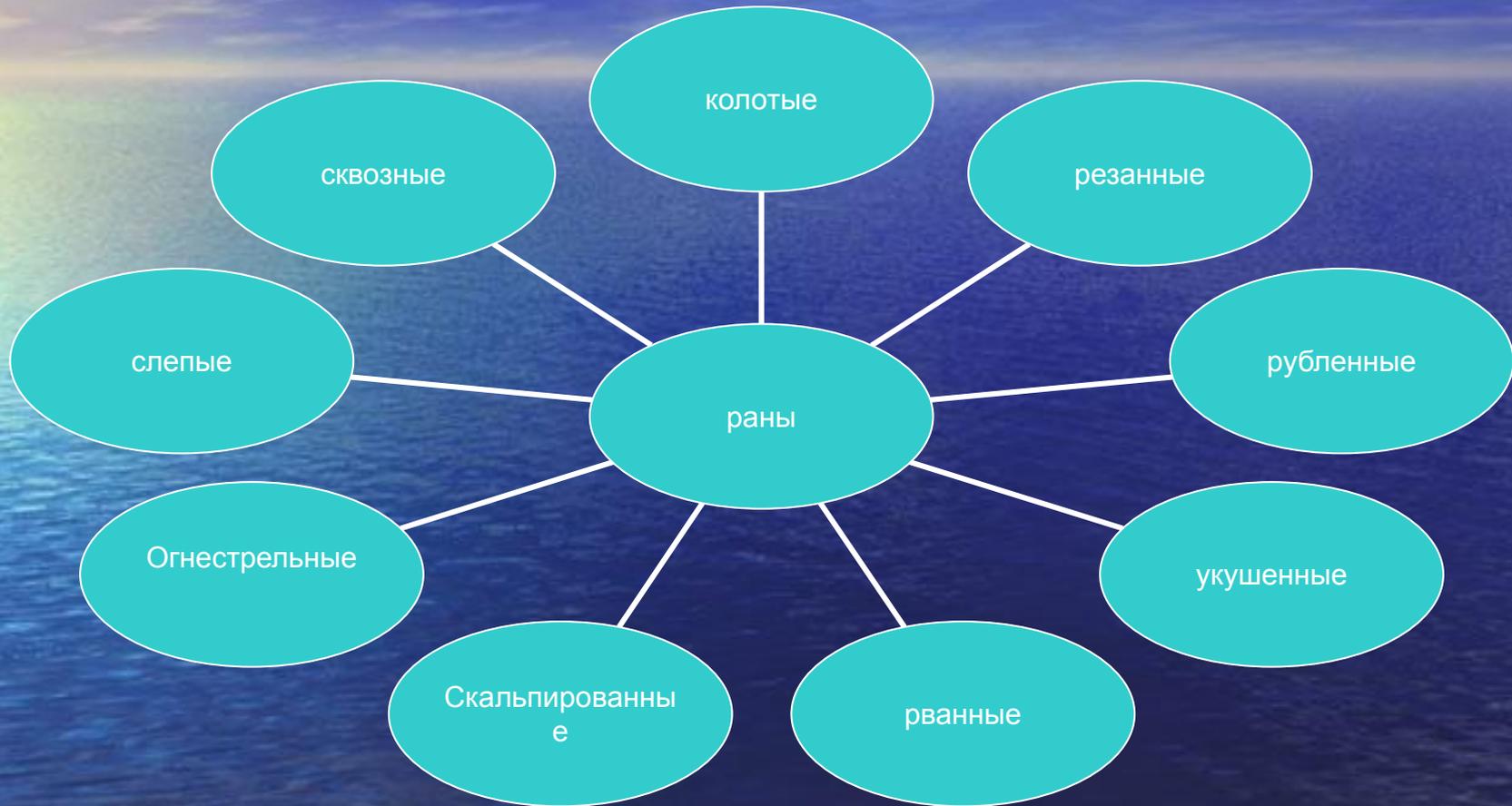


Тема: Первая медицинская помощь при кровотечениях

Виды кровотечений

- **Артериальное** - кровь алого цвета, фонтанирует согласно сердечным сокращениям (пульсу).
- **Венозное** - кровь вишнёвого цвета равномерно истекает из раны
- **Капиллярное** - кровь как бы пропитывает повреждённые ткани
- **Наружное** - вызывается повреждением кровеносных сосудов с выходом крови на поверхность кожи
- **Внутреннее** - когда кровь из повреждённого сосуда изливается внутрь организма

Классификация ранений



Внутреннее кровотечение

Причины:

- перелом крупных костей
- травма (направленная)
- язвенная болезнь желудка

Состояние:

- бледная, липкая кожа,
- частый пульс,
- тошнота, слабость, головокружение

Наружное кровотечение

Причины:

