

Основы безопасности жизнедеятельности

Основы медицинских знаний



Ситников М.И.

МОУ Назаровская СОШ

2010 г.

Виды кровотечений и оказание первой медицинской помощи

Учебные вопросы:

1. Кровеносные сосуды и мягкие ткани.
2. Причины, вызывающие кровотечения.
3. Виды кровотечений и их характеристика.
4. Правила оказания первой медицинской помощи при кровотечении.
5. Точки пальцевого прижатия артерий.
6. Правила наложения жгута.
7. Меры личной безопасности при оказании помощи пострадавшему с кровотечением.

Цели занятия:

1. Дать сведения;
 - о кровеносных сосудах и мягких тканях;
 - видах кровотечений и их характеристики;
2. Дать практические навыки;
 - по оказанию первой медицинской помощи при кровотечениях;
 - правила наложения жгута;
 - соблюдение мер безопасности при остановке кровотечений.
3. Изучить точки пальцевого прижатия артерий.

Вводная часть

1. Проверить наличие учащихся и готовность к занятию.
2. Провести контрольный опрос по пройденной теме:
 - что называется травма и виды травм;
 - что называется раной и виды ран;
 - медицинская помощь при травмах;
 - что называется антисептикой;
 - что называется асептикой.
3. Объявить тему и цель занятия.

Ход занятия

Кровеносные сосуды и мягкие ткани.

Кровеносные сосуды.

Кровь выполняет три основные функции:

1. Подача кислорода и питательных веществ к тканям организма и вывод продуктов жизнедеятельности.
2. Защита организма от заболеваний путём выработки антител и защита от инфекций.
3. Поддержание постоянной температуры тела за счёт циркуляции крови по всему организму.

Угрозу для жизни пострадавшего представляет сильное кровотечение, приводящее к снижению объёма циркулирующей крови до критического уровня.

Мягкие ткани.

Мягкие ткани включают в себя

- кожные слои,
- жировую ткань,
- мышцы.

Кожа является самым обширным органом тела. Она служит защитой организму, регулирует температуру тела и выступает в качестве органа осязания.

В коже также вырабатывается витамин Д и откладываются минеральные вещества.

Жировая прослойка помогает поддерживать постоянную температуру тела.

Мышцы находятся под жировой прослойкой

Причины, вызывающие кровотечения

Под кровотечением понимается выход крови из повреждённых кровяных сосудов. Оно может быть первичным, когда возникает сразу же после повреждения сосудов, вторичным, если появляется спустя некоторое время.

Основными причинами кровотечений являются:

- повреждение кожи и других органов острым предметом,
- при ударе или падении,
- при автомобильной аварии,
- при нарушении техники безопасности
- при не соблюдении правил обращения с инструментом, приборами и механизмами.

Виды кровотечений и их характеристика

Кровотечения могут быть наружные и внутренние.

При наружном кровотечении кровь вытекает через рану кожных покровов и видимых слизистых оболочек или из полостей.

При внутреннем кровотечении кровь изливается в ткани, органы или полости и носит название **кровоизлияний**.

Паренхиматозное кровотечение возникает при повреждении внутренних органов: печени, селезёнки, почек, лёгких (оно всегда опасно для жизни).

Если кровь пропитывает ткани неравномерно и вследствие раздвигания их образуется ограниченная полость, наполненная кровью, её называют **гематомой**. *Острая потеря 1 – 2 л крови, особенно при тяжёлых комбинированных поражениях, может привести к смерти.*

В зависимости от характера повреждённых сосудов различают:

- капиллярное кровотечение,
- венозное кровотечение,
- артериальное кровотечение,
- паренхиматозное кровотечение.



Виды кровотечений

Капиллярное кровотечение

возникает при повреждении мелких сосудов кожи, подкожной клетчатки и мышц. При капиллярном кровотечении кровоточит вся поверхность раны.



Венозное кровотечение

характеризуется непрерывным вытеканием крови, имеющим более тёмный цвет, при этом явной струи не бывает.



Артериальное кровотечение

наиболее опасно при котором за короткий срок из организма может излиться значительное количество крови. Признаками артериального кровотечения являются алая окраска крови, её вытекание пульсирующей струёй



Правила оказания первой медицинской помощи при кровотечении.

Капиллярное кровотечение

- Промойте рану раствором антисептика или водой с мылом.
- Для очистки загрязнённых ран используйте чистую салфетку или стерильный тампон: всегда начинайте с середины раны, двигаясь к краям. Меняйте салфетку при каждом последующем действии.
- Наложите небольшую повязку.
- Помощь врача нужна только в том случае, если есть риск инфицирования раны. Не используйте спирт для промывания раны

Венозное кровотечение

- Кровотечение из вен конечностей останавливается наложением давящей повязки на рану.
- Дополнительно к давящей повязке может быть остановлено приданием конечности возвышенного (выше уровня сердца) положения.



Артериальное кровотечение

временная остановка достигается наложением жгута или закрутки, фиксированием конечности в положении максимального сгибания, прижатием артерии выше места её повреждения пальцами. Сонная артерия прижимается ниже раны.



Точки пальцевого прижатия артерий

- **Височную артерию** прижимают большим пальцем к височной кости впереди ушной раковины при кровотечении из ран головы.
- **Нижнечелюстную артерию** прижимают большим пальцем к углу нижней челюсти при кровотечении из ран, расположенных на лице.
- **Сонную артерию** прижимают к позвонкам на передней поверхности шеи сбоку от гортани. Затем накладывают давящую повязку, под которую на поврежденную артерию подкладывают плотный валик из бинта, салфеток или ваты.
- **Подключичную артерию** прижимают к 1-му ребру в ямке над ключицей.
- **Плечевая артерия** верхняя и внутренняя.
- **Лучевая артерия** - при повреждении артерии кисти.
- **Бедренная артерия** прижимается в паховой области к лобковой кости путём надавливания сжатым кулаком.
- **Подколенная артерия** - в области подколенной ямки.
- **Артерия тыла стопы** .

