

Государственное бюджетное образовательное  
учреждение  
начального профессионального образования Ростовской  
области

Профессиональный лицей № 11

**ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ**



**ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ**

**МЕЛЬНИК ТАНЯ СТАНИСЛАВНА**

**Преподаватель- организатор ОБЖ**

## **ТЕМА № 3.**

**Первая медицинская помощь  
при кровотечениях.**

***Практическое занятие № 9.  
«Отработка правил  
наложения  
кровоостанавливающего  
жгута и закрутки из ткани».***



# УЧЕБНЫЕ ВОПРОСЫ

- ❖ *Понятие о кровотоке;*
- ❖ *Виды кровотоков;*
- ❖ *Характеристика кровотоков;*
- ❖ *Классификация кровотоков*
- ❖ *Способы временной остановки артериального кровотока;*
- ❖ *Способы остановки венозного и капиллярного кровотока;*
- ❖ *Способы наложения жгута и закрутки из ткани;*



# ЦЕЛИ УРОКА

- ❖ Изучение видов кровотечения их характеристики и классификации;
- ❖ Изучение методов оказания первой медицинской помощи при кровотечениях;
- ❖ Изучение способов наложения кровоостанавливающего жгута и закрутки из ткани;
- ❖ Формирование практических навыков в выполнении приемов оказания само и взаимопомощи при ранениях;





*Кровеносные сосуды вместе с сердцем составляют кровеносную систему, которая обеспечивает в организме движение крови.*

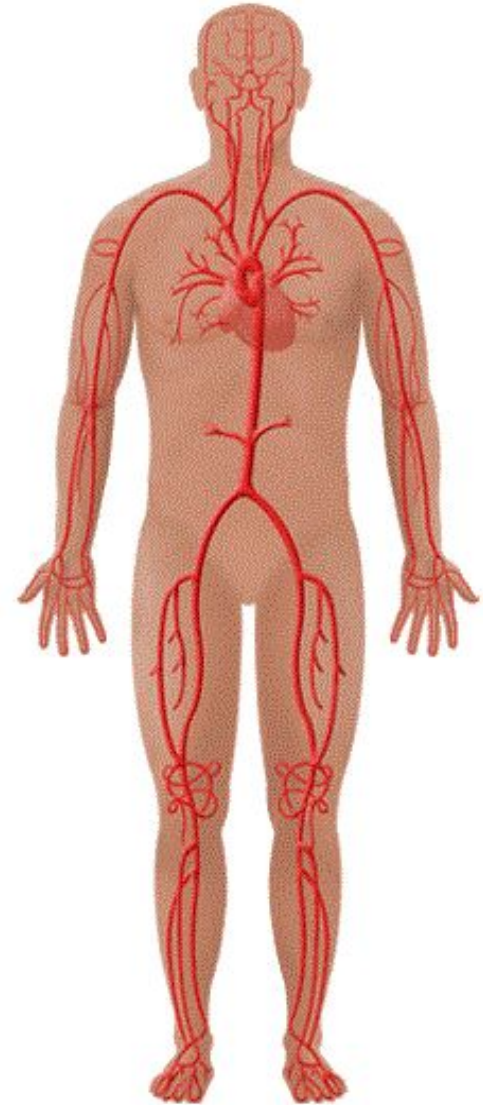
*При этом клетки и ткани получают из крови кислород и нужные им питательные вещества и выделяют из организма углекислоту и другие продукты его жизнедеятельности.*



*Сосуды, по которым кровь течет из сердца, называются **артериями**.*

*Кровь в них течет под давлением, которое создается за счёт сокращения сердечной мышцы и имеет **ярко-красную** (алую) окраску крови.*

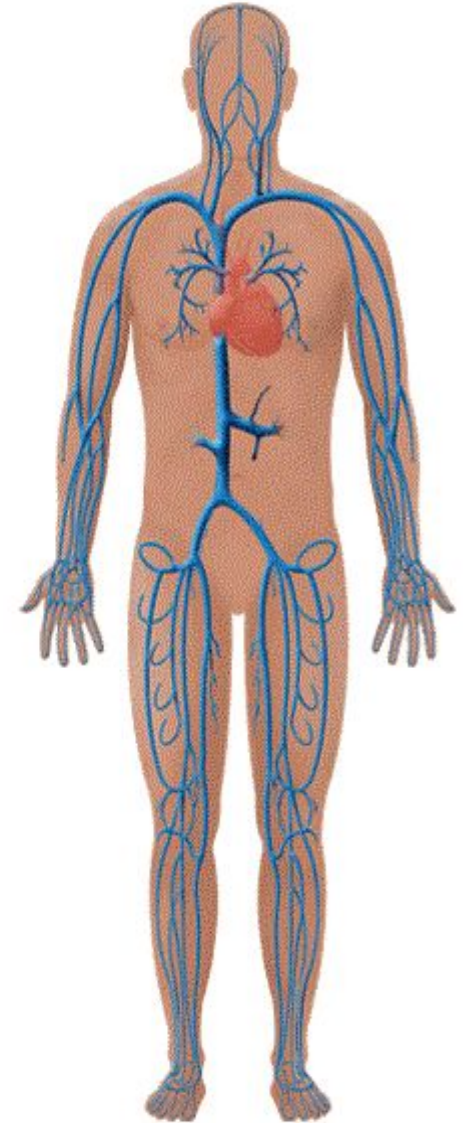
*И образует малый круг обращения.*



*Сосуды, по которым кровь течет к сердцу, называются **венами**.*

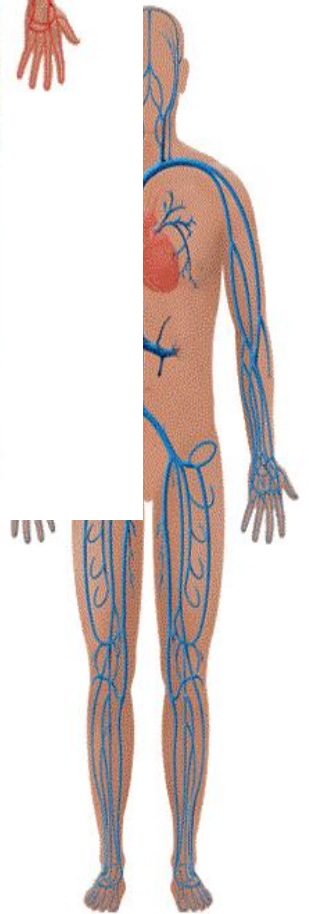
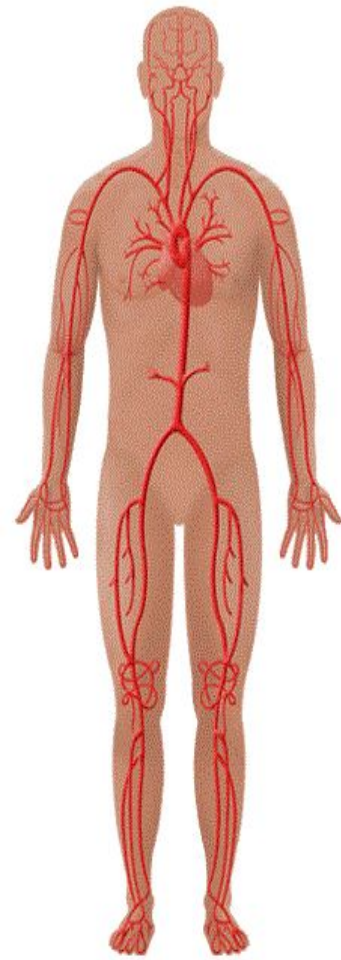
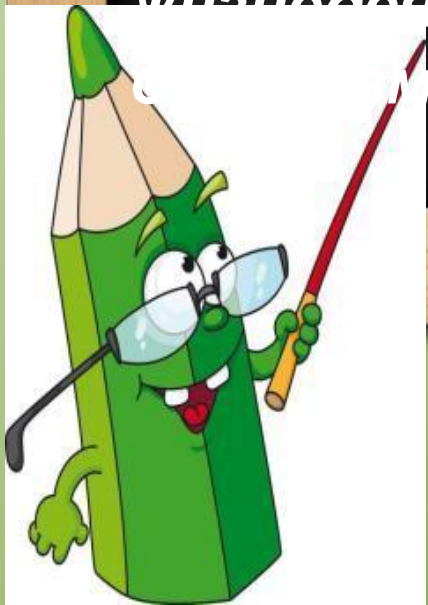
*Давление крови в венах меньше, чем в артериях.*

