены.

Вены- это сосуды, которые несут кровь к сердцу.

Кровотечение — истечение крови из кровеносных сосудов при нарушении целостности их стенки.



Наружное

кровь поступает во внешнюю среду

Внутреннее

кровь поступает во внутренние полости организма или полые органы

Виды кровотечений

- 1. Капиллярное** - кровь выделяется равномерно из всей раны (как из губки).
- 2. Венозное** - вытекает равномерной струей, имеет темно-вишневую окраску (в случае повреждения крупной вены может отмечаться пульсирование струи крови в ритме дыхания).
- 3. Артериальное** - изливающаяся кровь имеет ярко-красный цвет, она бьет сильной прерывистой струей (фонтаном).



*Артериальное
кровотечение*



*Венозное
кровотечение*



*Капиллярное
кровотечение*

Носовое кровотечение.

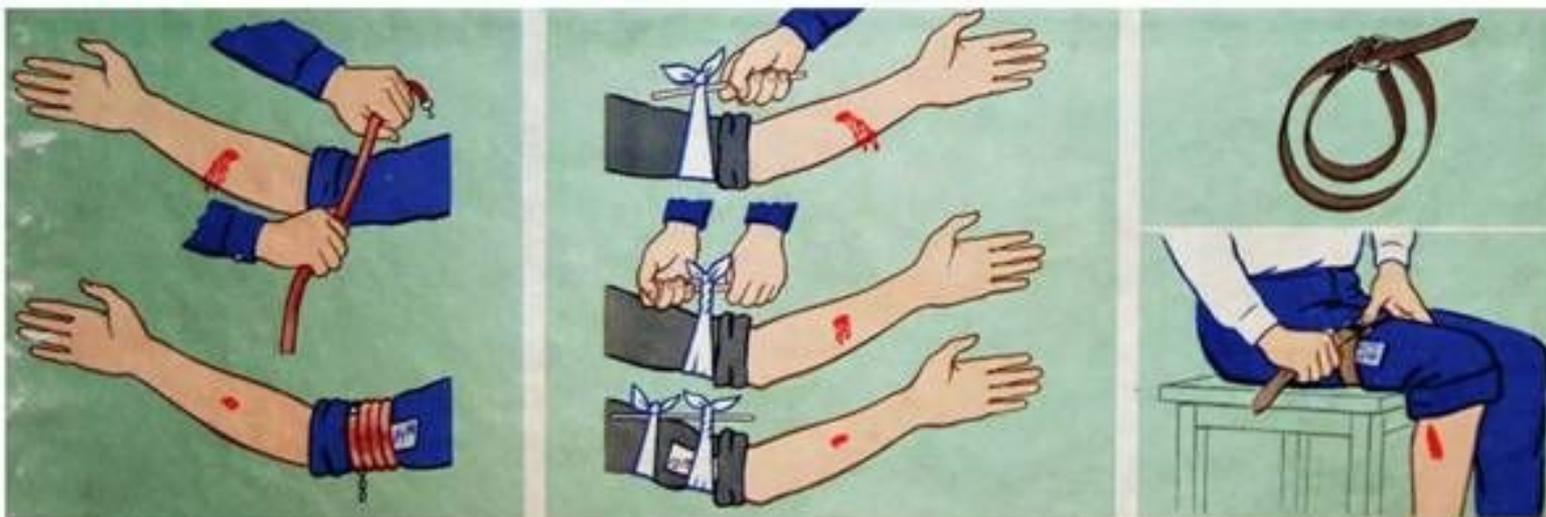
Первая помощь. При носовом кровотечении больного следует уложить в постель, приподняв верхнюю половину туловища, и попытаться остановить кровотечение, вводя в передний отдел носа марлю или вату, смоченную перекисью водорода, что может сделать и сам больной; на переносицу кладут платок, смоченный холодной водой; при продолжающемся кровотечении к затылку прикладывают пузырь со льдом.

Не следует запрокидывать голову больного, т.к. кровь в этом положении будет незаметно стекать по стенке глотки. После остановки кровотечения больному следует полежать и в ближайшие дни избегать резких движений, не сморкаться, не принимать горячей пищи. Если остановить кровотечение не удастся, необходимо вызвать врача.

