

КГМУ

Кафедра общей хирургии



---

*Кровотечение и  
гемостаз*



# *Классификация кровотечений*

---

## *По причине возникновения*

- **Механические** – при травмах, ожогах, отморожениях.
- **Аррозионные** – вследствие разрушения сосуда при воспалении, опухоли, специфическим процессом, желудочным соком.
- **Диapedезные** – вследствие повышения проницаемости мелких сосудов при инфекционных, гематологических заболеваниях, авитаминозах, отравлениях.
- **Кровотечения**, связанные с нарушением свертывающей и противосвертывающей систем крови.



# *Классификация кровоточений*

---

*По виду кровоточащего сосуда*

- **Артериальные**
- **Венозные**
- **Капиллярные**
- **Паренхиматозные**
- **Смешанные**



# *Классификация кровотечений*

---

## *По отношению к внешней среде*

1. **Наружное** – в окружающее пространство
2. **Внутреннее:**
  - *в серозные полости (плевральную, брюшную, перикард, полость черепа);*
  - *в просвет ЖКТ (язвенное, опухолевое, на почве цирроза печени, синдрома Маллори-Вейса);*
  - *в мягкие ткани и полости суставов;*
  - *скрытое – без явных проявлений.*



# *Классификация кровотечений*

---

## *По времени возникновения*

1. **Первичное** – при первичном повреждении ткани
2. **Вторичное** – при аррозии сосудов вследствие проникновения инфекции



# *Защитно-приспособительная реакция организма в ответ на кровопотерю*

---

1. **Олигогемия** – централизация кровотока
2. **Гидремия** – поступление жидкости из межклеточных пространств
3. **Эритремия** – поступление юных форм эритроцитов из костного мозга печени и селезенки



# *Клиника наружного кровотечения*

---

1. Наличие раны.
2. Выделение из раны крови:
  - при артериальном кровотечении светлой пульсирующей струей;
  - при венозном кровотечении темной непрерывной струей;
  - при капиллярном кровотечении из всей раневой поверхности.



# *Клиника внутреннего кровотечения в просвет ЖКТ*

---

1. Нарушение общего состояния: бледность, слабость, одышка, головокружение, тахикардия, гипотония.
2. Рвота неизменной кровью или цвета кофейной гущи.
3. Мелена – выделение крови из прямой кишки.

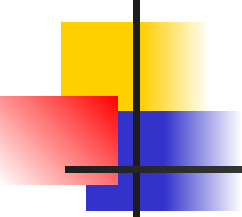




# *Клинические симптомы кровотечения в просвет брюшной полости (гемотеритонеум)*

---

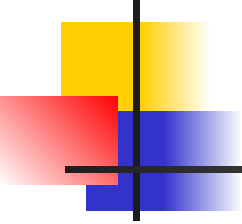
1. Нарушение общего состояния: бледность, слабость, отдышка, головокружение, тахикардия, гипотония.
2. Симптомы перитонита: боли в животе, вздутие, напряжение мышц брюшной стенки, отсутствие перистальтики, симптомы раздражения брюшины.



# *Клинические симптомы кровотечения в плевральную полость (гемоторакс)*

---

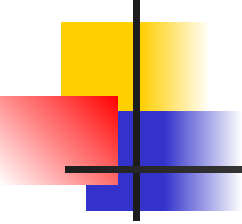
1. Нарушение общего состояния:  
бледность, слабость, одышка,  
головокружение, тахикардия, гипотония.
2. Боль в груди, одышка, кровохарканье,  
притупление перкуторного звука,  
ослабление дыхания и голосового  
дрожания.



# *Клинические симптомы кровотечения в околосердечную сумку (гемоперикард)*

---

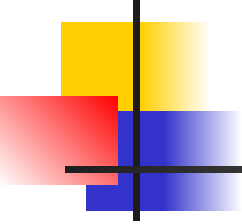
1. Нарушение общего состояния:  
бледность, слабость, отдышка,  
головокружение, тахикардия, гипотония.
2. Общее беспокойство, боль в области  
сердца, расширение границ сердца,  
глухость тонов.



# *Клинические симптомы кровотечения в область черепа (гемокраниум)*

---

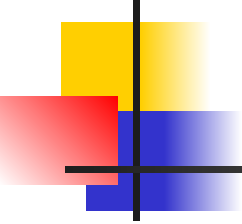
1. Нарушение общего состояния:  
бледность, слабость, отдышка,  
головокружение, тахикардия, гипотония.
2. Головная боль, спутанность и потеря  
сознания, параличи конечностей,  
нарушение функции черепно-мозговых  
нервов, исчезновение речи.