выполнив пальцевое прижатие сосуда, надо быстро наложить, где это возможно, жгут или закрутку и стерильную повязку на рану.



Правила наложения жгута

Наложение жгута – основной способ временной остановки кровотечения при повреждении крупных артериальных сосудов конечностей.

- Жгут должен быть наложен выше повреждения на расстоянии примерно 5см
- Жгут накладывают на одежду или мягкую подкладку из бинта, чтобы не прищемить кожу.
- Жгут накладывают с такой силой, чтобы остановить кровотечение.
- Правильность наложения жгута контролируется отсутствием пульса на периферическом сосуде
- Время наложения жгута с указанием даты, часа и минуты отмечают в записке, которую подкладывают под ход жгута.
- Жгут на конечности следует держать не более 1 часа. В случае когда с момента его наложения прошёл 1 час, выполнить пальцевое прижатие артерии, медленно ослабить жгут на 5 – 10 мин, а затем снова наложить его немного выше предыдущего места.



Штатные и подручные средства для остановки кровотечения.

Штатные средства:

- Резиновый жгут широкий.
- Резиновый жгут трубчатый
- Бинты (для закрутки)

Подручные средства:

- Ремень.
- Широкая полоска материи сложенная в несколько раз.
- Шарфик.
- Полотенце.
- Носовой платок.

Запрещается использовать:

- Верёвку.
- Провод.
- Бечёвку.



Меры личной безопасности при оказании помощи пострадавшему с кровотечением.

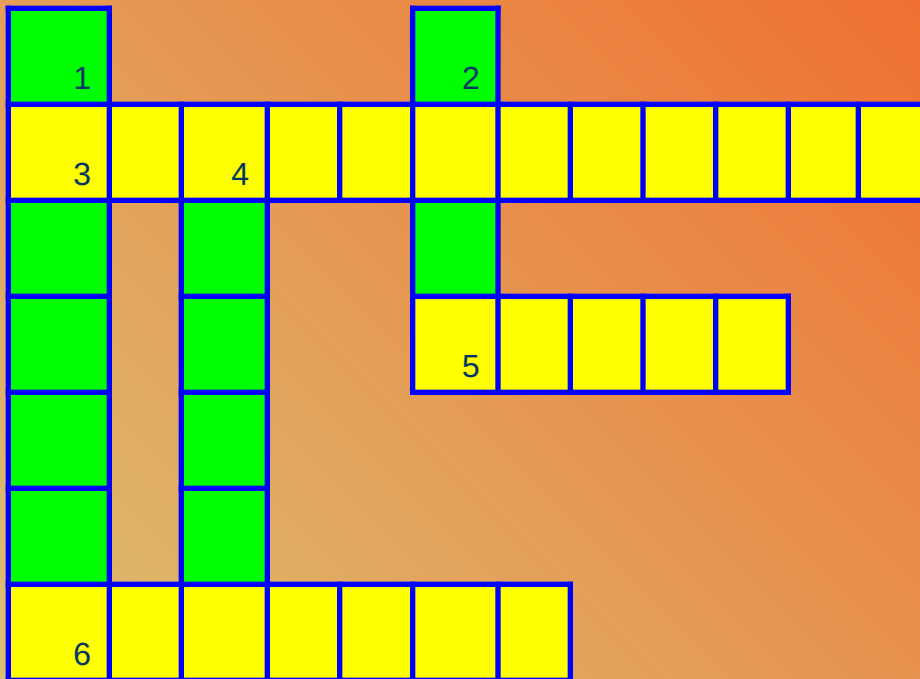
Примите следующие меры для уменьшения риска передачи заболеваний при остановке кровотечения:

- Не прикасайтесь к ране незащищёнными руками. Между вашей рукой и раной проложите марлевую салфетку или какую-нибудь чистую и сухую ткань, или используйте руку пострадавшего. В качестве защиты можно также взять целлофановую обёртку, резиновые или одноразовые перчатки, а также чистую сложенную в несколько раз материю.
- Сразу после оказания первой помощи тщательно вымойте руки с мылом, даже если вы надевали перчатки. Используйте отдельный умывальник или раковину в туалете, не мойте руки вблизи пищевых продуктов.
- Избегайте принимать пищу или пить во время оказания первой помощи или до тех пор, пока не вымоете руки.

Профилактика инфицирования раны

При повреждениях поверхностного слоя кожи следует сделать всё возможное для предотвращения попадания инфекции в организм. Наилучшей первичной защитой является промывание повреждённой области. Если кровотечение незначительно, промойте рану антисептиком или водой с мылом. В большинстве случаев мыло удаляет болезнетворные бактерии.

Кроссворд



1. Вид кровеносного сосуда.
2. перевязочный материал.
3. При каком кровотечении накладывают жгут.
4. закупорка сосудов.
5. Повреждения полученные при нарушении мер безопасности.
6. Отрицательное и или положительное восприятия на внешние или внутренние факторы.

Заключительная часть

- Напоминаю тему и цель занятия.
- Объявляю оценки.
- Отвечаю на вопросы.
- Даю домашнее задание. (Составить кроссворд по данной теме)
- Отправляю на следующие занятия.

