

# Первая медицинская помощь при кровотечении.

Автор: Кириленко Артём Леонидович

Место работы: МОУ СОШ №62

Должность: учитель физической культуры, преподаватель ОБЖ.



- **Кровотечение** - излияние (вытекание) крови из кровеносных сосудов при нарушении целостности их стенок. Кровотечения бывают травматическими, вызванными повреждением сосудов, и нетравматическими, связанными с разрушением сосудов каким-либо болезненным процессом.

По характеру  
кровотечения



артериальное



венозное



капиллярное



паренхиматозно  
е

По степени  
повреждени  
я



Внутреннее  
кровотечени  
е



Наружное  
кровотечени  
е

По локализации



Голова, шея



Руки, ноги



Туловище

При **артериальном** кровотечении изливающаяся кровь имеет ярко-красный цвет, бьет сильной пульсирующей струёй.

При **венозном** кровотечении кровь более темная и обильно выделяется из раны непрерывной струёй.

При **капиллярном** кровотечении кровь выделяется равномерно по всей поверхности раны (как из губки).

**Паренхиматозное** кровотечение наступает при повреждении внутренних органов.

**Смешанное** кровотечение характеризуется признаками артериального и венозного кровотечений.

- Средства оказания ПМП – асептика, антисептика специальные средства и методы.
- Способы остановки кровотечения – давление на артерию, подъем конечности, жгут, бинт, подручные средства

- Асептика и антисептика

Асептика –  
обеззараживание  
раны или  
предметов  
контактирующих с  
поверхностью раны  
( спирт, йод, бинт).

Антисептика –  
мероприятия  
направленные на  
уничтожение  
проникшей  
инфекции  
(механическая,  
физическая,  
химическая и  
биологическая).

# Типы ран

- Огнестрельные: сквозные, слепые, касательные
- Резаные: менее инфицированные, сильно кровоточат;
- Колотые – глубокие с вероятной инфекцией внутренних органов
- Рубленые – сопровождаются ушибом, размозжением мягких тканей;
- Ушибленные, рваные и размозженные – пропитаны кровью, омертвленная ткань.
- Укушенные – всегда инфицированы слюной.

Перевязочный материал



Салфетки стерильные

Бинт

Повязка стерильная малая

Вата: стерильная, нестерильная, компрессионная (при наложении шин)

Косыночные повязки, повязки по Маштафарову (простыни, рубашки)



**Нанесение жгута:** выше раны, подложить ткань, вставить записку (часы, минуты). Правильность наложения жгута контролируется отсутствием пульса на периферическом сосуде.

Лето

Зима

90-120 мин

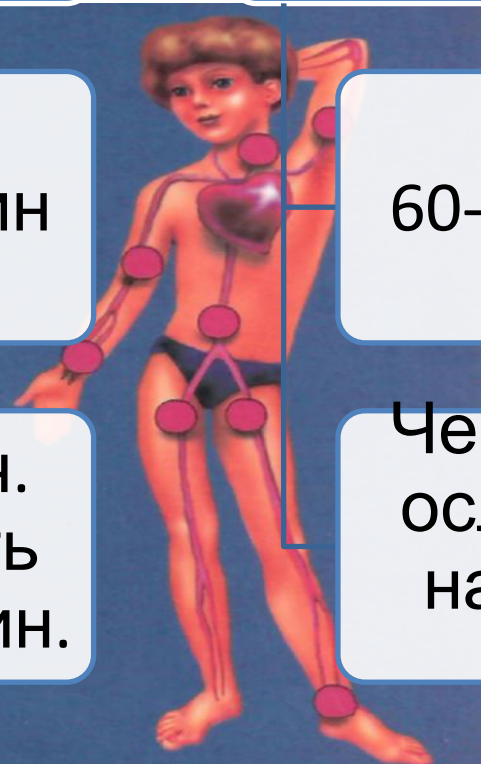
60-90 мин.

Через 2ч.  
Ослабить  
на 5-10 мин.

Через час  
ослабить  
на 10-15  
мин.

Записка  
вкладыва  
ется под  
жгут с  
указание  
м  
времени  
(часы,  
минуты)

Через 2ч.  
жгут  
следует  
ослабить  
на 10-15  
мин.



# ПМП при артериальном кровотечении

- Главным способом, часто спасающим жизнь пострадавшему, является временная остановка кровотечения.
  - пальцевое прижатие артерии, нанесение жгута;
  - асептические действия;
  - нанести тугую повязку;
  - Придать возвышенное положение и обеспечить ее покой.
  - Обезболить (анальгин, шприц тубик, водка);
  - при сильной потере крови обильное сладко – соленое питье, чай.
  - вызвать врача.

# ПМП при венозном кровотечении

извлечь из-под поражающего фактора

асептические действия;

придать возвышенное положение

нанести тугую повязку

обезболить, обеспечить покой, обильное питье, вызвать врача

# Литература

- \* 1. ОМЗ 911, В.Г. Бубнов, Н.В. Бубнов, Москва Издательство АСТ-ЛТД 1997 г.
- \* 2. ОМЗ и ЗОЖ А.Т. Смирнов, Б.И. Мишин, П. В. Ижевский, Москва «Просвещение» 2002 г.
- \* 3. Медико-санитарная подготовка учащихся П.А. Курцев, Москва «Просвещение» 1988 г.
- \* 4. Электронный учебник спасателя МЧС РФ.