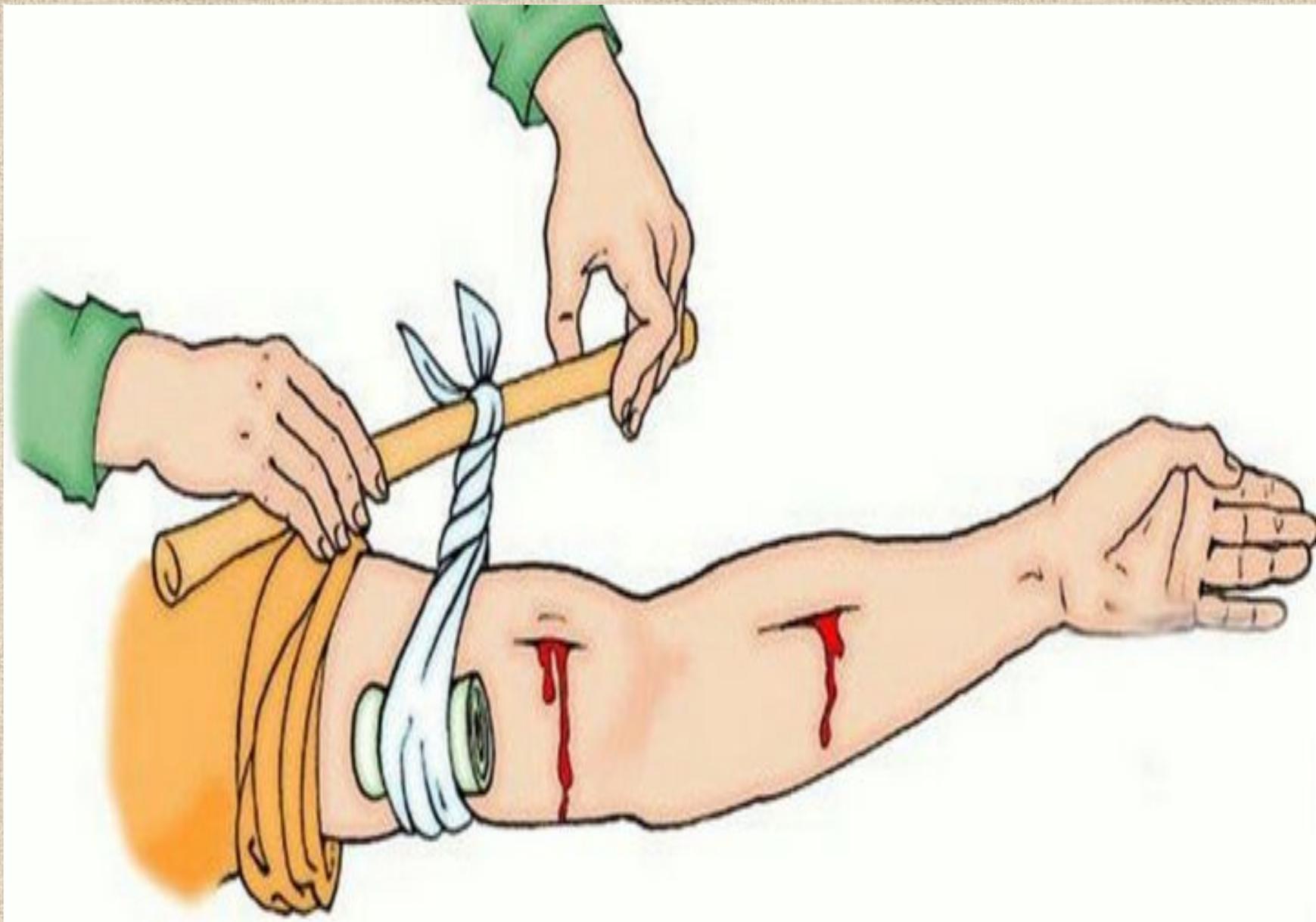
ВНИМАНИЕ!!!

