



Кровотечения

Подготовила: Гереева Заира
Студентка 2 курса, специальности
«сестринское дело»
Проверила: Девяткова Г. Н.

Классификация кровоотечений возникновения

Механические — при травмах, ожогах, отморожениях.

Аррозионные — вследствие разрушения сосуда при воспалении, опухолью, 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 кровотоков

По виду кровотокающего сосуда

1. Артериальные
2. Венозные
3. Капиллярные
4. Паренхиматозные
5. Смешанные

Классификация кровотечений

По отношению к внешней среде

1. Наружное : кровь изливается во внешнюю среду непосредственно из раны или через естественные отверстия тела .
1. Внутреннее: кровь скапливается в полостях тела (плевральной , брюшной , полости перикарда , полости черепа , желудочков мозга)

Классификация кровотечений

По времени возникновения

1. Первичное – при первичном повреждении ткани

1. Вторичное – при аррозии сосудов вследствие проникновения инфекции

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.

Клинические симптомы кровотечения в просвет брюшной полости

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

Клинические симптомы кровотечения в область черепа (гемокраниум)

- 1. Нарушение общего состояния: бледность, слабость, одышка, головокружение, тахикардия, гипотония.**
- 1. 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

A microscopic view of red blood cells, showing several biconcave disc-shaped cells in shades of red and orange, set against a dark red background. The cells are scattered across the frame, with some in sharp focus and others blurred in the background.

*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

1. Лабораторное исследование показателей красной крови
2. Введение зонда в желудок
3. Пальцевой ректальное исследование
4. Фиброгастродуоденоскопия

Диагностика кровотечений в плевральную полость.

1. Лабораторное исследование показателей красной крови
2. Рентгенография грудной клетки
3. УЗИ грудной клетки
4. Плевральная пункция

Диагностика кровотоков в околосердечную сумку.

1. Лабораторное исследование показателей красной крови
2. Рентгенография грудной клетки и сердца
3. УЗИ сердца
4. Пункция перикарда

Диагностика кровотечений в полость черепа

1. Лабораторное исследование показателей красной крови
2. Рентгенография черепа
3. Эхография черепа
4. Компьютерная томография
5. Люмбальная пункция

Диагностика кровотечений в полость сустава .

- 1. Лабораторное исследование показателей красной крови**
- 2. Рентгенография сустава**
- 3. УЗИ сустава**
- 4. Пункция сустава**

Оценка тяжести кровотечений

1. Легкая степень (кровопотеря до 750 мл)
2. Средняя степень (кровопотеря 800-1000 мл)
3. Тяжелая степень (кровопотеря 1500-2000 мл)
4. Очень тяжелая (кровопотеря больше 2000 мл)

Характеристика степеней кровотечения .

Легкая степень

1. Состояние - удовлетворительное
2. Пульс 80-100 уд.
3. АД – 100-120 мм рт. ст.
4. Эритроциты – 3-3,5 млн.
5. Гемоглобин – свыше 100 г/л
6. Гематокрит – 35-40%
7. 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%

