

**АЛГОРИТМ
ДИАГНОСТИКИ И
ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ
ПОМОЩИ ПРИ
КРОВОТЕЧЕНИЯХ**

- Кровотечение-выхождение крови из кровеносного русла
- Массивные кровотечения из ЖКТ являются причиной развития угрожающего жизни геморрагического шока
- Кровотечения из верхних отделов-90% случаев, когда источник кровопотери располагается в пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (проксимальные связки Трейтца)
- Кровотечения из нижних отделов ЖКТ- источник в тощей и подвздошной(1%), толстой кишке(9%)

ЭТИОЛОГИЯ КРОВОТЕЧЕНИЙ

- Механическая травма или ранения
- Патологический процесс с образованием дефекта сосудистой стенки(маточные кровотечения, кровотечение при воспалении)
- Нарушение проницаемости сосудистой стенки(авитаминоз, острое инфекционное заболевание, анафилаксия, сепсис, интоксикация)

ПРИЧИНЫ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ

Из верхних отделов ЖКТ

Язва двенадцатиперстной кишки или желудка

Варикозное расширение вен пищевода

Эрозивно-язвенные поражения слизистой оболочки (стрессовые, лекарственные...)

Синдром Мэллори-Вэйса

Из нижних отделов ЖКТ

Дивертикулит или Меккелевский дивертикулит
Опухоли и полипы толстой кишки

Ангиодисплазия
Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона
Геморрой

Инфекционные заболевания

Опухоли пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.

ВАЖНЕЙШИЕ ПРИЧИНЫ ПИЩЕВОДНО-ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У ДЕТЕЙ

Общесоматические или инфекционные заболевания	Пограничные заболевания	Хирургические заболевания
Дизентерия	Мелена новорожденных	Полипы толстой кишки
Геморрагический диатез	Язвенное поражение двенадцатиперстной кишки и желудка	Кишечная инвагинация
Гастрит	Болезнь Шенлейна-Геноха	Портальная гипертензия
Кишечные паразиты	Неспецифический язвенный колит	Дивертикул Меккеля
Лимфогранулематоз кишечника	Тифо-паратифозная инфекция	Удвоение кишки

ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ КРОВОТЕЧЕНИЙ ИЗ ЖКТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА

Локализация патологического процесса	Причина кровотечения
Слизистая оболочка желудочно-кишечного тракта	Геморрагическая болезнь новорожденных, сепсис
Пищевод, желудок	Язвенное поражение желудка и двенадцатиперстной кишки, варикозное расширение вен пищевода и желудка, грыжи пищеводного отдела диафрагмы, зияние кардии, пилороспазм
Тонкая кишка	Инвагинация, дивертикул Меккеля, удвоение кишки, опухоли
Толстая кишка	Полипы, НЯК, инвагинация
Прямая кишка	Опухоли, варикозные узлы, пороки развития сосудов, трещины, ранения

МЕЛЕНА НОВОРОЖДЕННЫХ



Мелена-это диапедезное кровотечение из капилляров желудка или кишечника, Встречается чаще у детей на первой неделе жизни. Из-за ограниченного поступления витамина К с молоком и недостаточное его образование эндогенно в связи с отсутствием в кишечнике *B. Coli* в этот период нарушается синтез протромбина.

- Внезапная рвота с кровью
- Примесь крови в кале малинового оттенка
- Анемизация

МЕЛЕНА НОВОРОЖДЕННОГО



НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ МЕЛЕНЕ

- Переливание крови от 30 до 80-100мл в вену или черепной синус-является абсолютным жизненным показанием
- В качестве паллиатива применяют нормальную человеческую(противокоревую) сыворотку
- Хлористый кальций
- Витамин К
- Аскорбиновая кислота

ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА



Этиология:

- Стрессовые ситуации
- Погрешности диеты
- Курение
- Алкоголь
- Длительное применение лекарственных препаратов (аспирин, НПВП, глюкокортикостероиды и т. д)



Триада симптомов ЯБ

- Кровавая рвота по типу «кофейной гущи»
- Мелена
- Сосудистый коллапс

А также:

- Болевой и диспептический синдром до кровотечения
- Головокружение
- Тошнота
- Обмороки
- Снижение АД
- Тахикардия
- Бледность кожных покровов
- Холодный пот
- Шум и звон в голове