- Неквалифицированно наложенный жгут сам по себе представляет серьезную опасность; к этой операции следует прибегать только в крайнем случае при очень сильных кровотечениях, которые не удастся остановить иначе. Тяжелое кровотечение может привести к смерти пострадавшего за 3—5 мин.**
- Максимальное время, в течение которого можно не снимать жгут, в теплое время года составляет 1,5—2 ч, в холодное время — 1 ч. Превышение указанного времени может привести к омертвлению обескровленной конечности.**

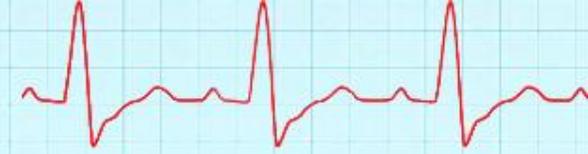
Использование носового платка и поясного ремня в качестве кровоостанавливающего жгута:



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.



Вызов №3



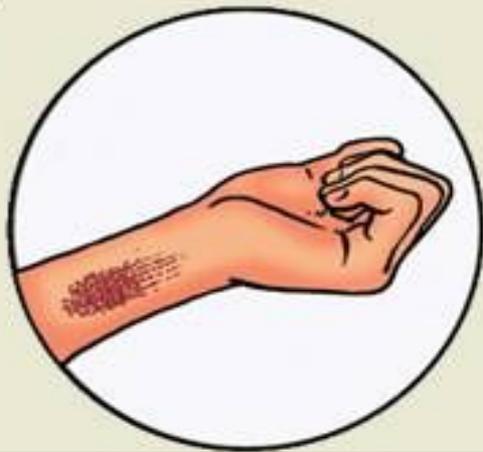
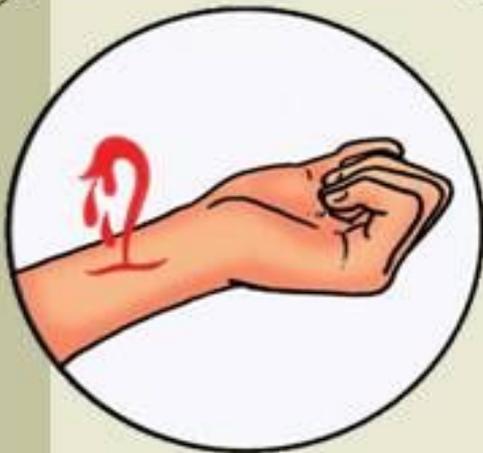
Бригада №1

На трассе М53 ДТП.
Столкнулись
легковые
автомобили. У
водителя рваная
рана. Кровь алая,
течет пульсирующей
струей.

Бригада №2

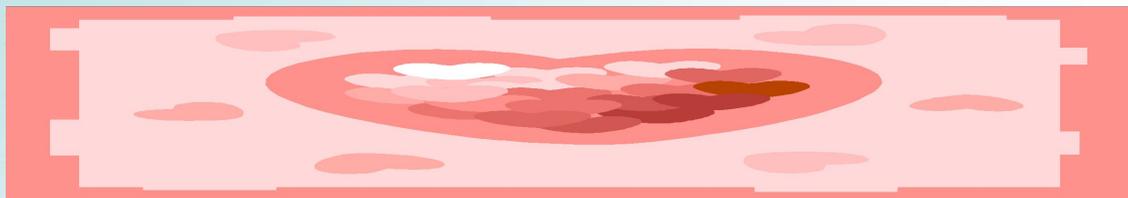
- Играя на детской площадке, ребенок прыгнул с качели и упал на битое стекло. Получил травму – резаная рана: кровь темная, вытекает непрерывной струей.

