



СИБИРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

Обучающий симуляционный

КРОВОТЕЧЕНИЯ.



КРОВОТЕЧЕНИЕ

- **Истечение крови из просвета сосуда вследствие его повреждения или нарушения проницаемости его стенки.**





КЛАССИФИКАЦИЯ КРОВОТЕЧЕНИЙ

- **Артериальное** — кровь истекает быстро, под давлением, пульсирующей струей ярко- алого цвета.
- **Венозное** — постоянное истечение крови венозного цвета потоком.
- **Капиллярное** — кровотечение смешанного характера, из мелких артерий и вен. Кровоточит вся раневая поверхность. После просушивания вновь покрывается кровью.
- **Паренхиматозное** — при поражении паренхиматозных органов: печени, почек, селезенки, легких.



КАКОЕ ЭТО КРОВОТЕЧЕНИЕ ?



a

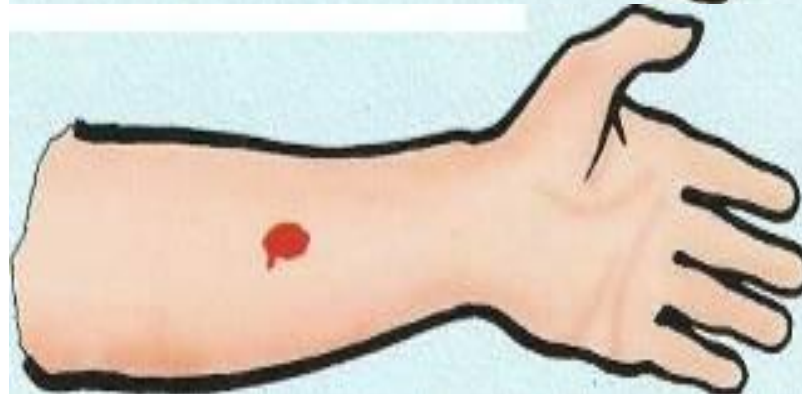
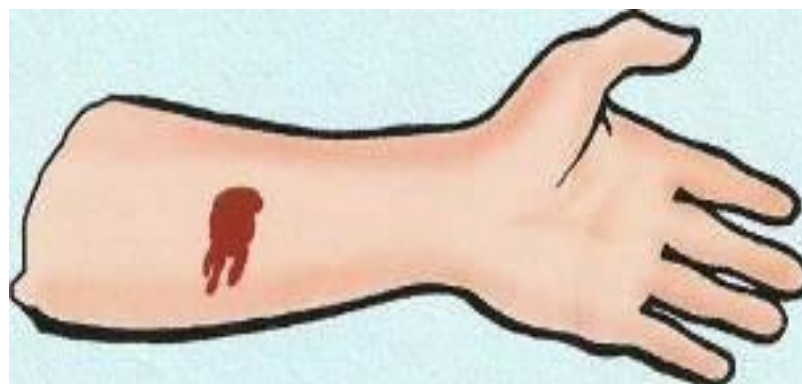


б



КАКОЕ ЭТО КРОВОТЕЧЕНИЕ

?





КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА КРОВОТЕЧЕНИЙ

- **ЖАЛОБЫ:** Слабость, головокружение (особенно при подъеме головы), «мушки» перед глазами, чувство нехватки воздуха, беспокойство, тошнота.
- **ОБЪЕКТИВНЫЙ СТАТУС:** бледные кожные покровы, холодный пот, акроцианоз, гиподинамия, заторможенность(и др. нарушения сознания), тахикардия (нитевидный пульс), снижение АД, одышка.
- Рвота кофейной гущей, мелена, кровохарканье.