- кровотечение, возникающее при ранениях крупных сосудов

Состояние:

- кровь, истекая под давлением, не успевает свертываться
- пульс 100 ударов в / минуту,
- потеря крови более 1000 мл.
- органы организма не получают достаточного количества кислорода
- кислородное голодание стремительно нарастает и неизбежно ведёт к смерти

Способы остановки кровотечения

Прямое давление на рану при помощи
своих пальцев



Прямое давление на рану при помощи салфетки

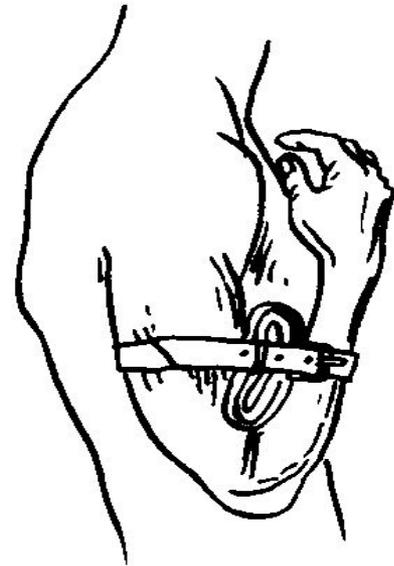
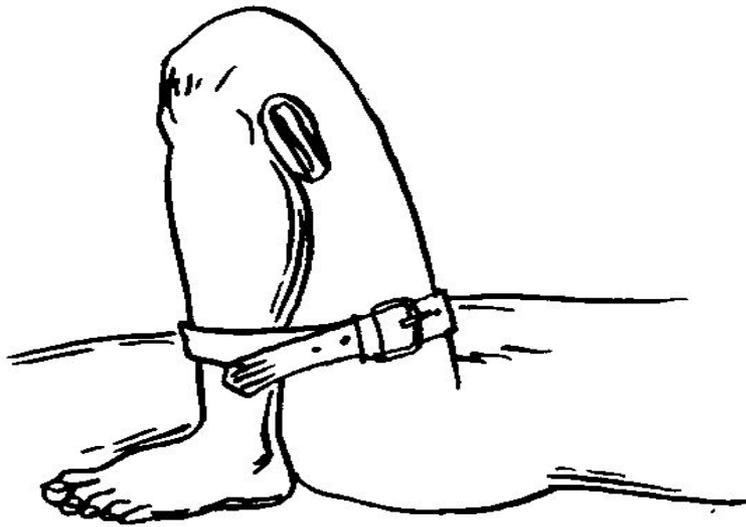
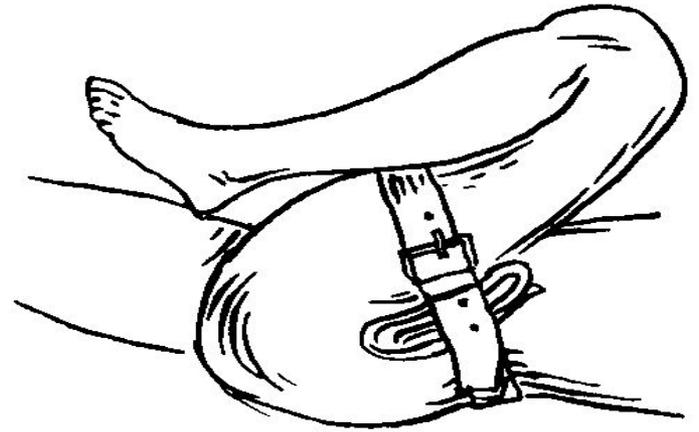
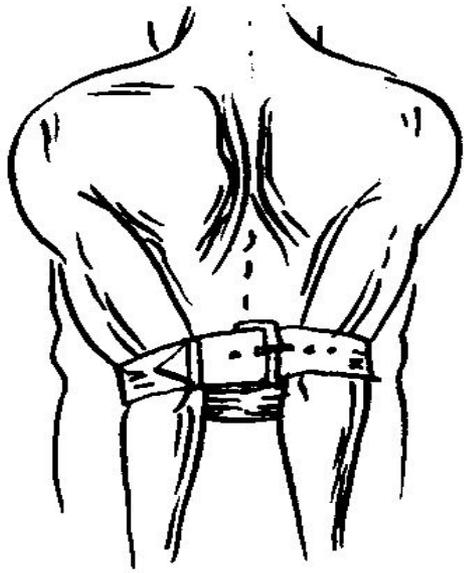


Тампонада раны

- этот способ остановки кровотечения может быть использован при достаточно большой глубине раневого канала, когда рана тампонируется чистым, а лучше – стерильным – материалом