Виды кровотечений



Первая помощь при наружных кровотечениях

При капиллярном:



При венозном:

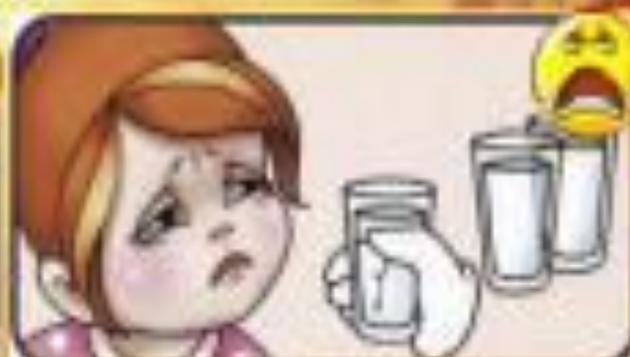


При артериальном:



Носовое кровотечение

Выберите первую помощь при носовом кровотечении



Последовательность действий при вызове экстренной службы

- **Объяснить диспетчеру, что случилось, количество пострадавших.**
- **Назвать точный домашний адрес (улица, дом) или описать место, где произошло происшествие.**
- **Кто вызывает (Ф.И, возраст), вызов не принимается у лиц младше 14 лет (только крайние случаи).**
- **Пути подъезда.**
- **Звонок заканчиваем после слов диспетчера, что звонок принят, ожидайте.**

рефлексия

- Ребята! Пожалуйста, на листочках, отметьте символами своё отношение к уроку:
 - если вам было интересно и всё понятно, поставьте **!!**
 - если интересно, но не всё понятно, поставьте **!?**
 - а, если вам было не интересно и не понятно, поставьте **00**

Домашнее задание

1. Изучить параграф .
2. Подготовиться к тестированию по теме «Кровь и кровообращение».



УДАЧИ!!!

ОПАСНОСТЬ!!!

- 1. Падает количество циркулирующей крови.**
- 2. Ухудшаются сердечная деятельность и обеспечение тканей (особенно головного мозга), печени и почек кислородом.**
- 3. При обширной и длительной кровопотере развивается малокровие (анемия).**

При оказании первой помощи необходимо соблюдать следующие правила:

- 1. Промывать рану можно только в случае попадания в нее едких или ядовитых веществ**
- 2. В случае если в рану попал песок, ржавчина и т.п. промывать ее водой и растворами лекарственных средств нельзя**
- 3. Нельзя смазывать рану мазями или засыпать порошком — это препятствует ее заживлению;**
- 4. При загрязнении раны следует осторожно удалить грязь с кожи вокруг раны по направлению от краев раны наружу; очищенный участок перед наложением повязки смазывают настойкой иода.**