# *Клинические симптомы кровотечения в полость сустава (гемоартроз)*

---

Боль в области сустава, сглаженность контуров, нарушение функции движения в суставе, флюктуация

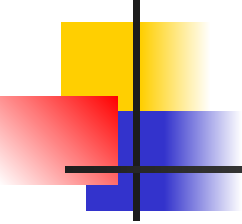


# *Клинические симптомы кровотечения в мягкие ткани (кровоизлияние и гематома)*

---

**Кровоизлияние** – пропитывание кожи, подкожной клетчатки и мышц кровью

**Гематома** – ограниченное скопление крови с наличием капсулы



# *Диагностика кровотечений в просвет ЖКТ*

---

- Лабораторное исследование показателей красной крови
- Введение зонда в желудок
- Пальцевой ректальное исследование
- Фиброгастродуоденоскопия

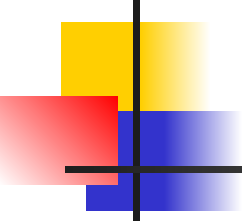


## *Состояния гемостаза*

---

- **Устойчивый** – источник кровотечения прикрыт фибрином
- **Неустойчивый** – источник кровотечения прикрыт сгустком крови
- **Продолжающееся кровотечение**

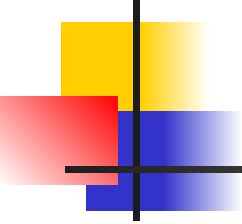




# *Диагностика кровотечений в брюшную полость*

---

- Лабораторное исследование показателей красной крови
- УЗИ брюшной полости
- Лапароцентез или лапароскопия



# *Диагностика кровотечений в плевральную полость*

---

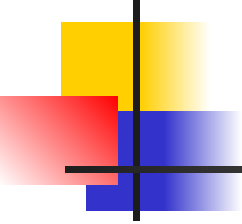
- Лабораторное исследование показателей красной крови
- Рентгенография грудной клетки
- УЗИ грудной клетки
- Плевральная пункция



# *Диагностика кровотечений в околосердечную сумку*

---

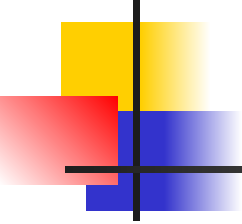
- Лабораторное исследование показателей красной крови
- Рентгенография грудной клетки и сердца
- УЗИ сердца
- Пункция перикарда



# *Диагностика кровотечений в полость черепа*

---

- Лабораторное исследование показателей красной крови
- Рентгенография черепа
- Эхография черепа
- Компьютерная томография
- Люмбальная пункция



# *Диагностика кровотечений в полость сустава*

---

- Лабораторное исследование показателей красной крови
- Рентгенография сустава
- УЗИ сустава
- Пункция сустава



## *Оценка тяжести кровотечений*

---

- **Легкая степень** (кровопотеря до 750 мл)
- **Средняя степень** (кровопотеря 800-1000 мл)
- **Тяжелая степень** (кровопотеря 1500-2000 мл)
- **Очень тяжелая** (кровопотеря больше 2000 мл)



# *Характеристика степеней кровотечения*

---

## **Легкая степень**

- Состояние - удовлетворительное
- Пульс 80-100 уд.
- АД – 100-120 мм рт. ст.
- Эритроциты – 3-3,5 млн.
- Гемоглобин – свыше 100 г/л
- Гематокрит – 35-40%
- Дефицит ОЦК - 10%



# *Характеристика степеней кровотечения*

---

## **Средняя степень**

- Состояние - средней тяжести
- Пульс 100-120 уд.
- АД – 80-100 мм рт. ст.
- Эритроциты – 2,5-3 млн.
- Гемоглобин – 80-100 г/л
- Гематокрит – 30-35%
- Дефицит ОЦК - 20%





# *Характеристика степеней кровотечения*

---

## **Тяжелая степень**

- Состояние - тяжелое
- Пульс 120-140 уд.
- АД – 60-70 мм рт. ст.
- Эритроциты – 2-2,5 млн.
- Гемоглобин – 50-75 г/л
- Гематокрит – 25-30%
- Дефицит ОЦК - 30%