*И имеет более темную (вишневую) окраску крови. И образует большой круг кровообращения.*



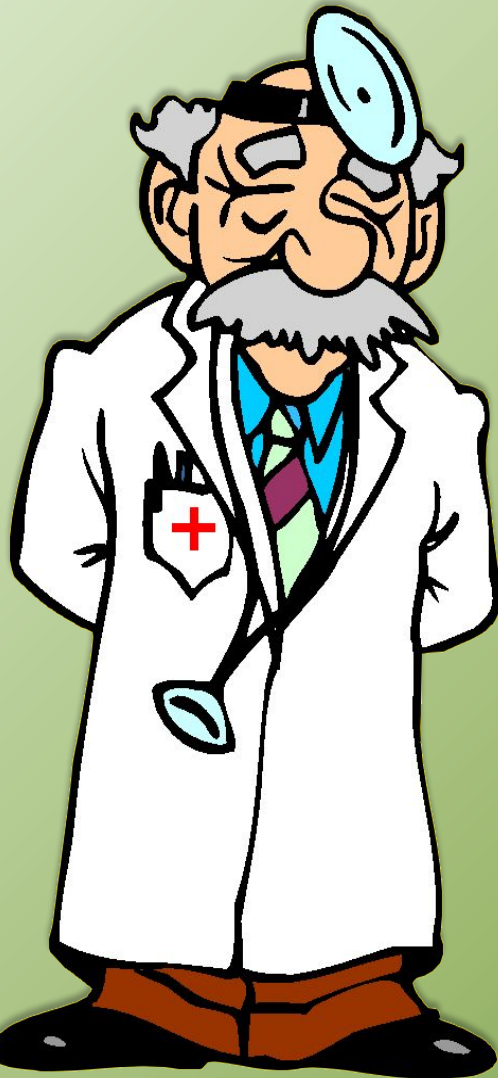


Артерии и вены сообщаются между собой **капиллярами**, которые пронизывают все ткани и органы человека. Через капилляры осуществляется питание клеток и тканей и выделение продуктов жизнедеятельности.



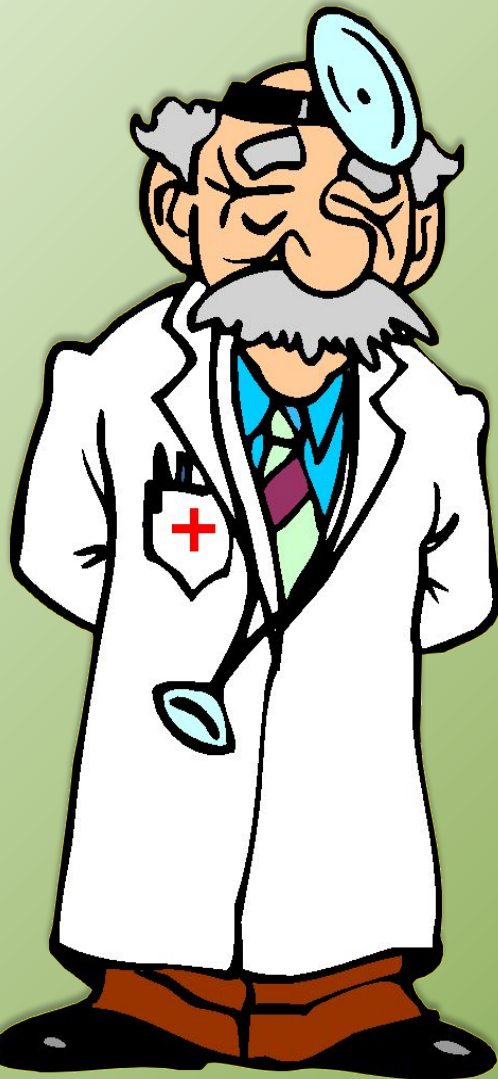


# Понятие о кровотечении



*Под кровотечением  
понимается выхождение  
крови из поврежденных  
кровеносных сосудов.*

# Понятие о кровотоке



*Кровотечения бывают:*

- **травматическими** вызванными повреждением сосудов,
- **нетравматическими** связанными с разрушением сосудов каким-либо болезненным процессом.