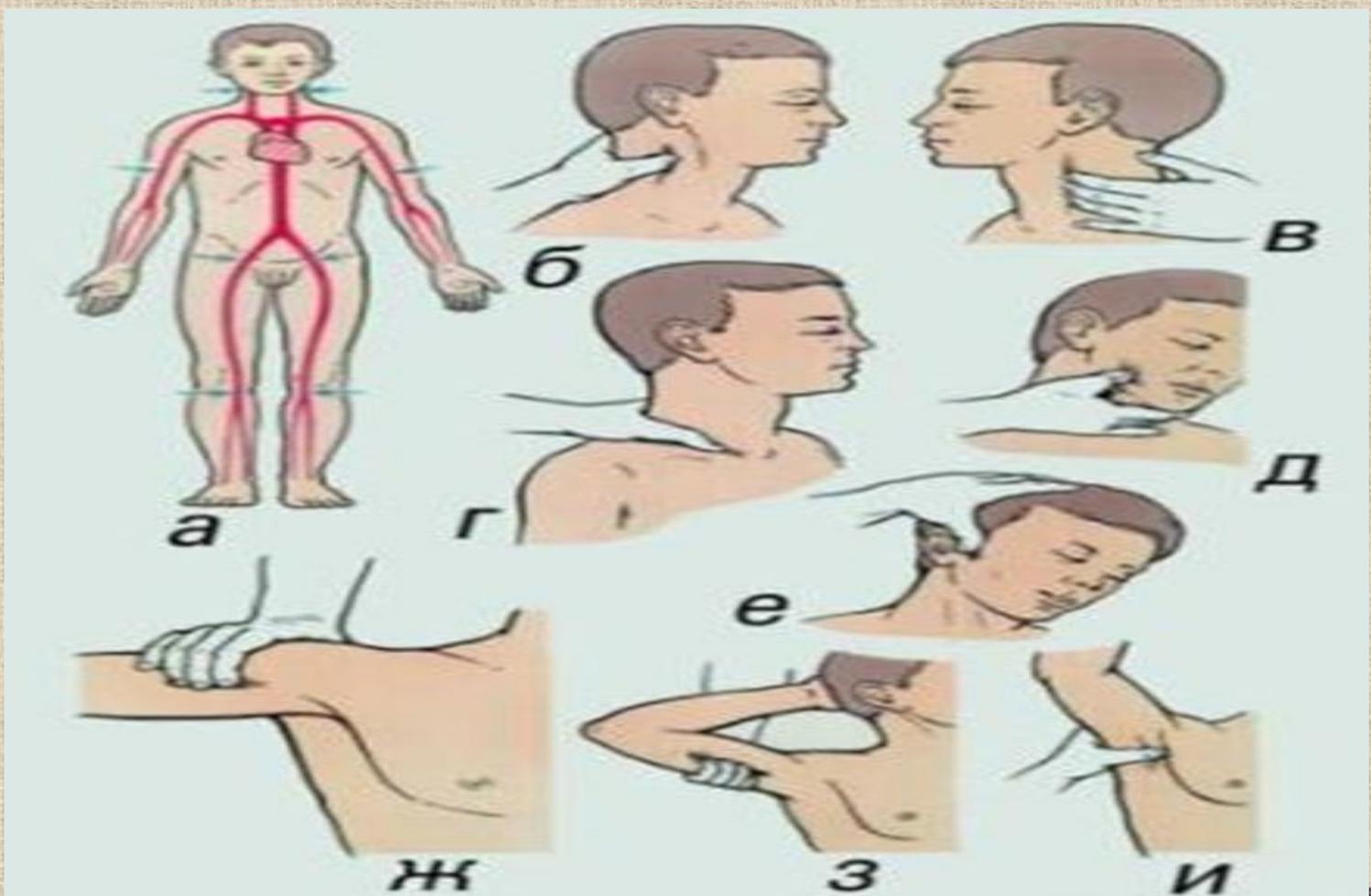
5. Нельзя допускать попадания иода внутрь раны;

6. Нельзя прикасаться к ране руками, даже если они чисто вымыты; нельзя удалять из раны сгустки крови, так как это может вызвать сильное кровотечение;