СПОСОБЫ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ

ВРЕМЕННЫЕ

1. Наложение кровоостанавливающего жгута
2. Наложение закрутки
3. Наложение зажима в ране
4. Максимальное сгибание конечности в суставе
5. Возвышенное положение конечности
6. Наложение давящей повязки
7. Пальцевое прижатие сосуда
8. Тампонада раны



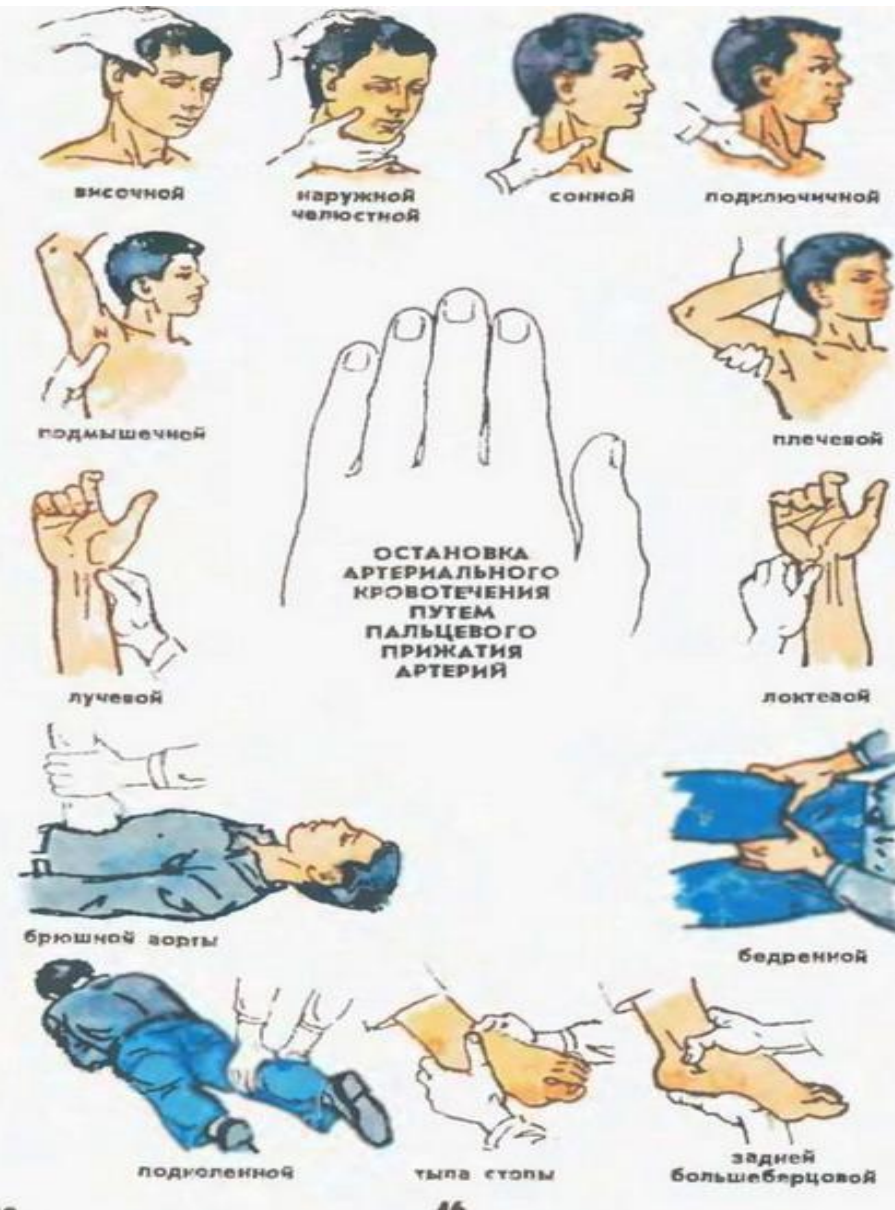
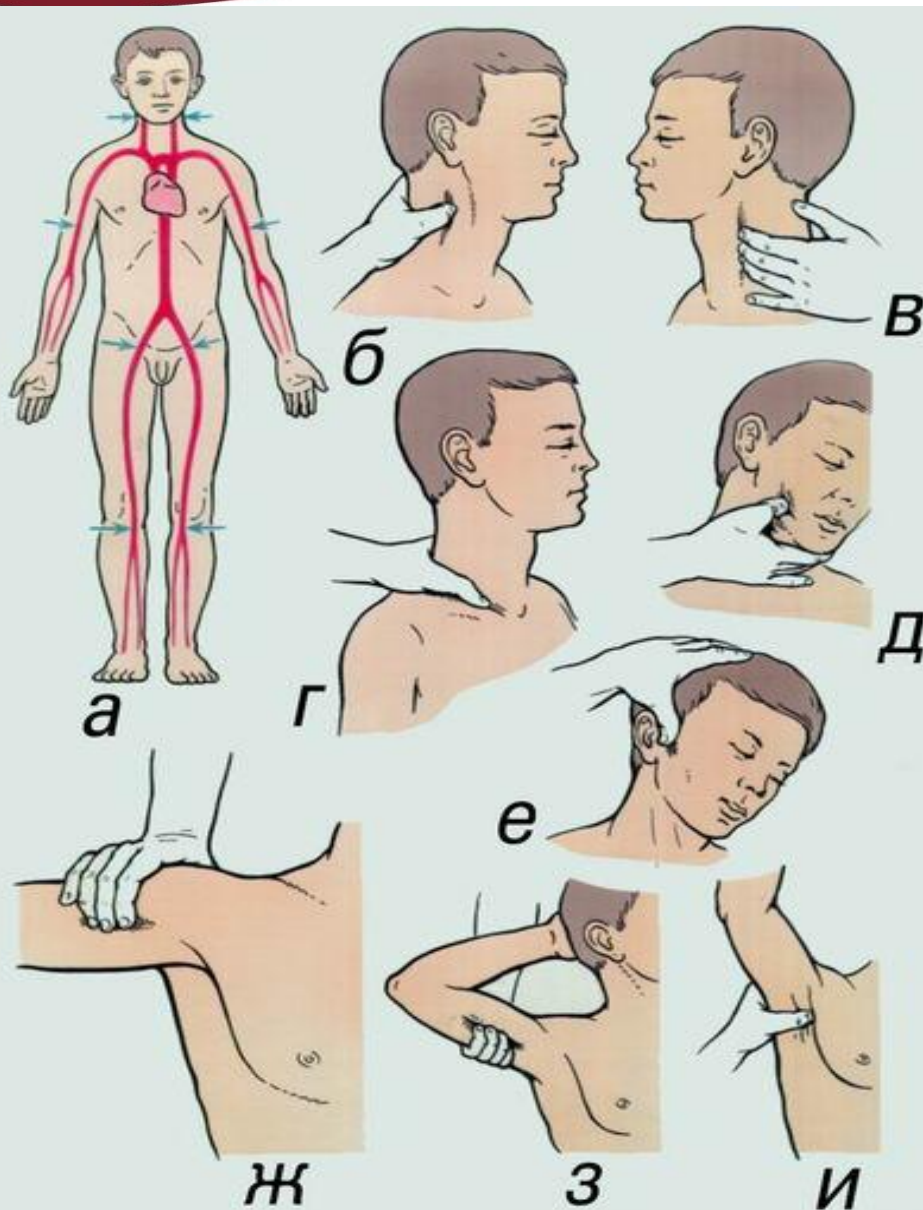
СПОСОБЫ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ

ОКОНЧАТЕЛЬНЫЕ

- 1. Наложение лигатуры на сосуд (перевязка сосуда)**
- 2. Наложение сосудистого шва в месте дефекта сосуда**



МЕТОДИКА ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ





ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕ ГО ЖГУТА

Конечность находится в приподнятом положении

Накладывать как можно ближе к ране

На оголенные участки тела подложить ткань

Жгут растянуть, витки накладывать вплотную до прекращения кровотечения и исчезновения пульса

Концы жгута надежно закрепить

Под жгут - записка с указанием времени наложения

Дублировать время на лбу при массовых поражениях

Жгут ничем не закрывать

Конечность зимой - согреть , летом – охладить

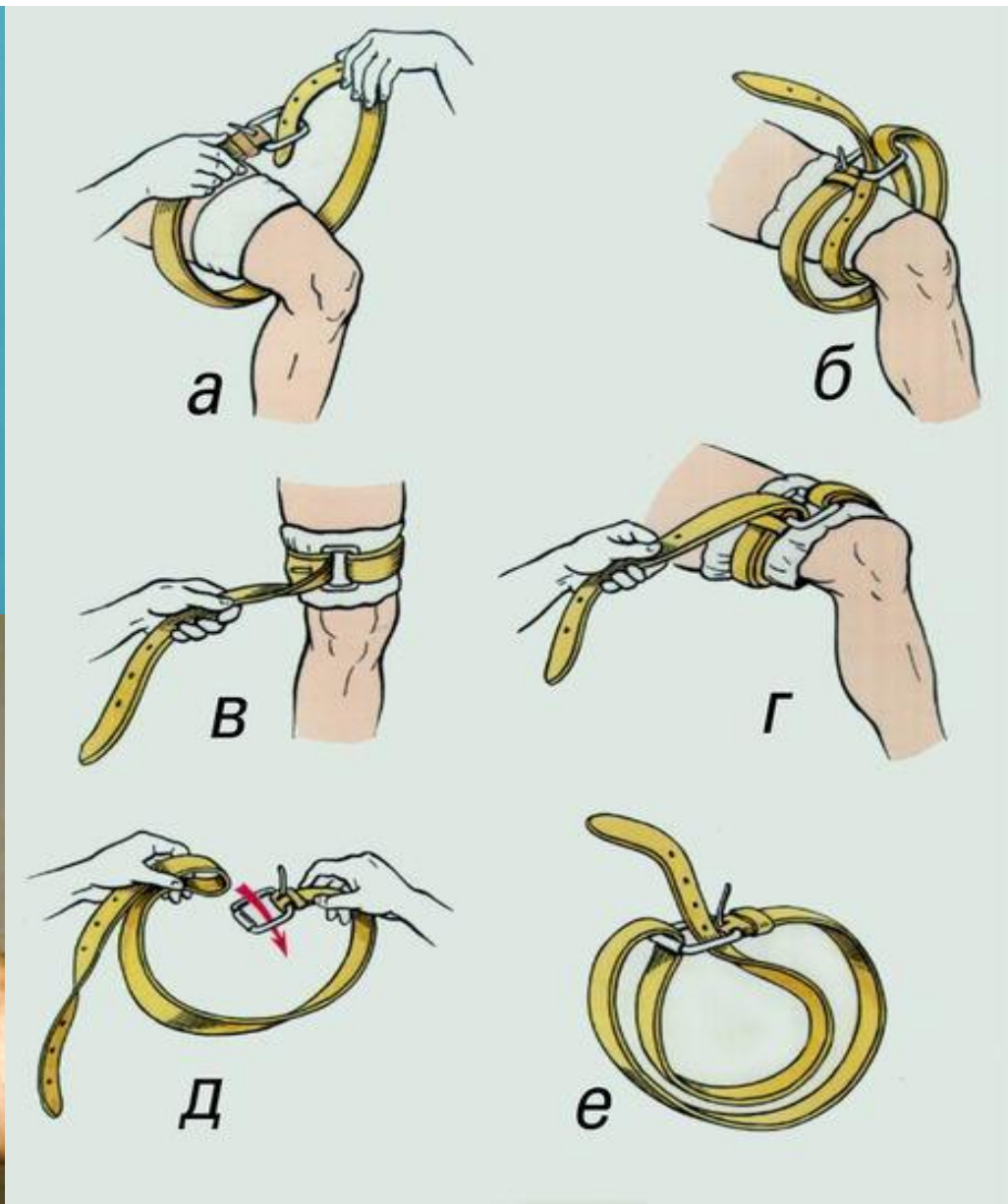
Дать обезболивающее, иммобилизовать

Срочно транспортировать в лечебное учреждение



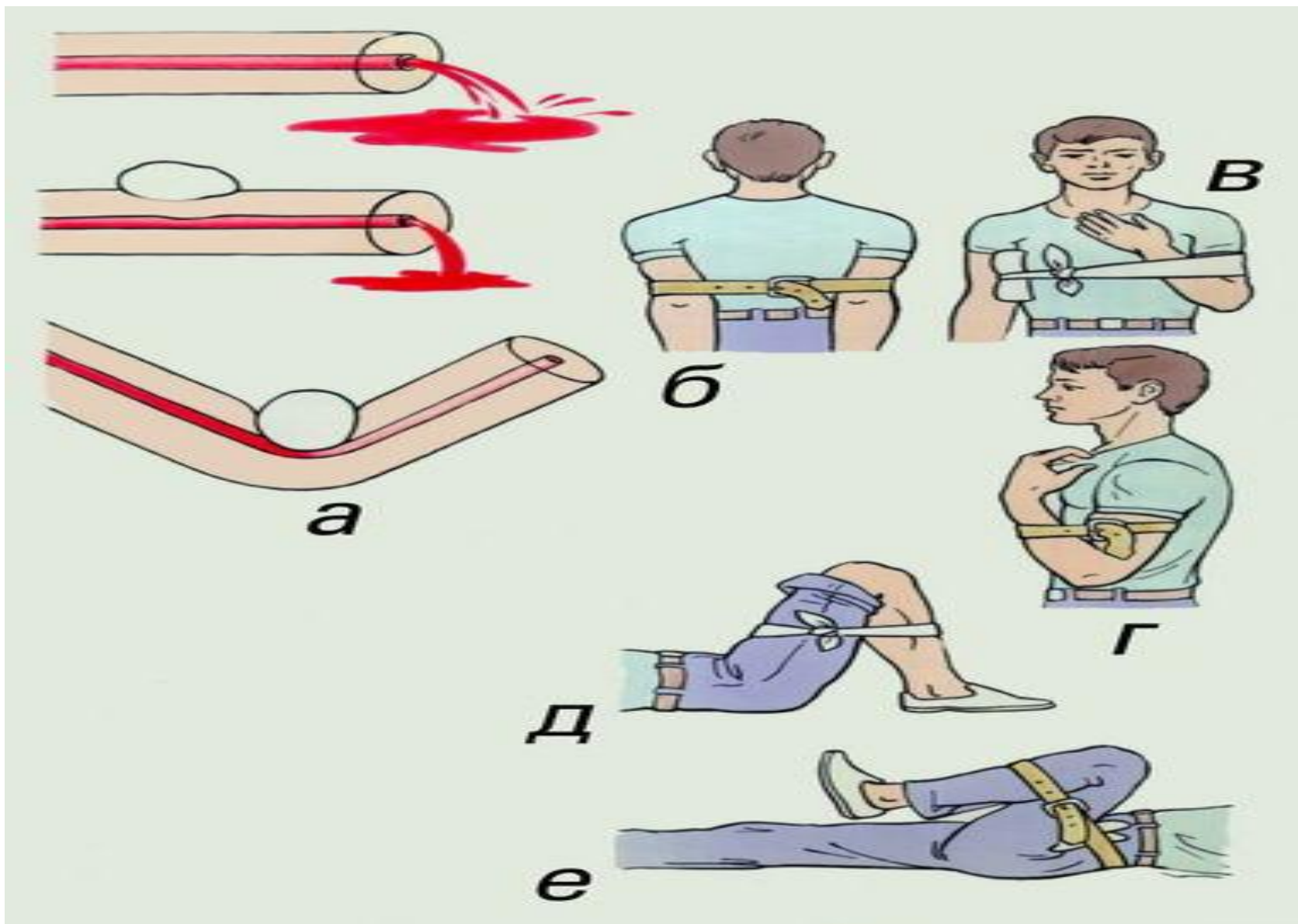
СИБИРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

ЧТО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ ?