# Классификация кровотечений

По характеру  
кровотечения

артериальное

венозное

капиллярное

геморрагическое

По степени  
повреждения

Внутреннее  
кровотечение

Наружное  
кровотечение

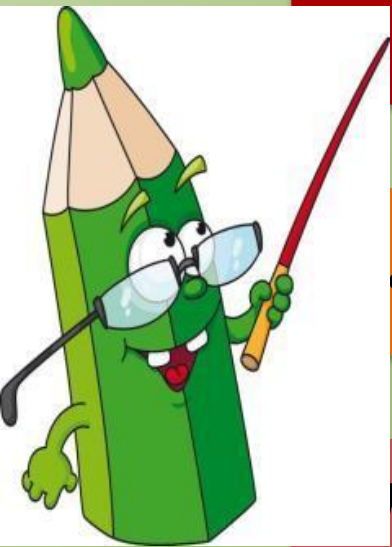
Смешанное  
кровотечение

По локализации

Голова, шея

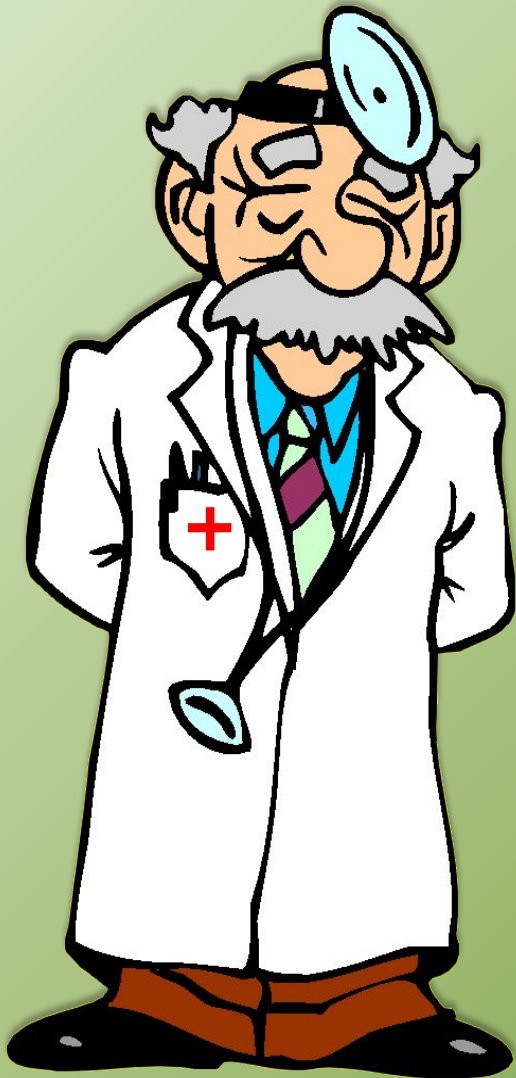
Руки, ноги

Туловище



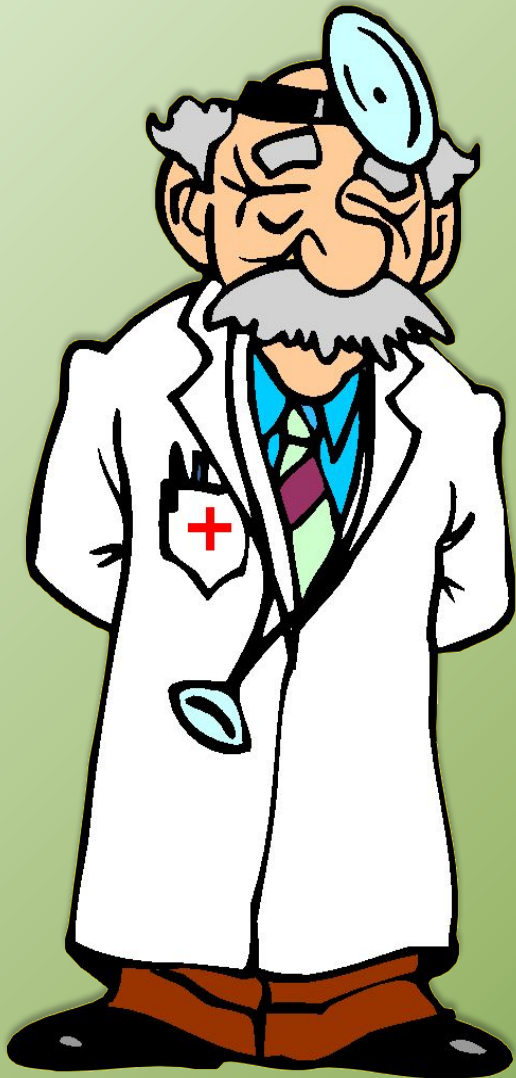


# Виды кровотечений



- ❖ *Артериальное*
- ❖ *Венозное*
- ❖ *Капиллярное*
- ❖ *Паренхиматозное*

# Виды кровотечений

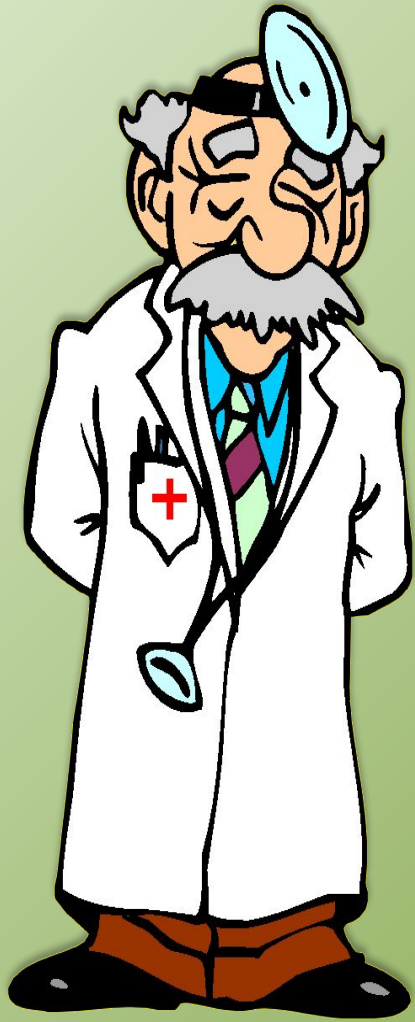


**Кровотечение может**

**быть:**

- ❖ **Наружным** – кровь вытекает через рану кожных покровов, слизистых оболочек или полостей
- ❖ **Внутренним** – кровь изливается в ткани, орган или полости, что носит название кровоизлияние.
- ❖ **Смешанным** – характеризуется наличием артериального и венозного кровотечения

# Виды кровотечений



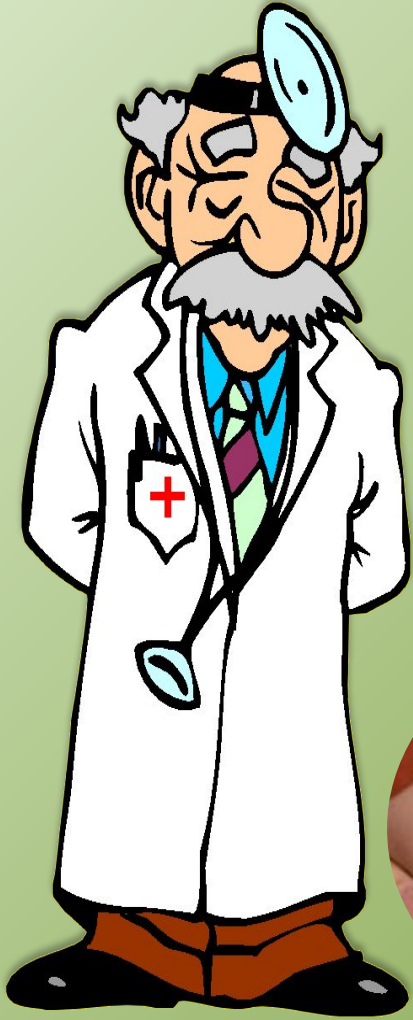
**Артериальное**



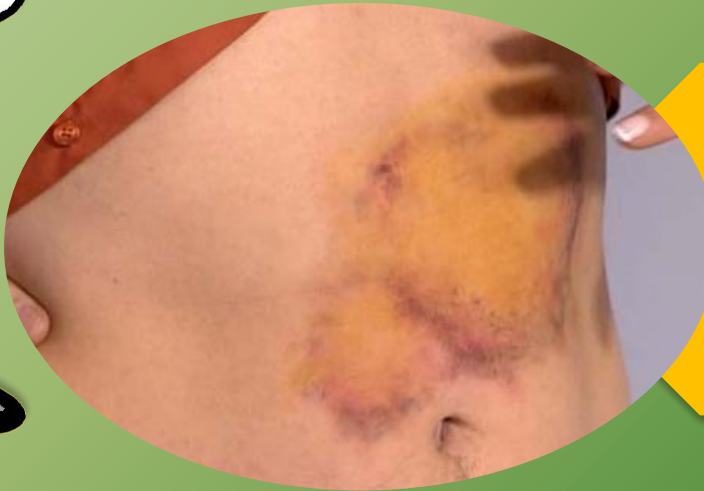
**Венозное**



# Виды кровотечений



**Капиллярное**



**Паренхиматозное**

# Характеристика кровотечений

Наиболее опасное

**Артериальное кровотечение**, при котором за короткий срок из организма может излиться значительное количество крови.

Особенности артериального кровотечения - яркая окраска крови, из поврежденных сосудов вытекает пульсирующей струей. Острая потеря 1-2 литров крови может привести к смерти.



# Характеристика кровотоков



**Артериальное кровотечение** - в отличие от венозного характеризуется темным окрасом крови вишневого цвета.

Из поврежденных сосудов кровь вытекает не прерывно, при этом пульсирующей струи не бывает. Может наблюдаться колебание крови с ритмом дыхания.





# Характеристика кровотечений



## **Капиллярное кровотечение –**

**Возникает при повреждении мелких кровеносных сосудов кожи, подкожной клетчатки и мышц.**

**Вся поверхность раны кровоточит, кровь сочится как из губки каплями.**

**Такое кровотечение не бывает обильным и не опасно для жизни.**



# Характеристика кровотечений



## **Субконтурное кровотечение**

Характеризуется появлением желтых и синеватых пятен на коже, которые возникают при повреждении внутренних органов: печени, легких, селезенки, почек. Причины его: закрытая травма (сильный удар, падение с высоты, сдавление), заболевания органов и сосудов - туберкулез, опухоль, внематочная беременность, кисты, аневризмы кровеносных сосудов.

Очень опасно, так как объемы плевральной и брюшной полости могут вместить в себя всю циркулирующую кровь. Могут сдавить жизненно важные органы - мозг, сердце и прекратить их деятельность.



# Характеристика кровотечений



Внутренние кровотечения – это невидимые глазом кровотечения. Их опасность в том, что кровопотеря со временем усиливается, но мы это сразу не обнаруживаем. Кровь незаметно может изливаться в брюшную или грудную полость при травме, а также пропитывать ткани при переломе крупных костей. Например, при переломе бедренной кости кровопотеря может составлять до 1 литра.

**Внутреннее кровотечение мы не видим, но можем догадаться о его наличии по таким признакам:**

Есть травма, которая может являться причиной кровотечения (падение с высоты, удар камнем в грудь, в живот, перелом рёбер, крупных костей конечностей, и т.п.)