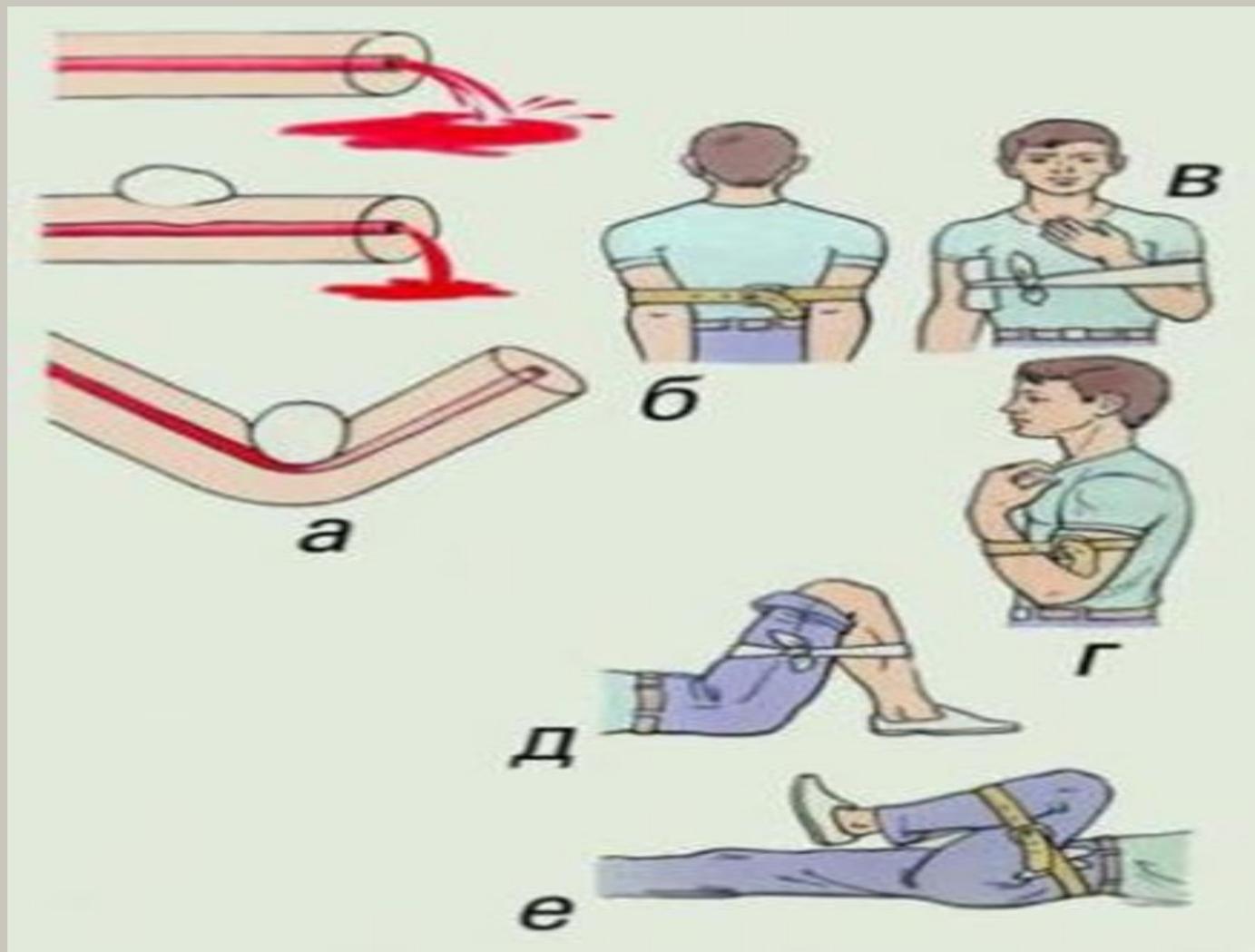
7. Удалять из раны мелкие осколки стекла может только врач;

8. После оказания первой помощи, когда кровотечение остановлено, если потеря крови оказалась значительной, пострадавшего следует срочно направить к врачу.

Метод временной остановки (пальцевое прижатие) артериального кровотечения: а — схема расположения магистральных артерий и точек их прижатия (указаны стрелками); б, в — прижатие общей сонной артерии; г — прижатие подключичной артерии; д — прижатие наружной челюстной артерии; е — прижатие височной артерии; ж, з — прижатие плечевой артерии; и — прижатие подмышечной артерии.



Методы остановки кровотечения из сосудов конечностей путем их форсированного сгибания: а — общий механизм действия форсированного сгибания конечности (1 — кровеносный сосуд, 2 — валик, 3 — конечность); б — при ранении подключичной артерии; в — при ранении подмышечной артерии; г — при ранении плечевой и локтевой артерий; д — при ранении подколенной артерии; е — при ранении бедренной артерии



Желудочно-кишечное кровотечение.

Первая помощь направлена на создание условий, способствующих снижению интенсивности кровотечения вплоть до его остановки. Показаны абсолютный покой, местно применяют холод (пузырь со льдом, с холодной водой) на область предполагаемого кровотечения, можно давать проглатывать мелкие кусочки льда. Больного необходимо быстро доставить в лечебное учреждение (транспортировка на носилках).

Внутренние скрытые кровотечения.

ВСК - кровотечение в замкнутые полости тела, возникают главным образом в результате повреждения внутренних органов (печени, легкого и др.), и кровь при этом не выделяется наружу. Такое кровотечение можно заподозрить лишь по изменениям общего состояния пострадавшего и по симптомам скопления жидкости в той или иной полости. Кровотечение в брюшную полость проявляется бледностью, слабым частым пульсом, жаждой, сонливостью, потемнением в глазах, обмороком. При кровотечении в грудную полость эти симптомы сочетаются с одышкой.

При кровотечении в полость черепа на первый план выступают признаки сдавления головного мозга — головная боль, нарушение сознания, расстройства дыхания, параличи и др.