# *Характеристика степеней кровотечения*

---

## **Очень тяжелая степень**

- Состояние - крайне тяжелое
- Пульс - не определяется
- АД – не определяется
- Эритроциты – менее 2 млн.
- Гемоглобин – менее 50 г/л
- Гематокрит – ниже 25%
- Дефицит ОЦК – свыше 30%



# *Методы остановки кровотечения*

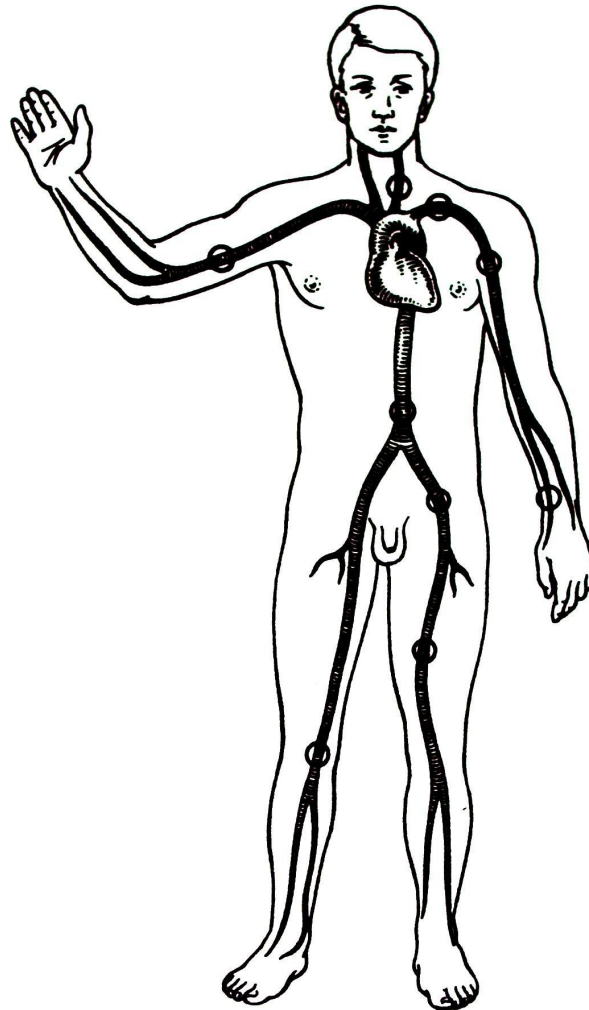