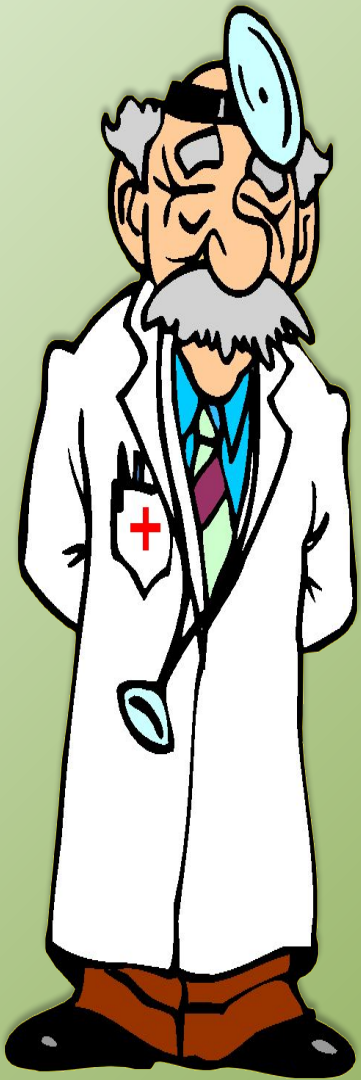
Состояние человека ухудшается: нарастает слабость, бледность кожи, учащается пульс.

Пострадавший жалуется на сухость во рту, жажду, «дрожь теле», становится сонлив, теряет сознание.



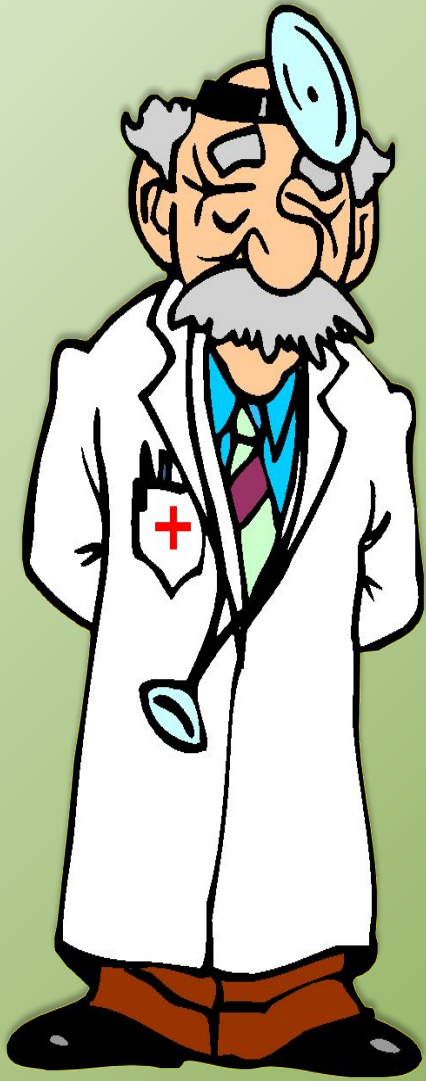


# Характеристика кровотечений



**Опасность кровотечения** прежде всего заключается в том, что с уменьшением количества циркулирующей крови ухудшается деятельность сердца, нарушается снабжение кислородом жизненно важных органов – мозга, печени, почек. Это приводит к резкому нарушению обменных процессов в организме, а при тяжелой кровопотере – и к смерти больного.

# Способы остановки кровотечений

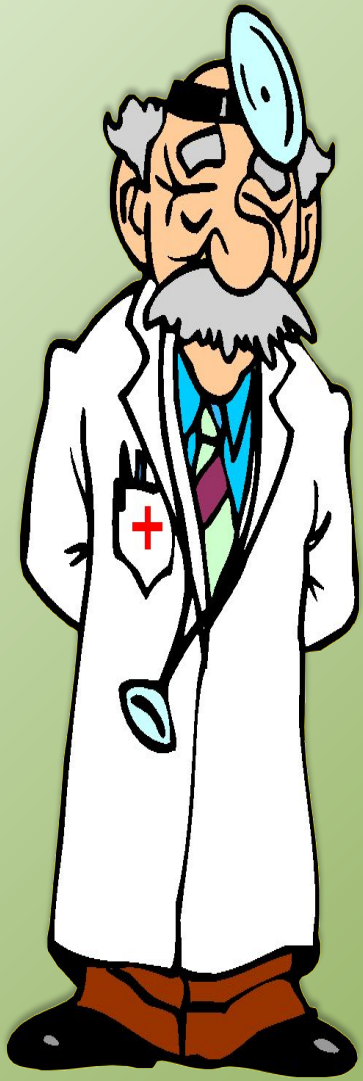


*В зависимости от вида  
кровотечения:*

- ❖ *Артериальное,*
- ❖ *Венозное,*
- ❖ *Капиллярное*

*И имеющих при оказании  
первой медицинской помощи  
средств осуществляют  
**временную** или **окончательную**  
его остановку.*

# Способы остановки артериального кровотечения



**Временная остановка наружного **артериального кровотечения** достигается:**

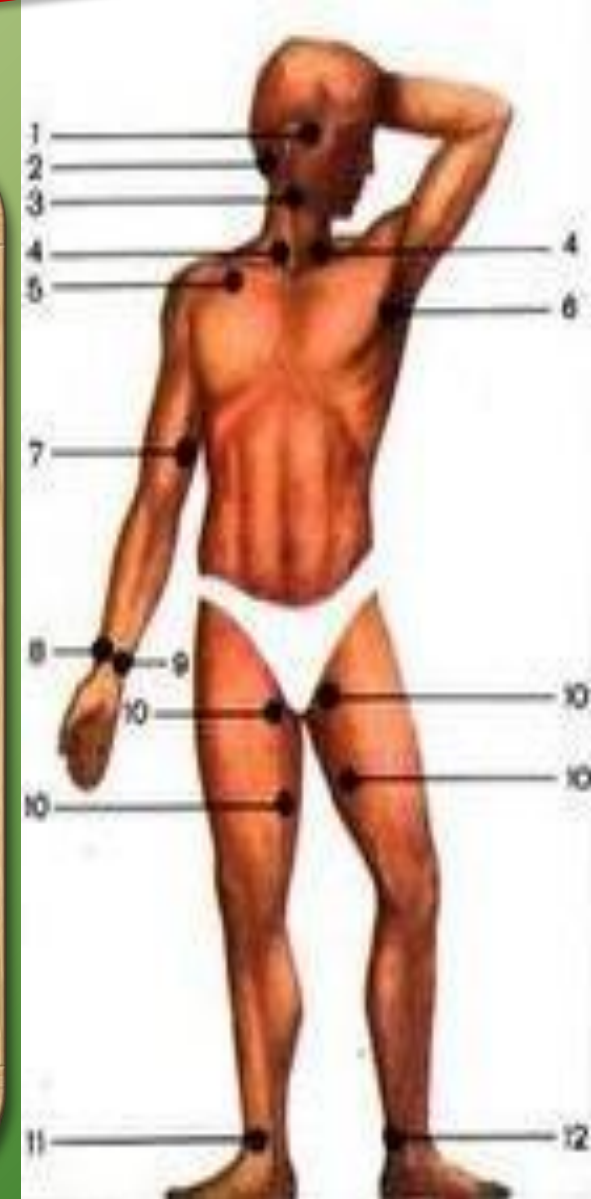
- ❖ **Наложением жгута или закрутки;**
- ❖ **Фиксированием конечности в положении максимального сгибания;**
- ❖ **Прижатием артерии выше места её повреждения пальцами;**



# Способы остановки артериального кровотечения

**Пальцевое прижатие артерии – самый быстрый и доступный способ временной остановки артериального кровотечения.**

**Артерии прижимаются в местах, где они проходят вблизи кости или над ней.**



# Точки пальцевого прижатия артерий

## 1. Височную артерию

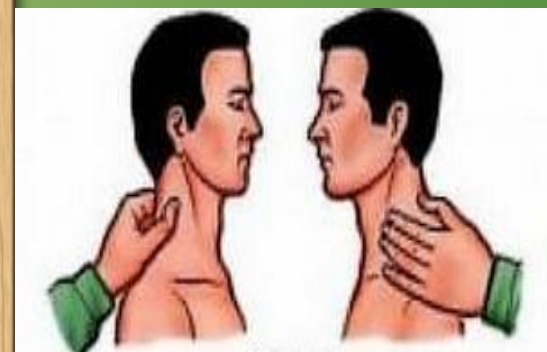
Прижимают большим пальцем к височной кости впереди ушной раковины при кровотечении из ран головы.

## 2. Сонная артерия

прижимается ниже раны к позвонкам шеи с боку от гортани.