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ЖЕЛУДКА

- Воздержание от приема пищи в течении 1-2суток
- Пузырь со льдом на область эпигастрия
- Измельченная гемостатическая губка внутрь по 1 стол.ложке каждые 1-2 часа
- Переливание крови
- Хлорид кальция или глюконат кальция 10% раствор по 1-5мл в/в с аскорбиновой кислотой 1-3мл 5% раствор
- В/в 12,5% раствора дицинона 2мл
- При критической гиповолемии 2мл 0,2% раствора норадреналина в 800мл 5% глюкозы капельно

КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ЖЕЛУДКА



MedUniver.com
Всё по медицине

КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ЯЗВЫ



Zheludok.ru

ЭРОЗИВНЫЙ И АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ

Причинами являются отравления щелочами, кислотами, медикаментозными препаратами.

Клинически проявляется:

- болью по ходу пищевода и желудка
- рвота с примесью крови
- коллаптоидное состояние

Неотложная помощь:

- Промывание желудка большим количеством теплой воды
- Обеспечить покой
- Воздержание от приема пищи
- Пузырь со льдом на область эпигастрия
- В/в 10% раствор хлорида или глюконата кальция 1-5мл
- Антигистаминные препараты

ВАРИКОЗНОЕ РАСШИРЕНИЕ ВЕН ПИЩЕВОДА И ЖЕЛУДКА

Внепеченочная форма

Причины:

- портальная гипертензия вследствие аномалий развития воротной вены
- тромбоз сосудов портальной системы вследствие пилефлебита

Внутрипеченочная форма

Причины:

- портальная гипертензия вследствие цирроза печени
- врожденный фиброз печени

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ВАРИКОЗНОГО РАСШИРЕНИЯ ВЕН ПИЩЕВОДА У ДЕТЕЙ

- 1 Портальная гипертензия вследствие пупочного сепсиса
- 2 Нагноительного процесса в брюшной полости
- 3 Болезнь Киари(надпеченочная портальная гипертензия)
- 4 Лимфогранулематоз

ДИВЕРТИКУЛ МЕККЕЛЯ

- При изъявлении слизистой оболочки дивертикула Меккеля наблюдается кишечное кровотечение, которое характеризуется обильным, возникающим среди полного здоровья, повторяющееся с интервалом 3-4 месяца
- Анемизация
- Бледность
- Тахикардия
- Коллапс
- Примечание: кровавой рвоты нет



Дивертикул Меккеля

СИНДРОМ ПЕЙТСА-ЕГЕРСА

Это семейно-наследственный полипоз кишечника, сочетающийся с пигментацией окружности рта и на слизистой оболочке ротовой полости. Которая с возрастом уменьшается, а в пубертатном возрасте исчезает

ПОЛИП КИШЕЧНИКА



ПОЛИПОЗ КИШЕЧНИКА. КРОВОТЕЧЕНИЕ



ПРИМЕЧАНИЕ



- Все желудочно-кишечные кровотечения следует дифференцировать от легочных кровотечений (рак легкого, бронхоэктоическая болезнь, туберкулез легкого и др.)
Которые отличаются:
- Выделением пенистой мокроты
- Сопровождается кашлем
- Одышкой
- Цианозом

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ



- Транспортировка на носилках
- Пузырь со льдом на живот
- Запрещение пищи и воды
- в\в 10мл 10% раствора кальция хлорида и 1мл 1% раствора викасола
- Инфузии плазмозамещающих препаратов(рефортан, полиглюкин) вначале в\в струйно, при АД меньше 80мм. рт.ст. -капельно
- в\в 2мл 12,5% дицинон
- Оксигенотерапия
- При критической гиповолемии 2мл 0,2% раствора норадреналина в 800мл 5% глюкозы капельно
- В случае кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода-зонд Блэкмора
- Экстренная госпитализация в хирургическое отделение

АПОПЛЕКСИЯ ЯИЧНИКА

- Внезапный разрыв - нарушение целостности ткани яичника
- Сопровождается кровотечением и болевым синдромом.
- Возникает вследствие воспалительных процессов органов малого таза



КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРИ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКА

Эндогенные факторы

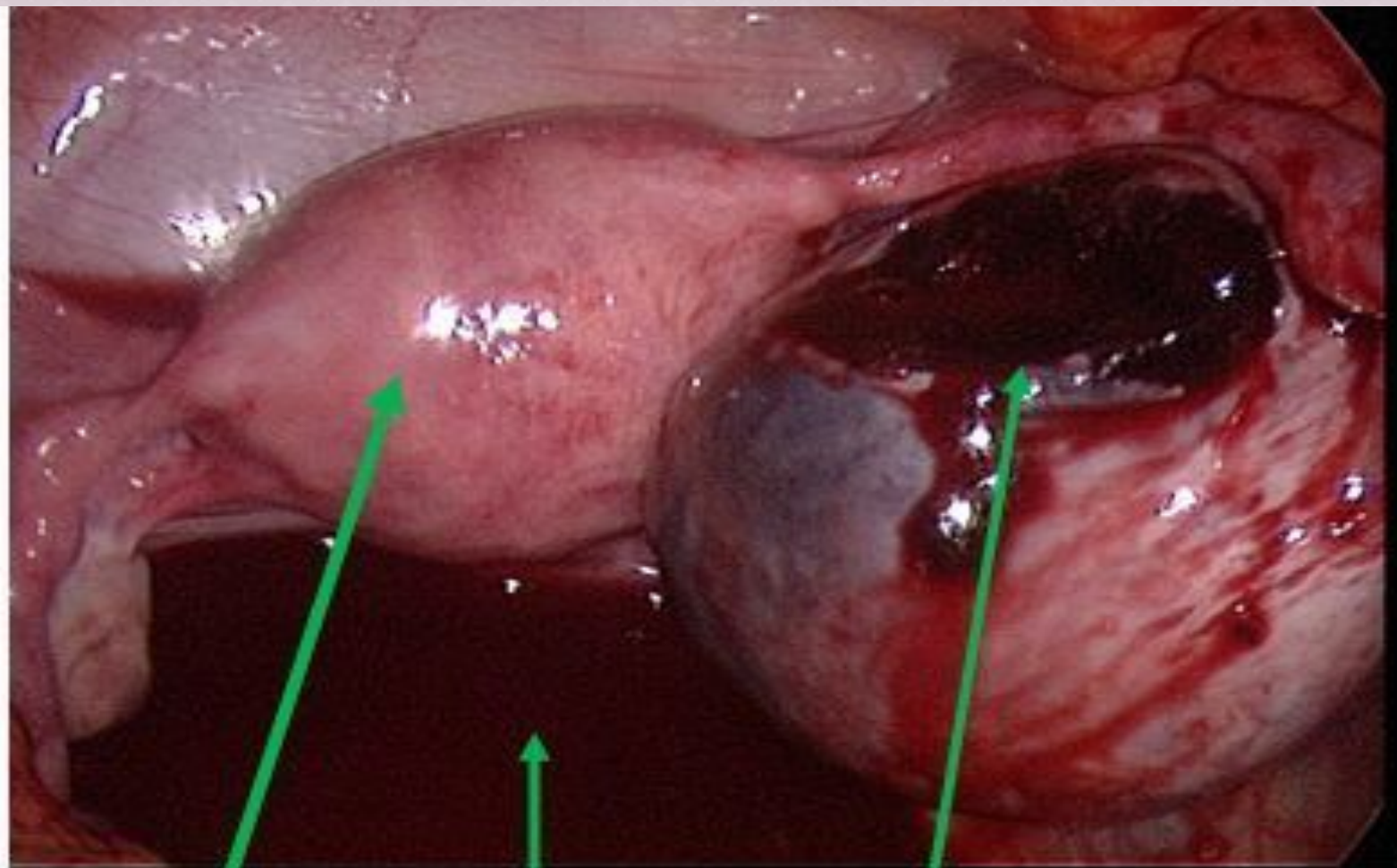
- Неправильное положение матки
- Механическое сдавление сосудов, нарушающее кровоток в яичнике
- Давление на яичник опухолью
- Спаечные процессы в малом тазу

Экзогенные факторы

- Травма живота
- Физическое напряжение
- Бурное половое сношение
- Спринцевание
- Влагалищное исследование
- Верховая езда

КЛИНИКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКА

- Снижение давления
- Увеличение пульса
- Слабость и головокружение
- Синкопальное состояние
- Озноб, повышение температуры тела до 38 С
- Однократная рвота
- Сухость во рту



Матка

Кровь в малом
тазу

Правый яичник, в нем киста
желтого тела с разрывом
капсулы