---

## **Временные**

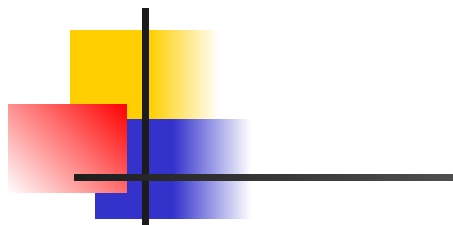
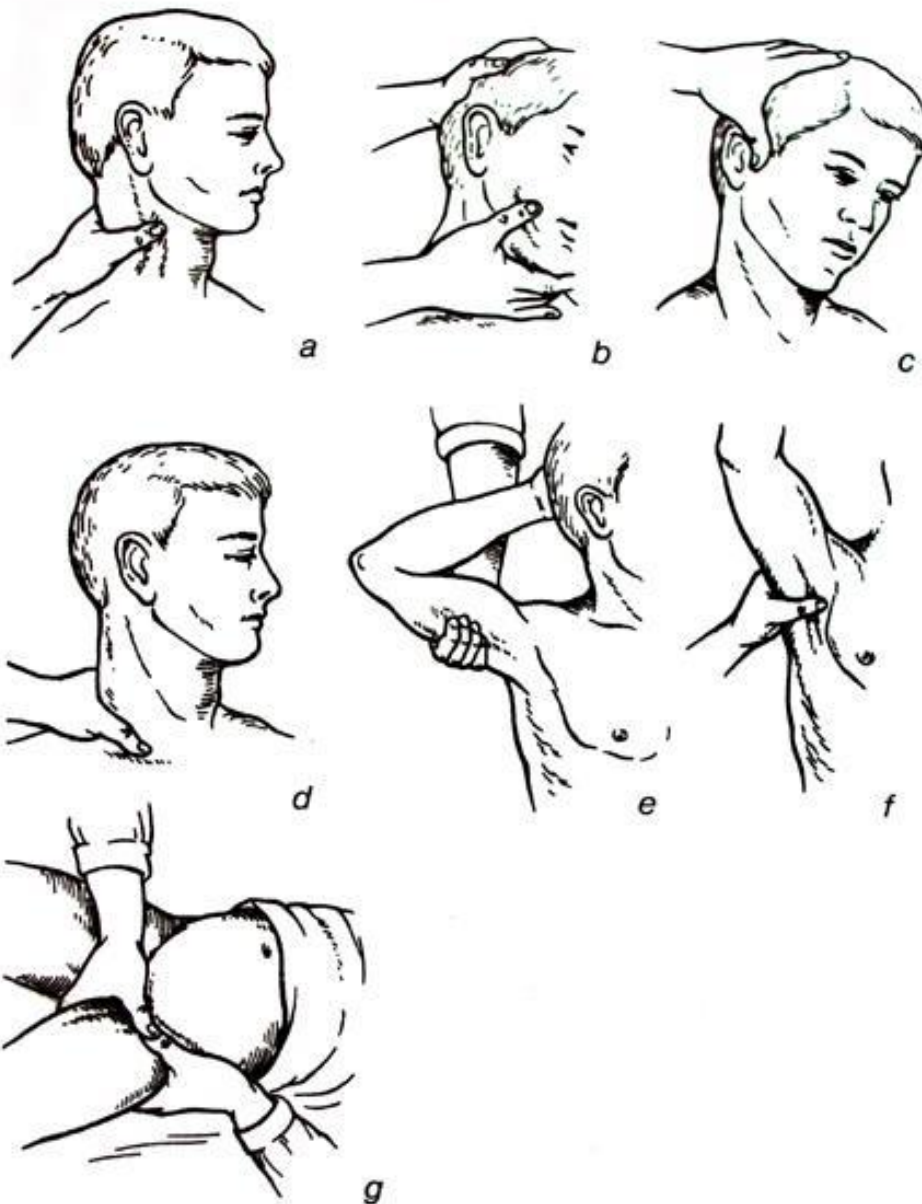
- Остановка кровотечения путем пальцевого прижатия сосудов
- Наложение жгута
- Давящая повязка
- Тампонада
- Максимальное сгибание конечности в суставе
- Временное шунтирование сосуда

*Места прижатия артерий для  
временной остановки кровотечения*

---



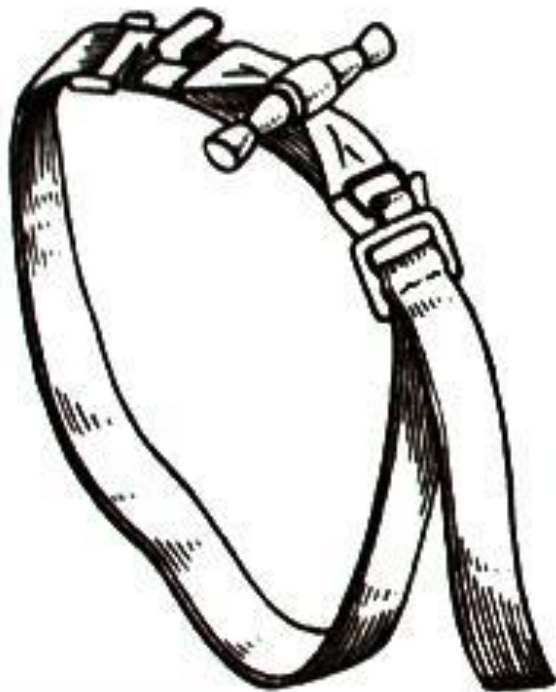
# *Пальцевое прижатие артерии*





# *Наложение закрутки*

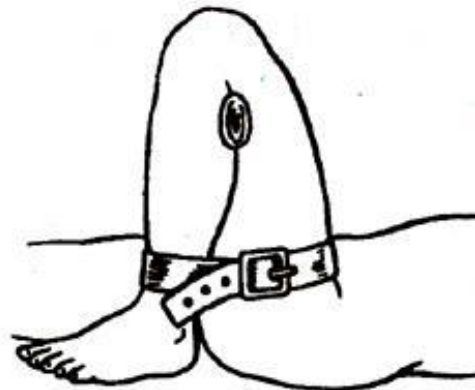
---



*Временная остановка кровотечения из артерий путем максимального сгибания*



a

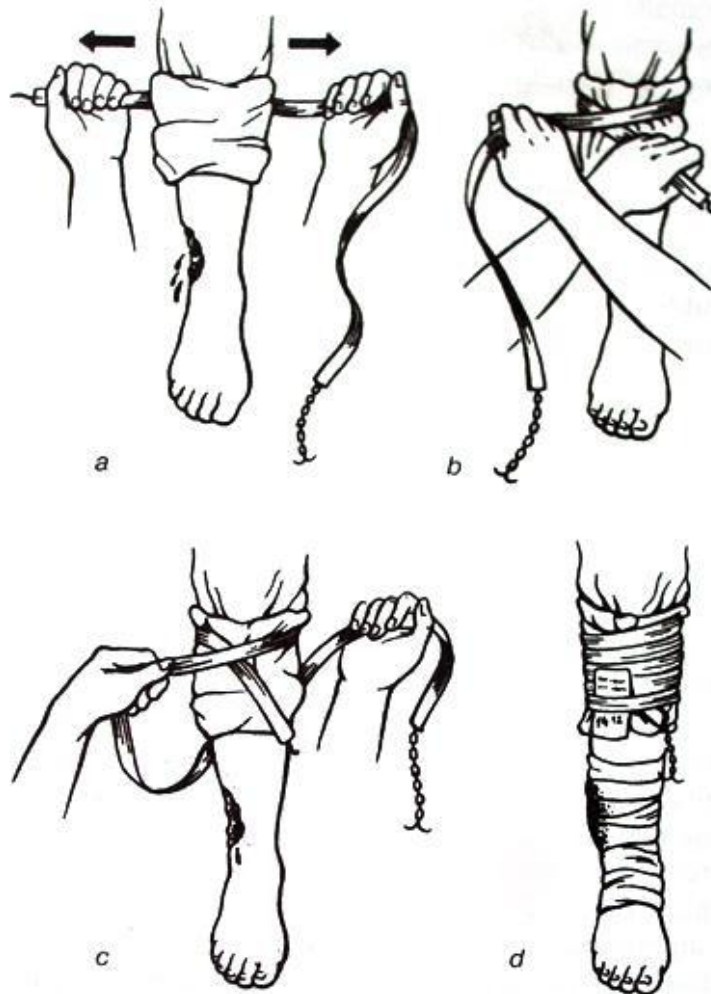


b



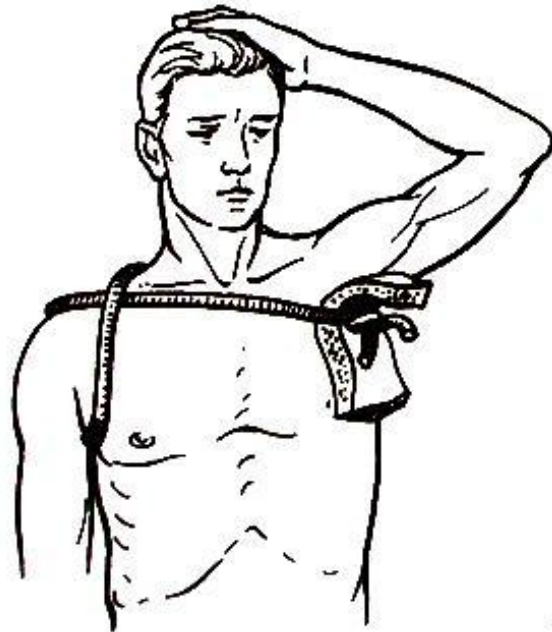
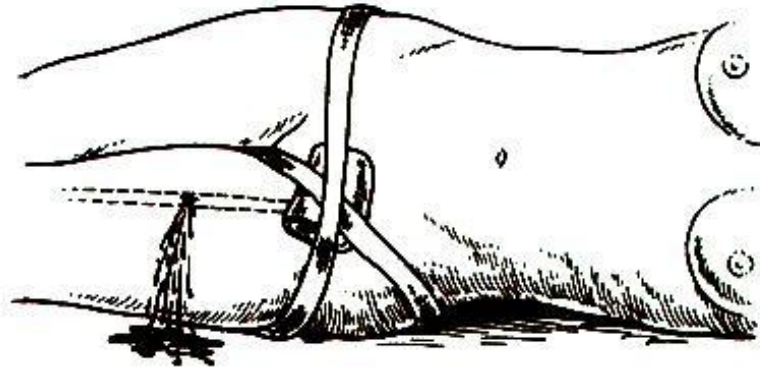
c