максимальное сгибание конечности в суставе

- в локтевом, тазобедренном, коленном; при этом, для достижения результата, необходимо подложить валик в суставную ямку – этот способ хотя и причиняет определённые неудобства пострадавшему, но даёт неплохой эффект временной остановки кровотечения только при условии отсутствия переломов костей



Давящая повязка

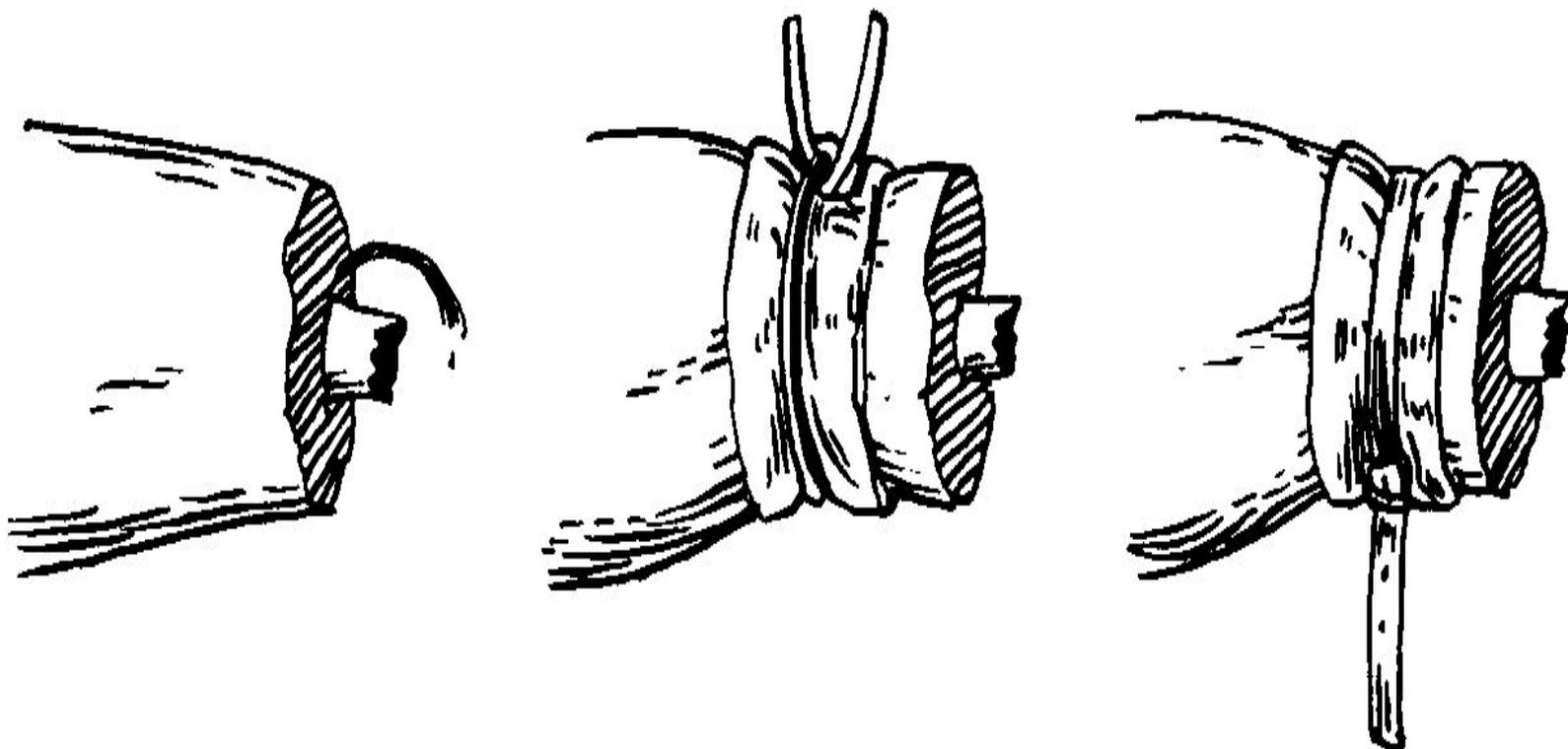
- тоже преследует цель сдавливания повреждённых сосудов и уменьшения интенсивности кровопотери, при этом, перед наложением повязки нужно убедиться в том, что в ране нет осколков стекла, металла и т. п., чтобы не спровоцировать дополнительное кровотечение; если повязка пропитывается кровью – ни в коем случае не удалять её, необходимо добавить ещё одну, поверх первой