## 3. Нижнечелюстную артерию

прижимают большим пальцем к углу нижней челюсти при кровотечении из ран расположенных на лице.



# Точки пальцевого прижатия артерий

## 4. Подключичную артерию

прижимают большим пальцем к 1 ребру в ямке над ключицей при кровоточащей ране в области плечевого сустава, верхней трети плеча или в подмышечной впадине.

## 5. Подмышечную артерия

прижимают к головке плечевой кости, опираясь большим пальцем на верхнюю поверхность плечевого сустава, остальными пальцами прижимают артерию.

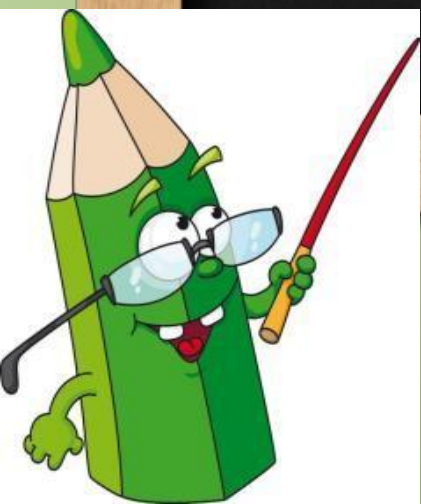




# Точки пальцевого прижатия артерий

**6. Плечевую артерию** прижимают к плечевой кости с внутренней стороны плеча сбоку от двуглавой мышцы.

**7. Лучевую артерию** прижимают к подлежащей кости в области запястья у большого пальца при повреждении артерий кисти.



# Точки пальцевого прижатия артерий

## 8. Бедренную артерию

прижимают в паховой области к лобковой кости путем надавливания сжатым кулаком.

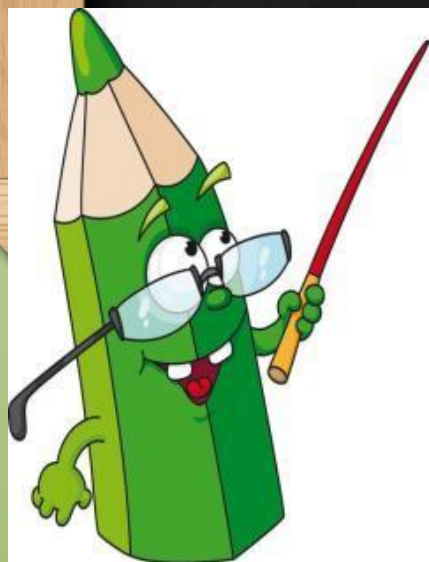
## 9. Подколенную артерию

прижимают в области подколенной ямки, для чего большие пальцы кладут на переднюю поверхность коленного сустава, а остальными прижимают артерию к кости. При лечении из ран расположенной в области голени или стопы.



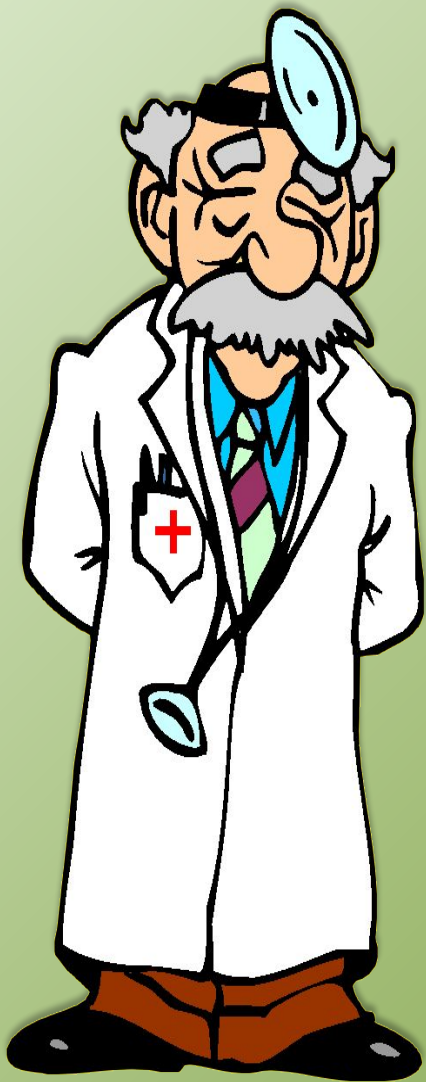
# Точки пальцевого прижатия артерий

**10. Бедренную артерию при кровотоке в области стопы прижимают артерию к подлежащим костям тыла стопы в голеностопном суставе.**



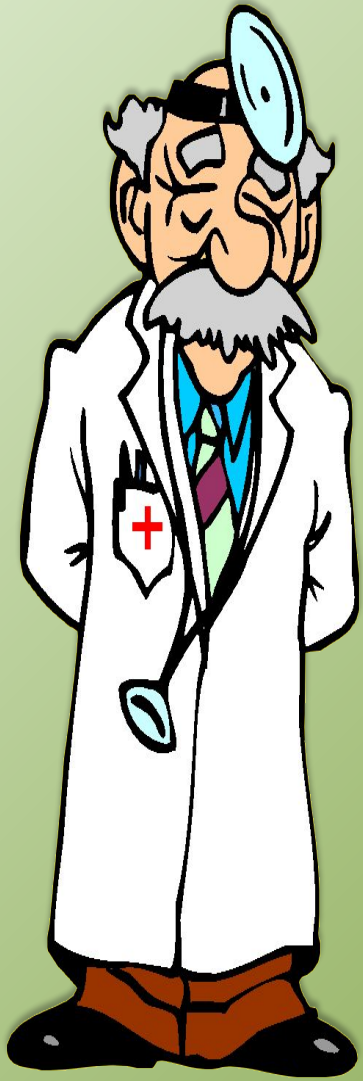


# Способы остановки артериального кровотечения



*Важно знать, что пальцевое прижатие артерии применяют только в течение очень короткого срока. Пальцевое прижатие артерий требует значительных усилий. Даже физически сильный и хорошо подготовленный человек может осуществлять его не более 15-20 минут. Поэтому немедленно сделав пальцевое прижатие сосуда, надо быстро наложить, где это возможно, жгут или закрутку и стерильную повязку на рану.*

# Способы остановки артериального кровотечения

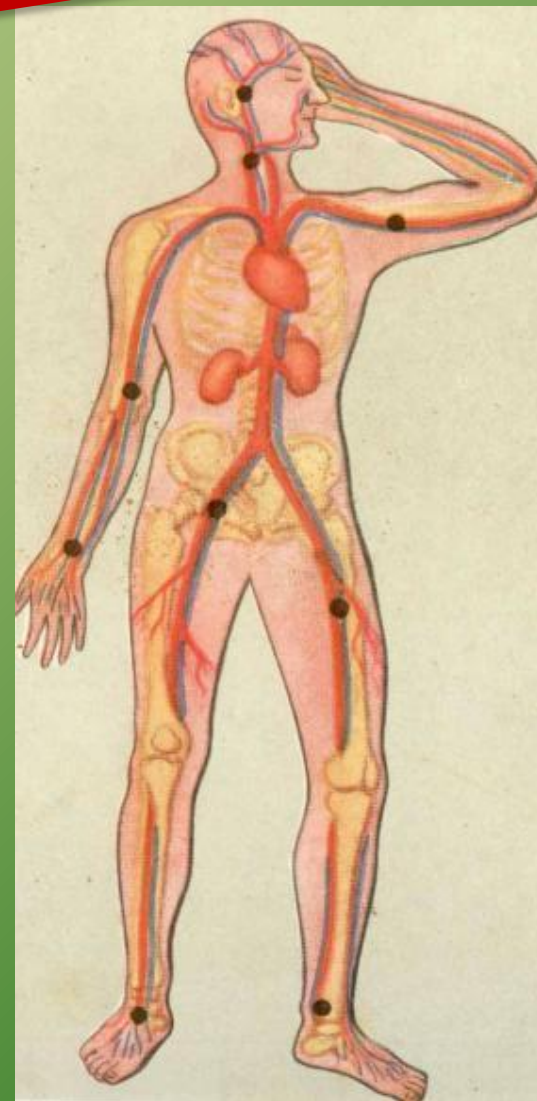


***Наложение жгута (закрутки) – основной способ временной остановки кровотечения при повреждении крупных артериальных сосудов конечностей.***

# Способы остановки артериального кровотечения

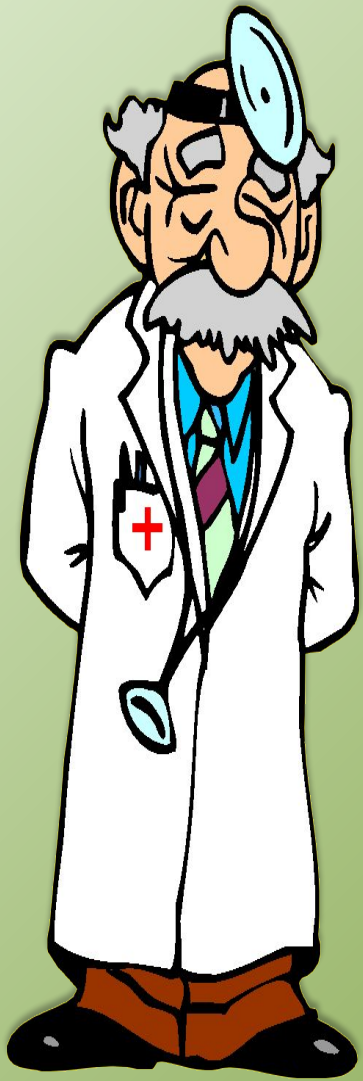
**Жгут накладывают :**

- ❖ бедро,
- ❖ голень,
- ❖ плечо,
- ❖ предплечье.





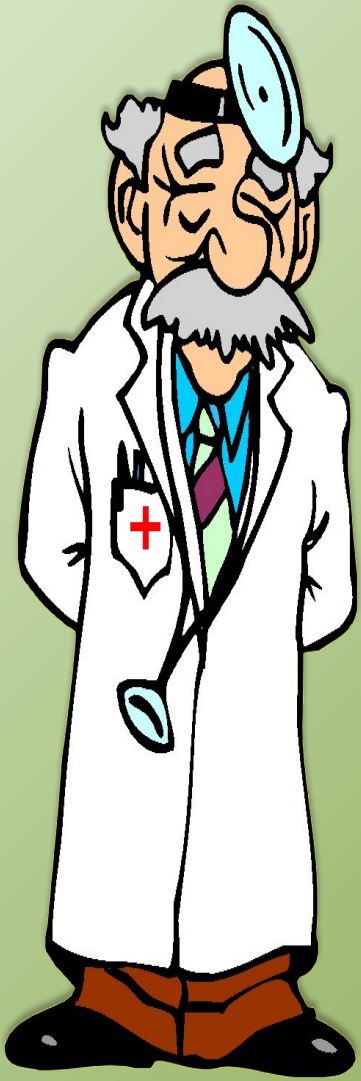
# Правила наложения жгута



*При наложении жгута или закрутки необходимо соблюдать следующие*

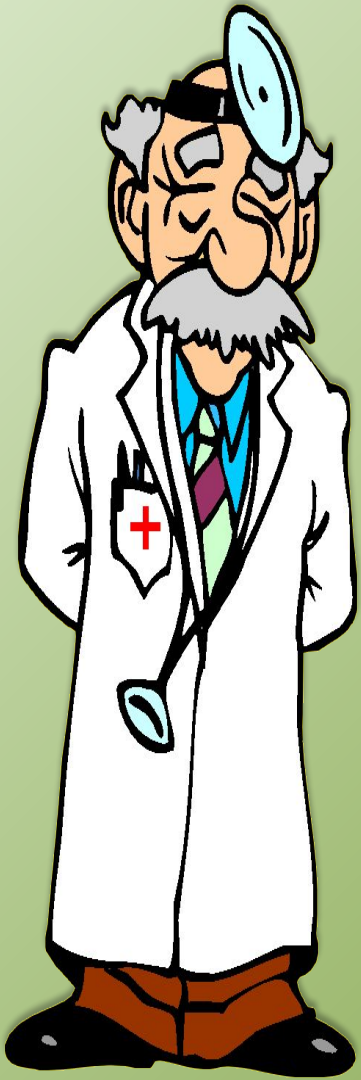
- ❖ *Правила (закрутка) накладывают выше места кровотечения, ближе к ране, на одежду или мягкую подкладку из бинта, чтобы не прищемить кожу.*
- ❖ *Наложённый жгут (закрутка) должен быть хорошо виден, его нельзя закрывать одеждой или бинтом.*
- ❖ *Затягивать жгут (закрутку) надлежит до прекращения кровотечения.*

# Правила наложения жгута



- ❖ *Жгут (закрутку) накладывают с такой силой, чтобы остановить кровотечение.*
- ❖ *Чрезмерное затягивание жгута (закрутки) увеличивает болевые ощущения и не редко травмирует нервные стволы.*
- ❖ *Слабо затянутый жгут (закрутка) усиливает кровотечение т.к. перетянуты только вены по которым осуществляется отток крови из конечности.*

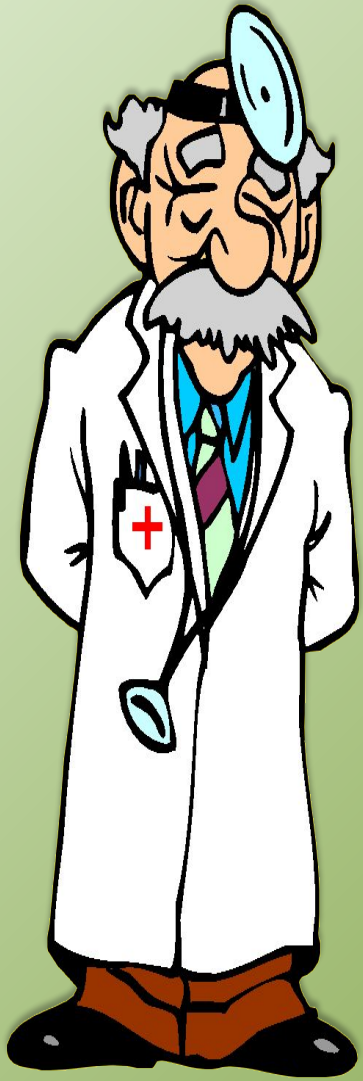
# Правила наложения жгута



- ❖ **Правильность наложения жгута контролируется отсутствием пульса на периферическом сосуде.**
- ❖ **Время наложения жгута с указанием даты, часа и минуты отмечают в записке, которую подкладывают под последний ход жгута, так, чтобы она хорошо была видна.**
- ❖ **Конечность пережатую жгутом, ниже жгута тепло укутывают, особенно в холодное время года.**
- ❖ **Поврежденную конечность нельзя обкладывать грелками.**

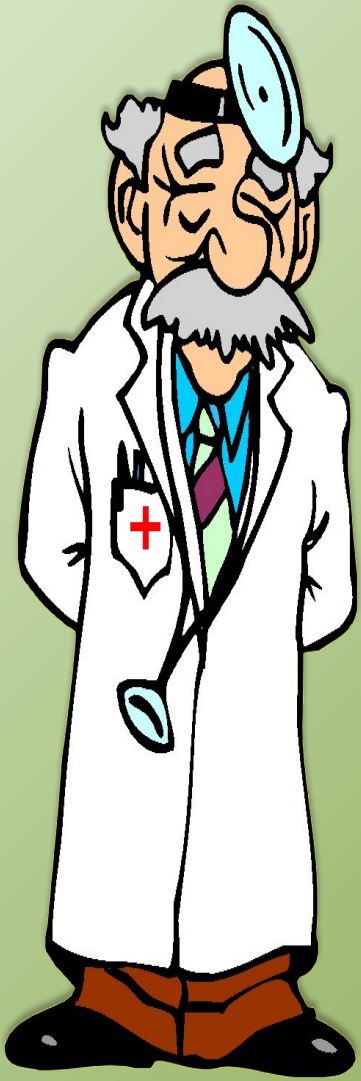


# Правила наложения жгута



- ❖ *Жгут на конечности следует держать не более 1,5 – 2 часа во избежание омертвления ткани ниже места наложения жгута.*
- ❖ *В тех случаях, когда с момента наложения жгута прошло 2 часа, а пострадавшего не удалось доставить в лечебное учреждение, то надо выполнить пальцевое прижатие артерии, медленно под контролем пульса ослабить жгут на 5-10 минут и затем снова наложить его немного выше предыдущего места.*

# Правила наложения жгута



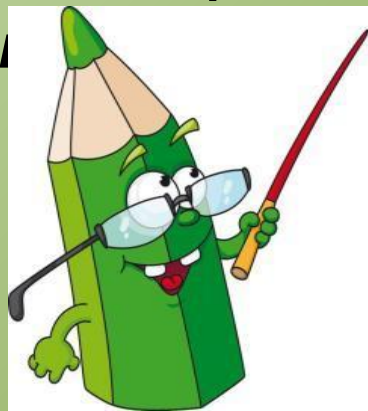
- ❖ *Такое временное снятие жгута повторяют через каждый час, пока пострадавшему не окажут хирургическую помощь.*
- ❖ *В очень холодное время года жгут желательно ослаблять через каждые полчаса.*
- ❖ *Каждое временное снятие жгута и его повторное наложение фиксируют в записке.*
- ❖ *Пострадавшему обязательно дается обезболивающее и противошоковое средство.*

# Способы остановки артериального кровотечения

**Остановка артериального кровотечения при помощи жгута**



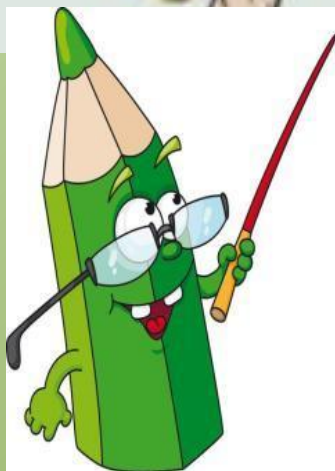
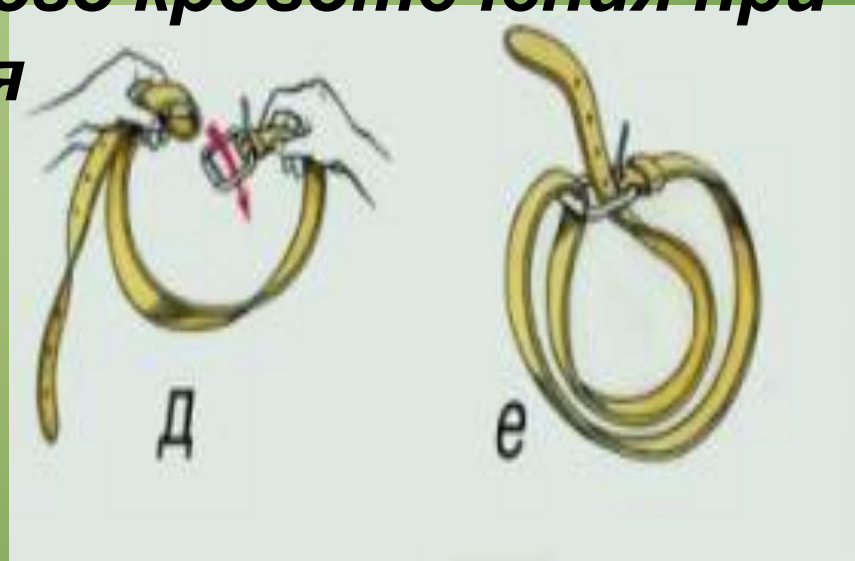
**Закрутка из ткани при помощи**





# Способы остановки артериального кровотечения

## Остановка артериального кровотечения при помощи брючного ремня



# Способы остановки артериального кровотечения



*Следующим способом остановки артериального кровотечения является способ максимального сгибания конечности:*

- ❖ *Для остановки артериального кровотечения из ран кисти и предплечья нужно положить свернутый из марли, ваты или тугого мягкого материала валик в локтевой сгиб и согнуть руку в локте и плотно привязать предплечье к плечу.*



# Способы остановки артериального кровотечения

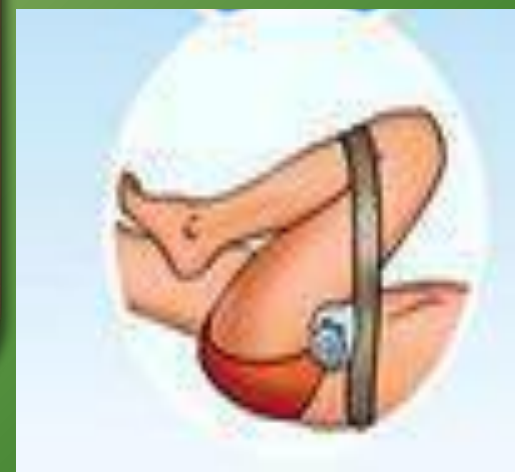
- ❖ Для остановки кровотечения из плечевой артерии валик кладут в подмышечную впадину, а согнутую в локте руку крепко привязывают к грудной клетке.
  - ❖ При кровотечении в подмышечной впадине согнутые в локте руки максимально отводят назад, а локти связывают.
- Однако указанным приемом нельзя пользоваться при переломе костей плечевых костей.



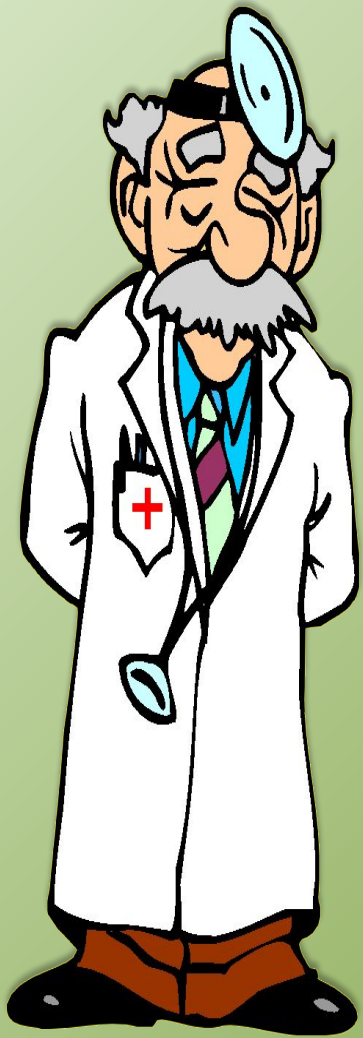


# Способы остановки артериального кровотечения

- ❖ Для остановки артериального кровотечения из ран голени нужно положить свернутый из марли, ваты или тугого мягкого материала валик в коленный сгиб и согнуть ногу в колене и плотно привязать голень к бедру.
- ❖ Для остановки кровотечения в области бедра нужно валик положить в область паха, согнуть ногу в коленном суставе и плотно привязать к телу.



# Способы остановки артериального кровотечения



*При повреждении мелких артерий, а также при ранении груди, головы, живота, шеи и других мест тела артериальное кровотечение останавливают наложением стерильной давящей повязки.*

*В этом случае на рану накладывают несколько слоев стерильной марли или бинта и плотно забинтовывают.*

# Способы остановки венозного кровотечения

для остановки **венозного кровотечения** достаточно наложить тугую давящую стерильную повязку и придать возвышенное положение пострадавшей части тела. При повреждении крупных вен на конечность накладывают жгут. В этом случае жгут накладывают ниже раны и затягивают его менее чем при артериальном кровотечении.





# Способы остановки капиллярного кровотечения

для остановки **капиллярного кровотечения** достаточно наложить тугую давящую стерильную повязку и придать возвышенное положение поврежденной части тела по отношению к туловищу.