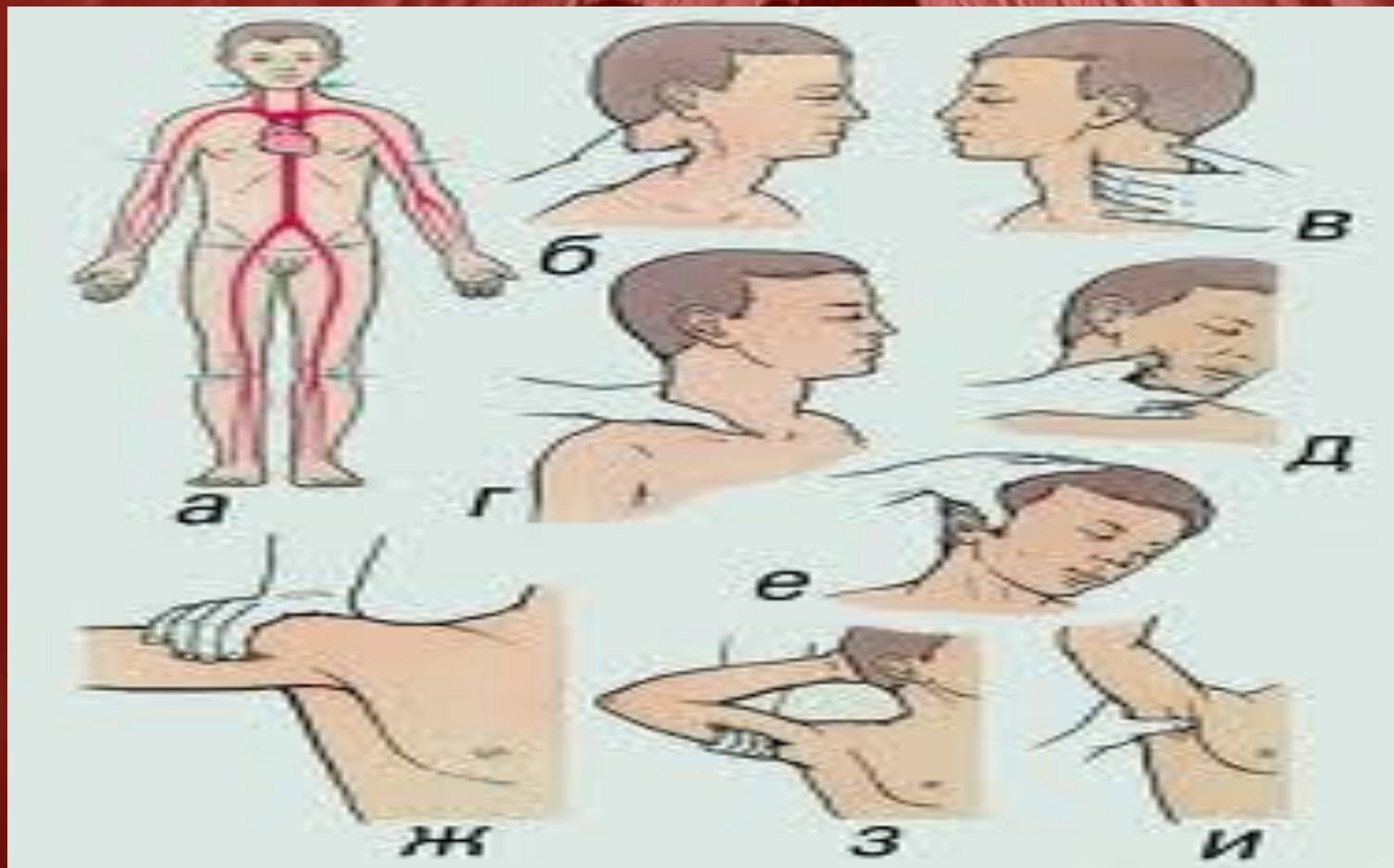
Дефицит ОЦК - 30%

Методы остановки кровотечения

Временные

1. Остановка кровотечения путем пальцевого прижатия сосудов
2. Наложение жгута
3. Давящая повязка
4. Тампонада
5. Максимальное сгибание конечности в суставе
5. Временное шунтирование сосуда

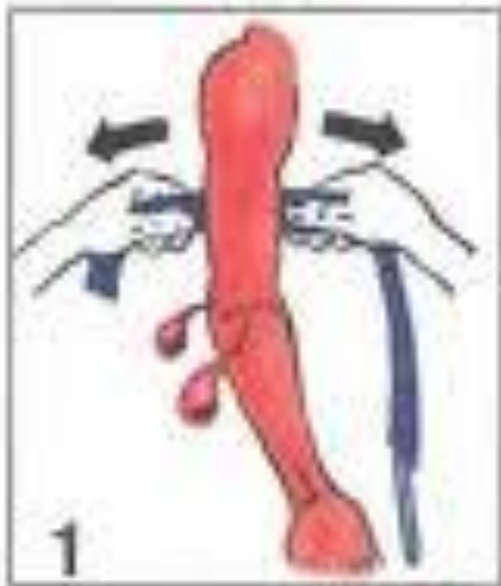
Места прижатия артерий для временной остановки кровотечения