Наложение давящей повязки на область ранения



Наложение жгута

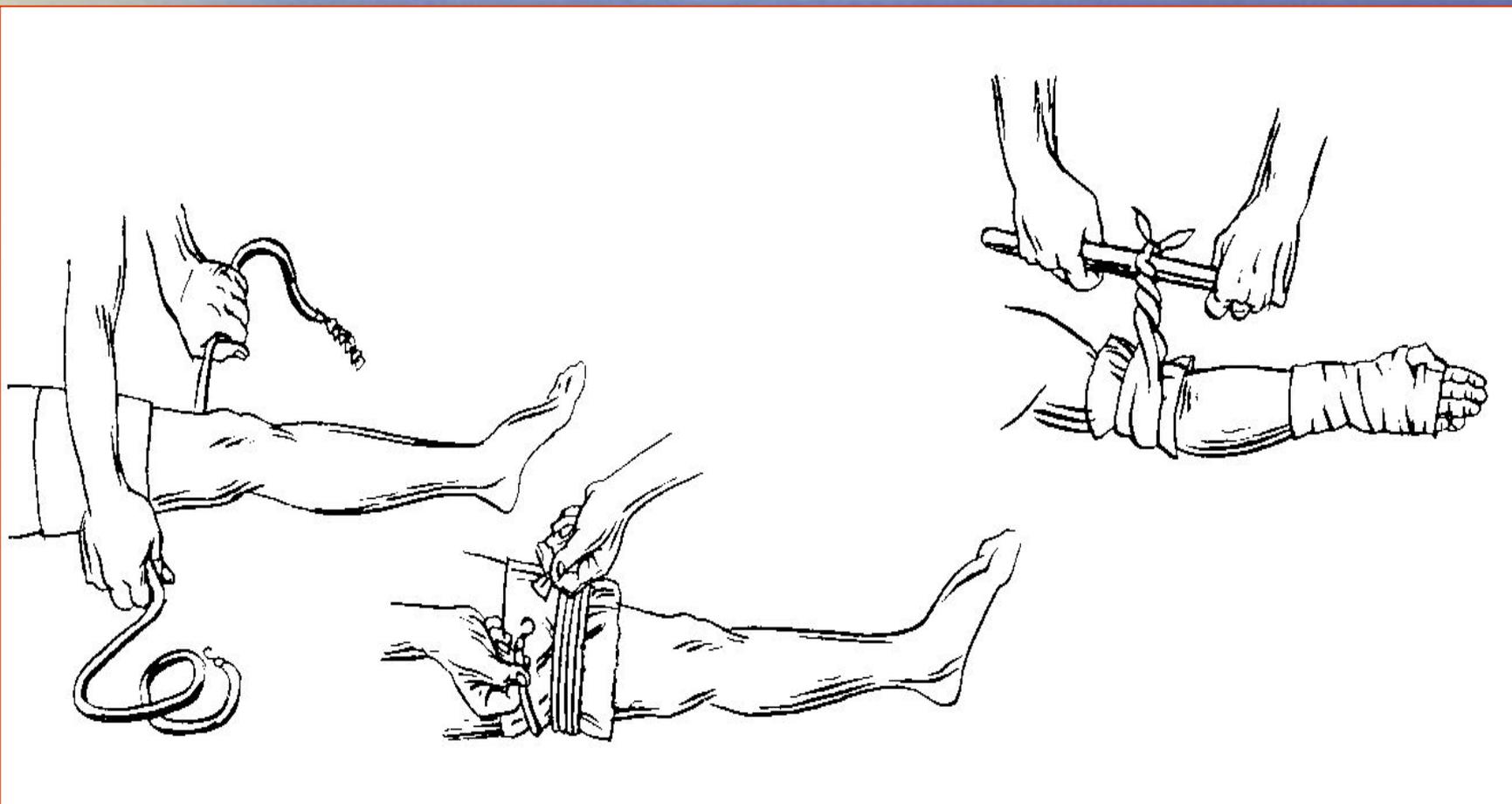
при травматической ампутации конечности



Правило наложения жгута при ампутации конечности

- Перед наложением жгута конечность, приподнять (для венозного оттока) на 5-7 секунд.
- Кожные покровы обязательно защитить материалом (бинтовая повязка, одежда и т.д.).
- Первые два витка делают с максимальным усилием, именно они являются кровоостанавливающими.
- Обязательно накладывают жгут при отрыве части конечности, даже при отсутствии кровотечения.
- Максимальные сроки, на которые может быть наложен жгут, следующие:
 - в тёплое время года – не более чем на 90 минут;
 - в холодный период – не более 60 минут.
- Детям, при прочих равных условиях, жгут накладывается не более чем на 60 минут.
- Информация о времени наложения жгута фиксируется пострадавшему на лоб.

Этапы наложения жгута



Признаки правильного наложения жгута

- *Кровотечение прекращается.*
- *Конечность белеет и холодеет на ощупь.*
- *Периферический пульс не прощупывается*

ЗАПОМНИ!

**При потере 1,0-2,0 литров
крови (25% и более от
общего объёма) вероятность
развития шока и,
соответственно гибели
пострадавшего, повышается
в несколько раз!**