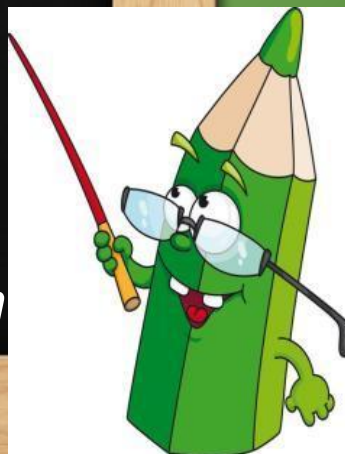
# Способы остановки носового кровотечения

Особое значение имеет правильная остановка **НОСОВОГО кровотечения.**

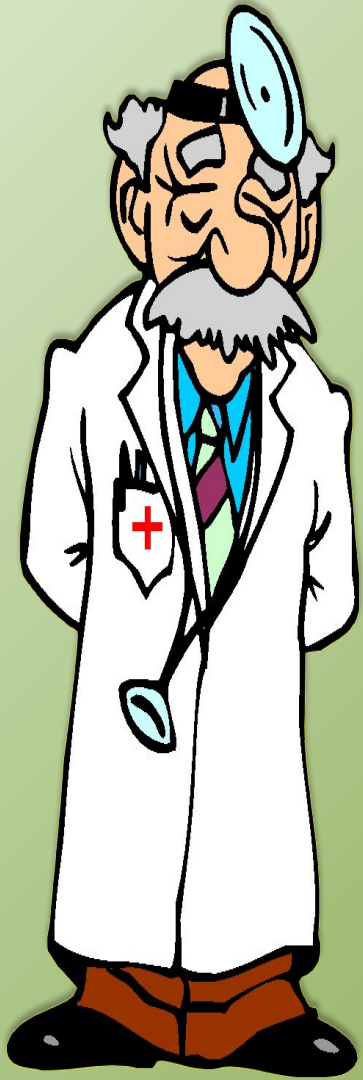
Причинами кровотечения из носа могут быть:

- ❖ травмы носа
- ❖ Некоторые заболевания такие как гипертония, атеросклероз, гемофилия, анемия, болезни почек, печени, порки сердца .

Гораздо опаснее кровотечение из задних и средних отделов полости носа по тому, что по ним проходят крупные кровеносные сосуды.



# Признаки носового кровотечения



*Кровотечение начинается внезапно, зачастую во время сна.*

*Признаками скорого наступления кровотечения могут служить:*

- ❖ *Слабость*
- ❖ *Шум в ушах*
- ❖ *Головная боль*

*Сильное кровотечение опасно дестабилизацией работы сердечнососудистой системы.*

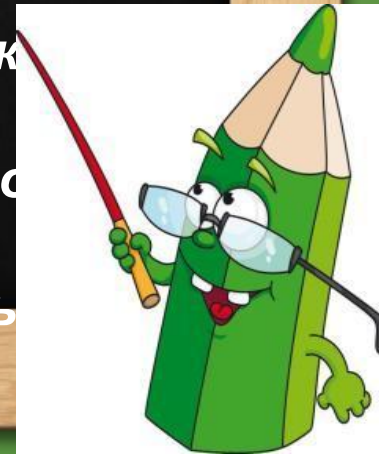
*За ним может последовать глубокий обморок.*



# Правила остановки носового кровотечения

*При открывшемся носовом кровотечении необходимо незамедлительно:*

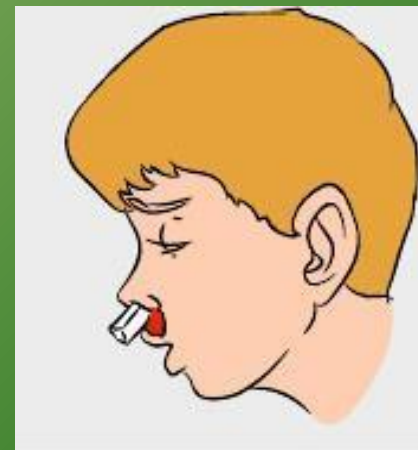
- ❖ *Положить пострадавшего таким образом, чтобы голова находилась гораздо выше туловища или усадить его, голову наклонить вперед. Запрокидывать голову назад не рекомендуется. Чтобы избежать попадания крови в рот, носоглотку и пищевод.*
- ❖ *Ворот рубашки расстегнуть, головной убор снять.*
- ❖ *Ни в коем случае нельзя сморкаться.*
- ❖ *На переносицу положить лед.*



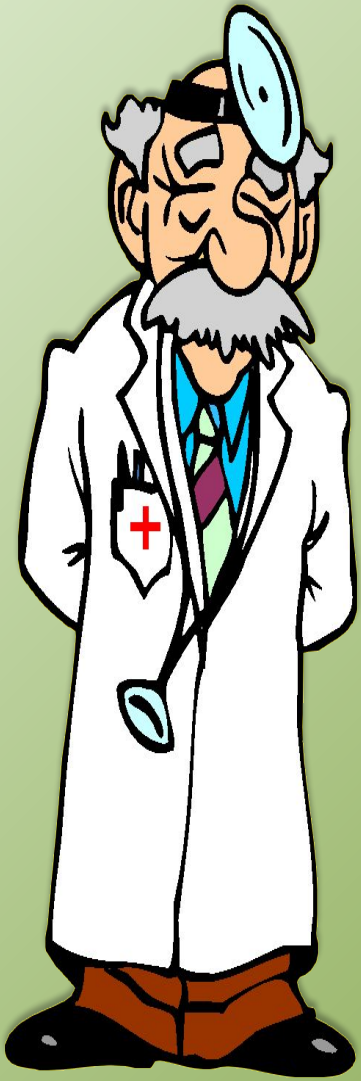
# Правила остановки носового кровотечения

- ❖ Если кровотечение открылось из передних отделов носа – зажмите нос на 5 – 7 минут.
- ❖ Если после этого кровотечение не остановилось, то вложите в носовые проходы тампоны из ваты и прижмите при помощи пальцев к носовой перегородке на 30 минут, будет эффективнее если тампоны смочить 3% раствором перекиси водорода.
- ❖ Если кровотечение не удалось остановить своими силами, необходимо вызвать неотложную скорую помощь.

Если кровотечение было не большим и его удалось остановить самостоятельно, обязательно нужно обратиться к ЛОР – врачу за консультацией.



# Способы остановки паренхиматозного кровотечения



*Паренхиматозное кровотечение возникает из внутренних органов вследствие сильных ушибов. Признаки паренхиматозного кровотечения:*

- ❖ *резкая бледность лица,*
- ❖ *слабость,*
- ❖ *частый пульс,*
- ❖ *одышка,*
- ❖ *сильная жажда,*
- ❖ *обморочное состояние.*



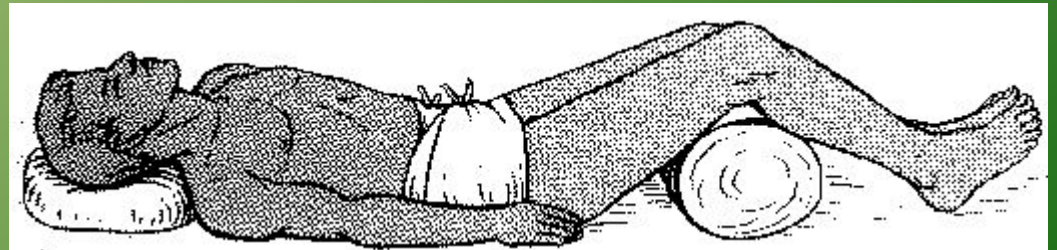
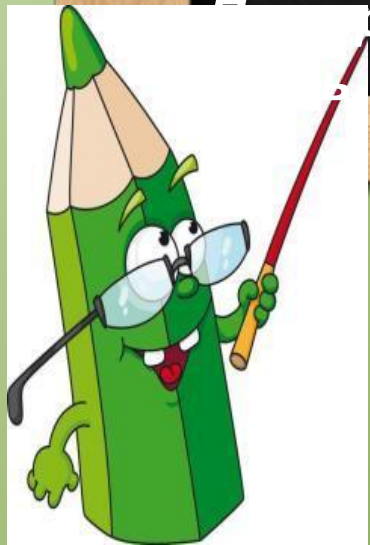
# Способы остановки паренхиматозного кровотечения


**В таких случаях надо немедленно пострадавшего доставить в лечебное учреждение.**

**Пострадавшего уложить, слегка согнуть ноги в коленях, под колени положить валик из одеяла и создать полный покой.**

**На живот или к месту травмы положить пузырь со льдом, холод суживает сосуды, и способствует остановке кровотечения.**

**Пострадавшему категорически запрещено давать**





СПАСИБО  
ЗА  
УРОК!