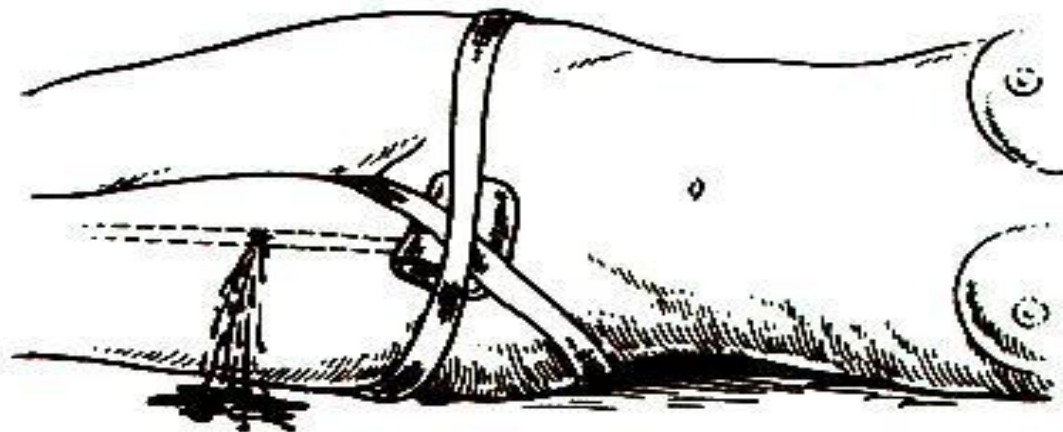


Наложение жгута

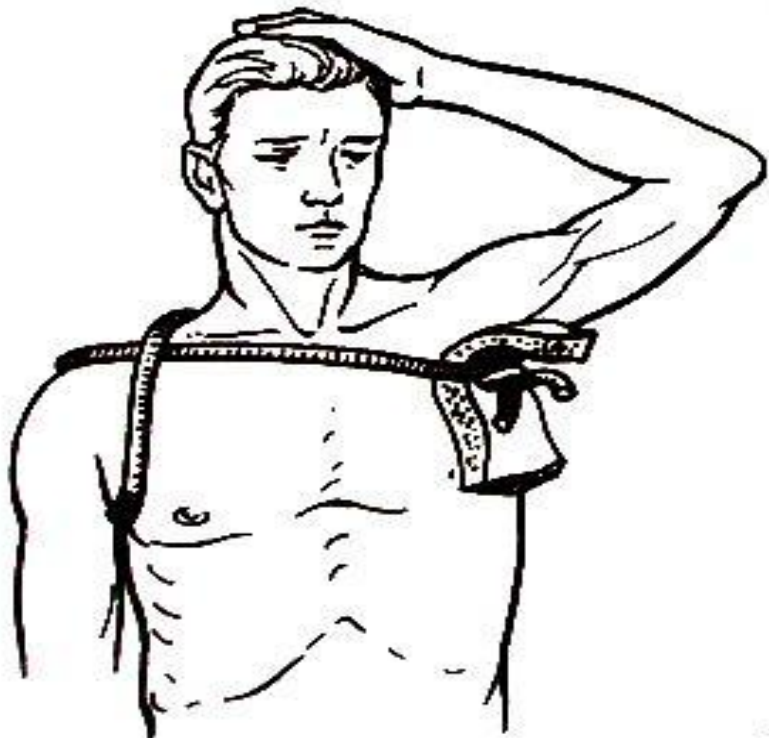






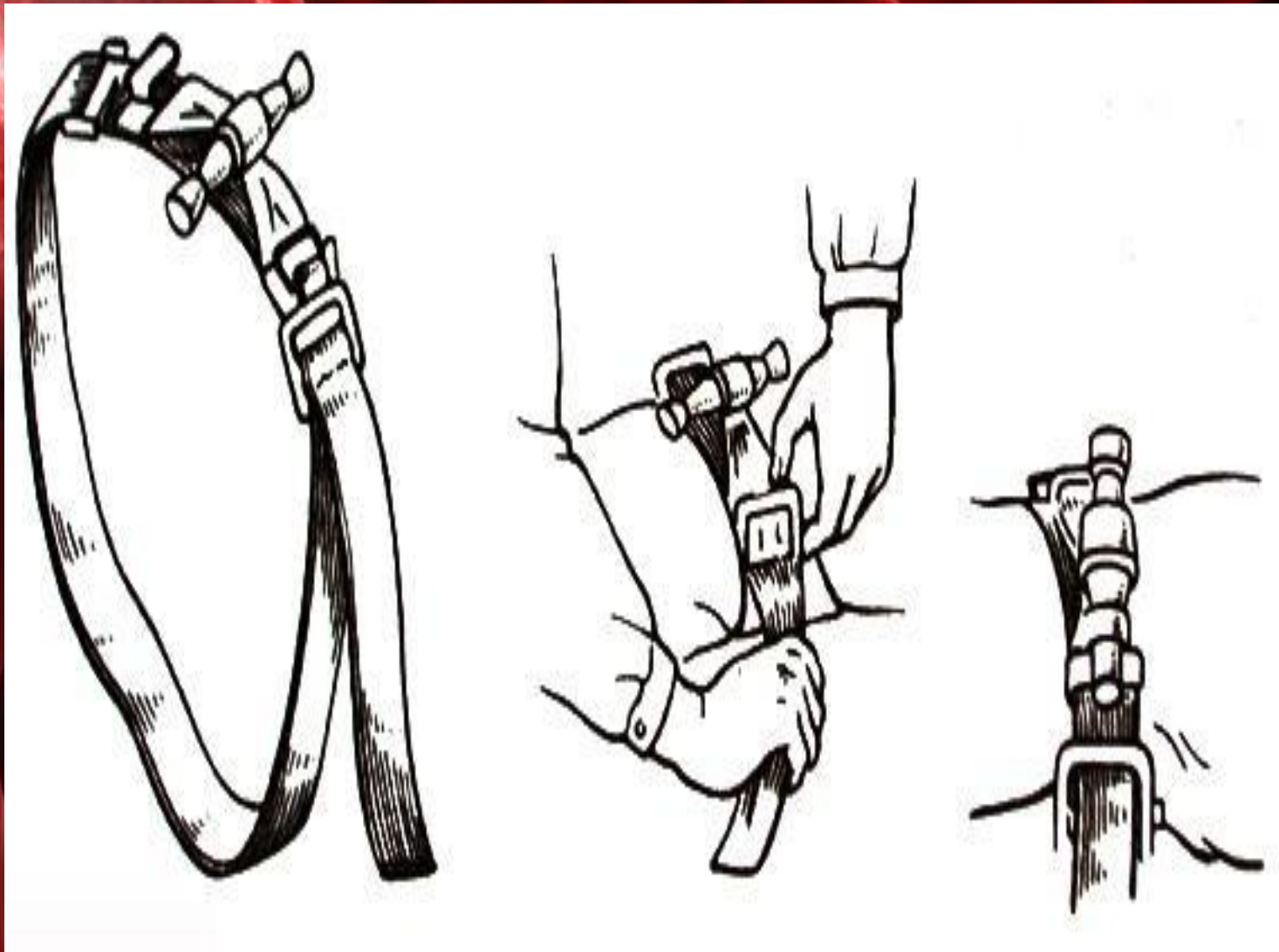


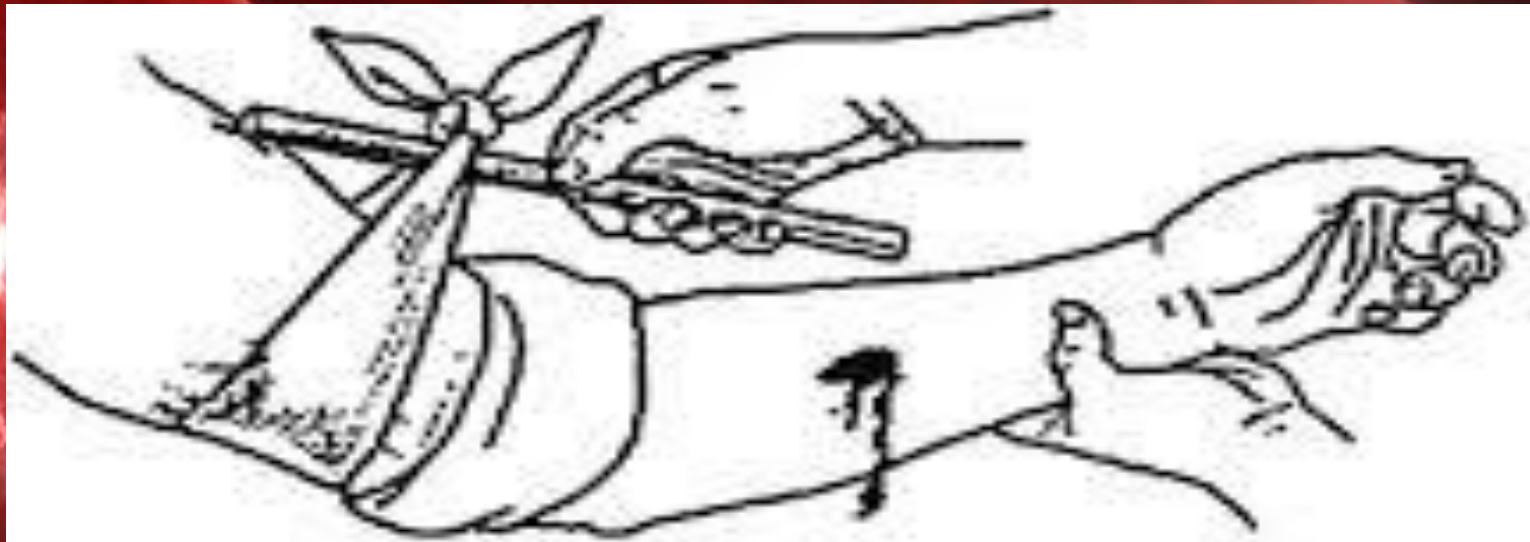
a



b

Наложение закрутки



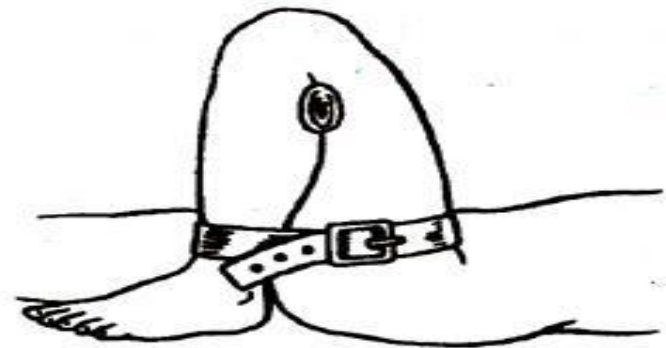




*Временная остановка кровотечения
из артерий путем максимального
сгибания*



a



b



c

Методы остановки кровотечения

Постоянные

1. Механические
2. Физические
3. Химические
4. Комбинированные

Методы остановки кровотечения

Механические

1. Перевязка сосудов в ране и на протяжении
2. Сосудистый шов
3. Ауто и аллопластика сосудов
4. Искусственная эмболизация сосудов

Методы остановки кровотечения

A microscopic view of a blood vessel with several red blood cells. The cells are shown in various orientations, some as biconcave discs and others as spheres. The background is a dark red, wavy texture representing the vessel wall and flowing blood.

Физические

1. Диатермокоагуляция
2. Криокоагуляция
3. 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