# Остановка кровотечения

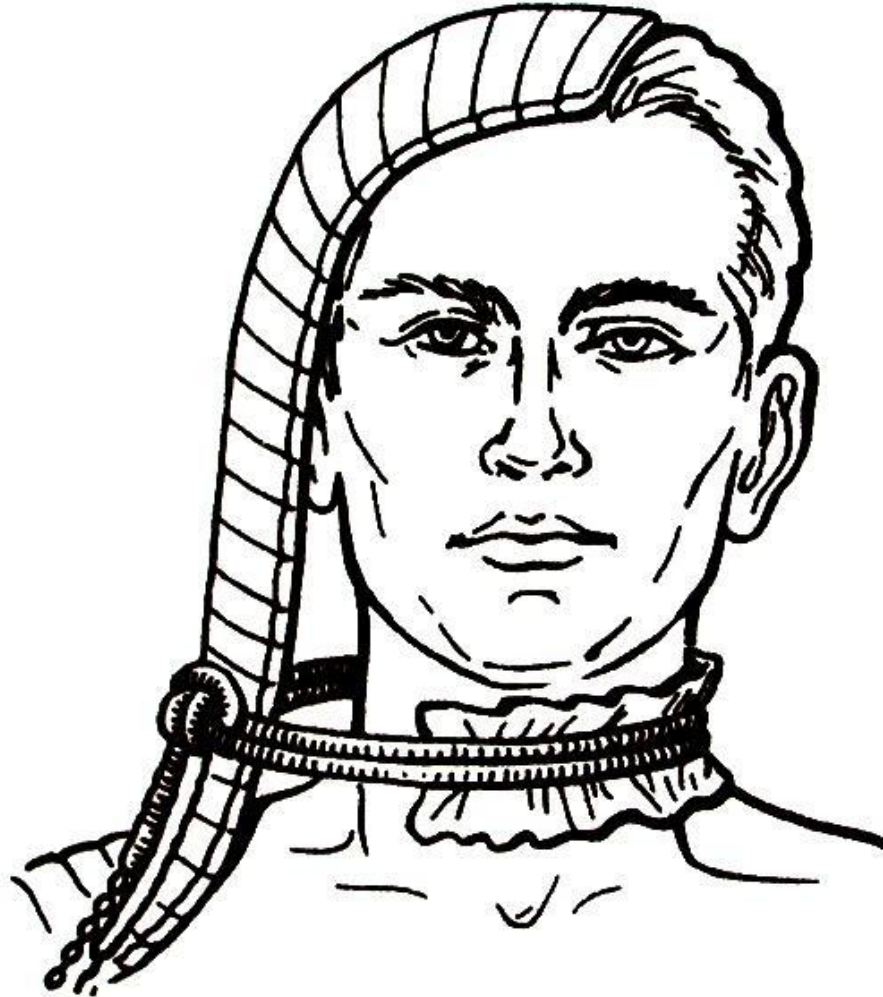




# *Наложение жгута на подмышечную артерию*



# *Наложение жгута на сонную артерию*





# *Методы остановки кровотечения*

---

## **Постоянные**

- Механические
- Физические
- Химические
- Комбинированные



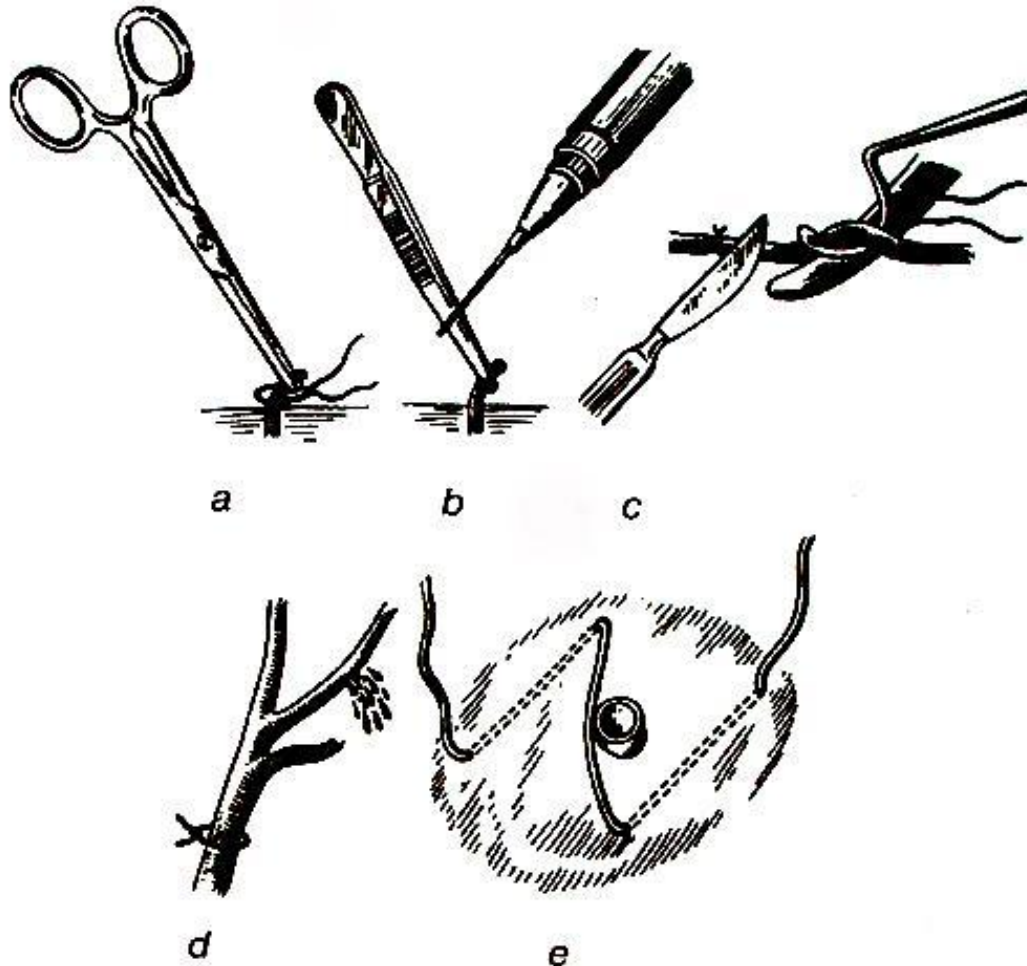
# *Методы остановки кровотечения*

---

## **Механические**

- Перевязка сосудов в ране и на протяжении
- Сосудистый шов
- Ауто и аллопластика сосудов
- Искусственная эмболизация сосудов

# *Методы окончательной остановки кровотечения из сосуда*





# *Методы остановки кровотечения*

---

## **Физические**

- Диатермокоагуляция
- Криокоагуляция
- Лазерокоагуляция



# *Методы остановки кровотечения*

---

## **Химические**

Введение препаратов, обладающих гемостатическим действием, в кровеносное русло и в рану: фибрин, тромбин, желатин, аминокaproновая кислота, фибриноген, криопреципитат, викасол, хлористый кальций, дицинон).

# Инфузионная терапия при кровотечении

КРОВОПОТЕРЯ I ст.	КРОВОПОТЕРЯ II ст.	КРОВОПОТЕРЯ III ст.	КРОВОПОТЕРЯ IV ст.
< 750 мл	800–1000 мл	1500–2000 мл	> 2000 мл
<i>Рефортан® ГЭК 6%</i> 750 мл или <i>Рефортан® ГЭК 10%</i> 500 мл	<i>Рефортан® ГЭК 6%</i> 750–1500 мл или <i>Рефортан® ГЭК 10%</i> 500–1000 мл	<i>Рефортан® ГЭК 6%</i> 1500 мл или <i>Рефортан® ГЭК 10%</i> 1000 мл	<i>Рефортан® ГЭК 6%</i> 2500 мл или <i>Рефортан® ГЭК 10%</i> 1500 мл
+	+	+	+
КРИСТАЛЛОИДЫ 500 мл	КРИСТАЛЛОИДЫ 1000 мл	КРИСТАЛЛОИДЫ 1000–1500 мл	КРИСТАЛЛОИДЫ 1500–2000 мл
		+	+
		СЗП 250–500 мл	СЗП 500–1000 мл
		+	+
		ЭРИТРОЦИТАРНАЯ МАССА 250–500 мл	ЭРИТРОЦИТАРНАЯ МАССА 500–1500 мл