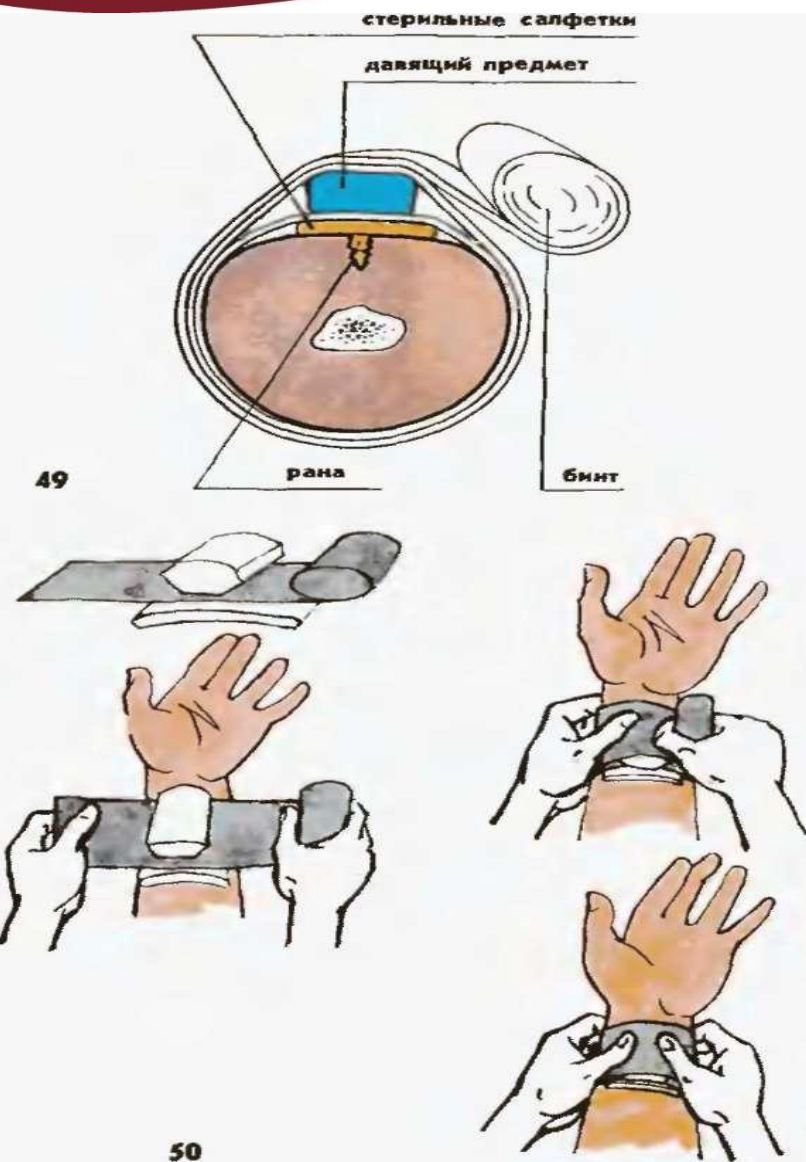
МЕТОДИКА МАКСИМАЛЬНОГО СГИБАНИЯ КОНЕЧНОСТИ





МЕТОДИКА НАЛОЖЕНИЯ ДАВЯЩЕЙ ПОВЯЗКИ

- Непосредственно на кровоточащую рану накладывают стерильный бинт, марлю или чистую ткань.
- Если используют нестерильный перевязочный материал, на ткань рекомендуется капнуть немного настойки йода, чтобы получилось пятно размером больше раны.
- Поверх ткани накладывают плотный валик из бинта, ваты или чистого носового платка. Валик туго прибинтовывают и при необходимости продолжают надавливать на него рукой.
- Если это возможно, кровоточащую конечность следует поднять выше тела.
- При правильном положении давящей повязки кровотечение прекращается и повязка не промокает.





СИБИРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

**СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ**