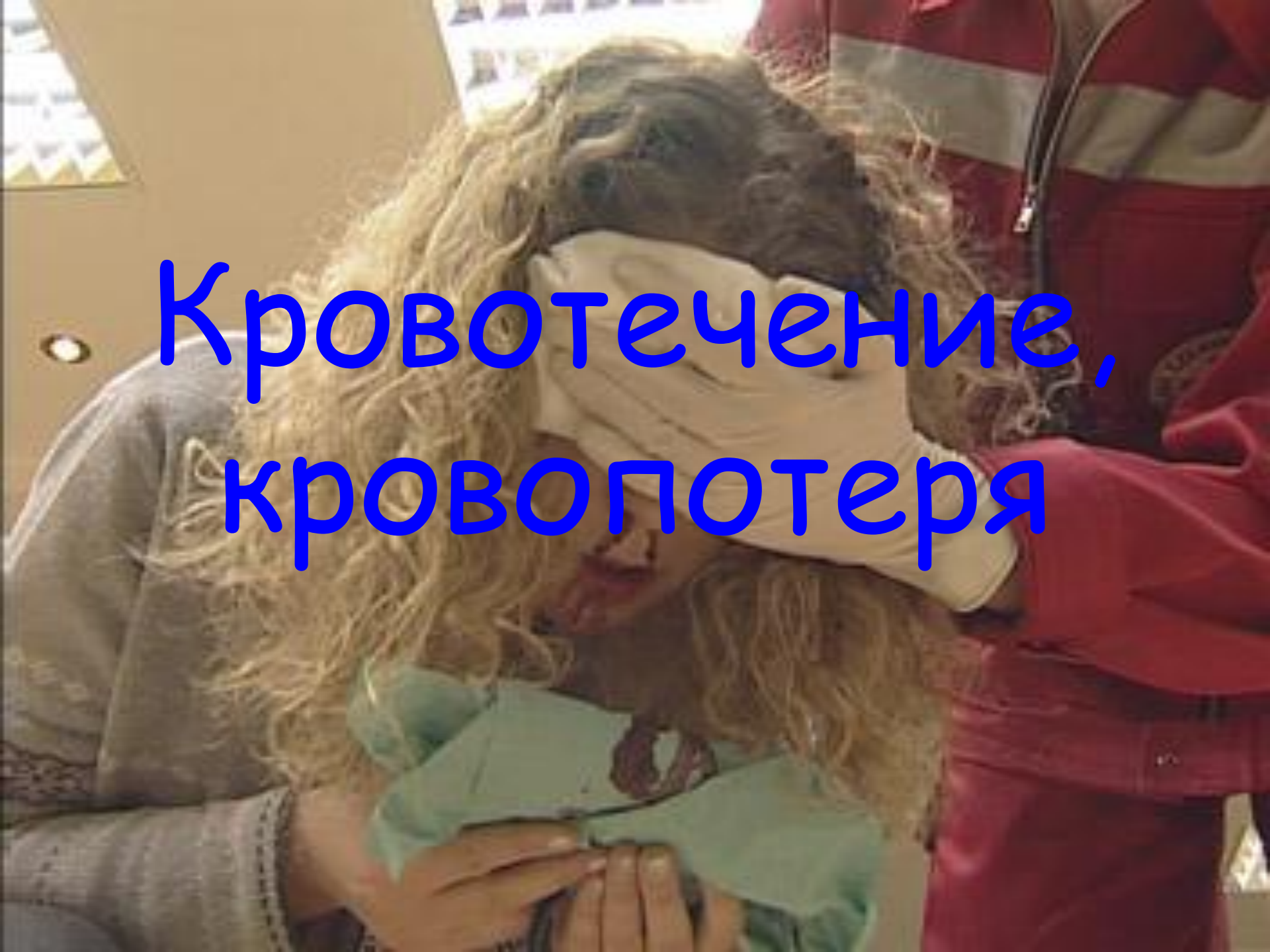


# Кровотечение, кровопотеря



- **Чаще всего кровотечение наступает в результате повреждения сосудов.**
- **Причины – травма (удар, укол, разрез, размозжение), атеросклероз, гипертоническая болезнь, разъедание сосуда болезненным очагом – туберкулезным, раковым, язвенным.**

# ***Классификация кровоотечений***

- **ПЕРВИЧНОЕ** – повреждение кровеносного сосуда в момент травмы
- **ВТОРИЧНОЕ** – возникает спустя некоторое время.

# ***По связи с внешней средой:***

- *наружное*

- *внутреннее:*

  - \*в ткани (гематома, синяк)*

  - \*в полости, связанные с внешней средой (носовое, желудочное, кишечное, маточное)*

  - \*в полости организма, не связанные с внешней средой (брюшное, суставное, черепно-мозговое)*

# ***Анатомическая:***

- ***АРТЕРИАЛЬНОЕ***
- ***ВЕНОЗНОЕ***
- ***КАПИЛЯРНОЕ***
- ***ПАРЕНХИМАТОЗНОЕ***

# *Характеристика кровоотечений*

# *Артериальное кровотечение:*

**Кровь ярко-красного цвета, бьет пульсирующей струей.**





# **Венозное**

## **кровотечение:**

**Давление в венах**

**значительно**

**ниже, чем в**

**артериях,**

**поэтому кровь**

**вытекает**

**медленно,**

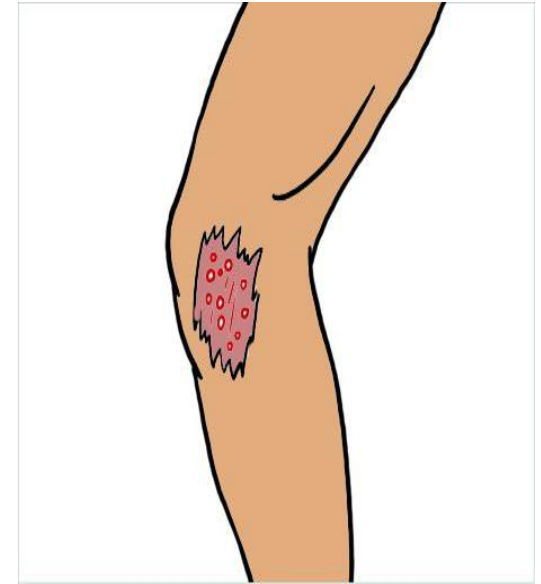
**равномерной**



# *Капиллярное кровотечение:*

*Возникает при повреждении мельчайших кровеносных сосудов (неглубокие порезы кожи, ссадины).*

*Цвет крови смешанный.*



# ***Паренхиматозное кровотечение:***

***Возникает при повреждении  
губчатых органов (печень,  
селезенка, почки, легкие).***

***Сосуды этих органов не  
спадаются, поэтому  
самостоятельной  
остановки кровотечения***

*Общие  
признаки  
кровопотери*

# ***Субъективные:***

- ***головокружение***
- ***сухость во рту***
- ***тошнота***
- ***звон в ушах***
- ***слабость***

# **Объективные:**

- бледность кожи и слизистых**
- спутанность сознания**
- дыхание поверхностное, частое**
- пульс слабый, частый, с переходом на нитевидный**
- артериальное давление низкое и продолжает**

*Осложнения  
острой  
кровопотери*

**1. Анемия – уменьшение количества эритроцитов в ОЦК**

**2. Шок – это острая недостаточность кровообращения, при которой нарушаются функции внутренних органов а в тканях**



# **Степени шока**

**(зависящие от потери О.**

**Ц.К.):**

- I. (легкая) – до 10%**
- II. (средняя) – до 20%**
- III. (тяжелая) – свыше 20%**

# ***Фазы:***

- 1. возбуждения***
- 2. торможения***

# Фаза возбуждения

ен

ие

пр

ит

ок

а

и

е

се

рд

еч

но

го

выб

ро

са

и

е

е

Уме

нь

ше

ни

е

се

рд

еч

но

го

выб

ро

са

Умен

ьш

ен

ие

пр

ит

ок

а

кров

и

е

сл

и

е

вы

кр

пр

ок

а

и

е

се

рд

еч

но

го

выб

ро

са

и

е

е

# **Внешние признаки 1 фазы:**

- Резкая бледность кожи и слизистых**
- Эмоциональное и двигательное возбуждение**
- Не адекватная оценка ситуации**

# ***Фаза торможения:***

- ***Через 2 часа после острой кровопотери капилляры теряют свой тонус, расширяются и кровь поступает в мелкие сосуды.***
- ***Кровоток замедляется и все органы и ткани***  
***нашищают под этим***

# ***Внешние признаки 2***

## ***фазы:***

- Черты лица заостряются***
- Заторможенность***
- Мраморность кожи***
- Учащение пульса и дыхания***
- Уменьшение выделения мочи, вплоть до полного прекращения***

# *Остановка кровотечений*

# ***Виды остановки кровотечений***

***1. Самостоятельная  
(самопроизвольная)***

***2. Искусственная***

***a) временная***

***b) окончательная***



*Способы  
временной  
остановки  
кровотечений*

# Способы временной остановки кровотечения

***1. Механический***

***2. Физический***

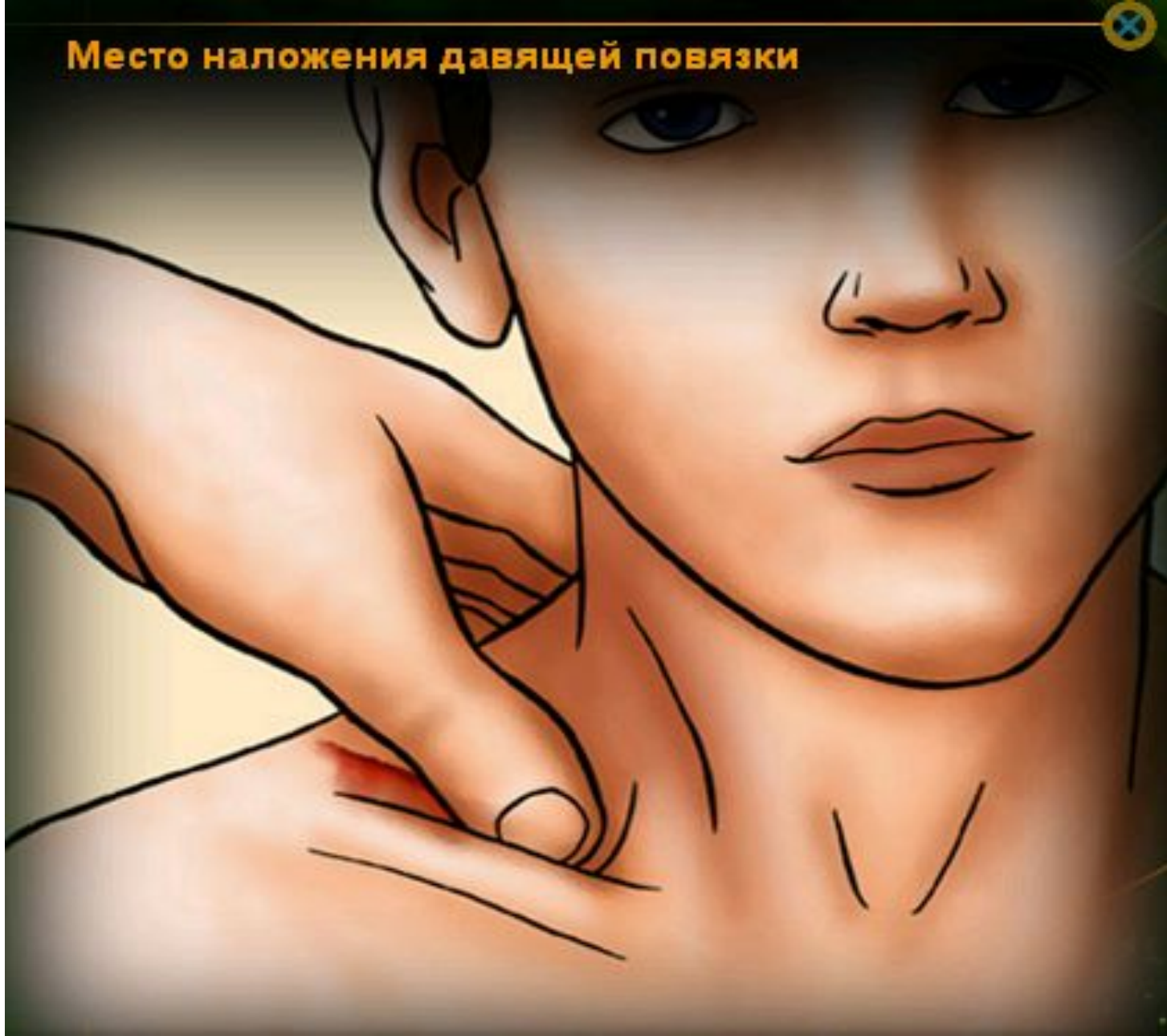
***3. Комбинированный***

# ***1. Механический***

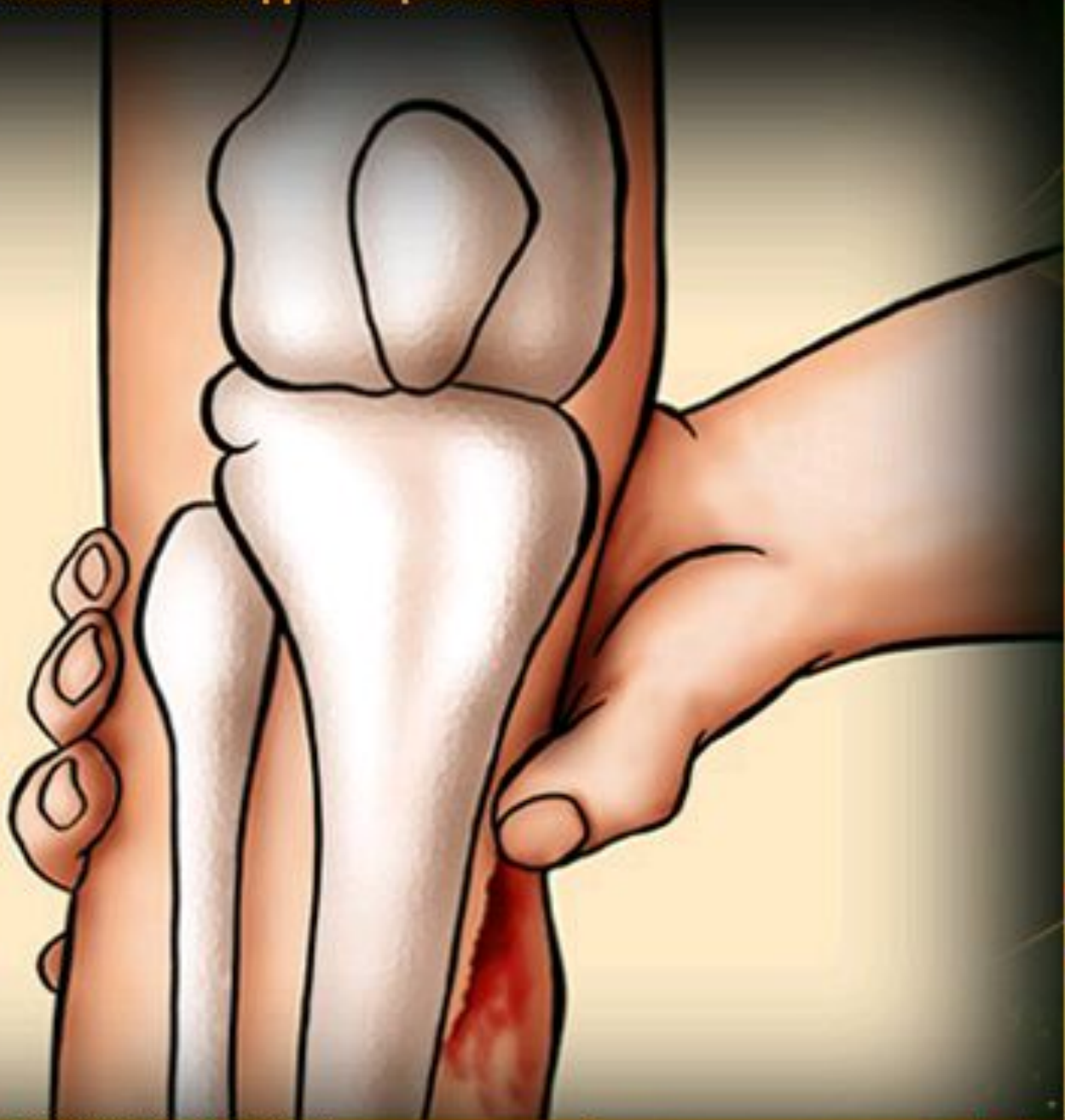
# Место наложения давящей повязки



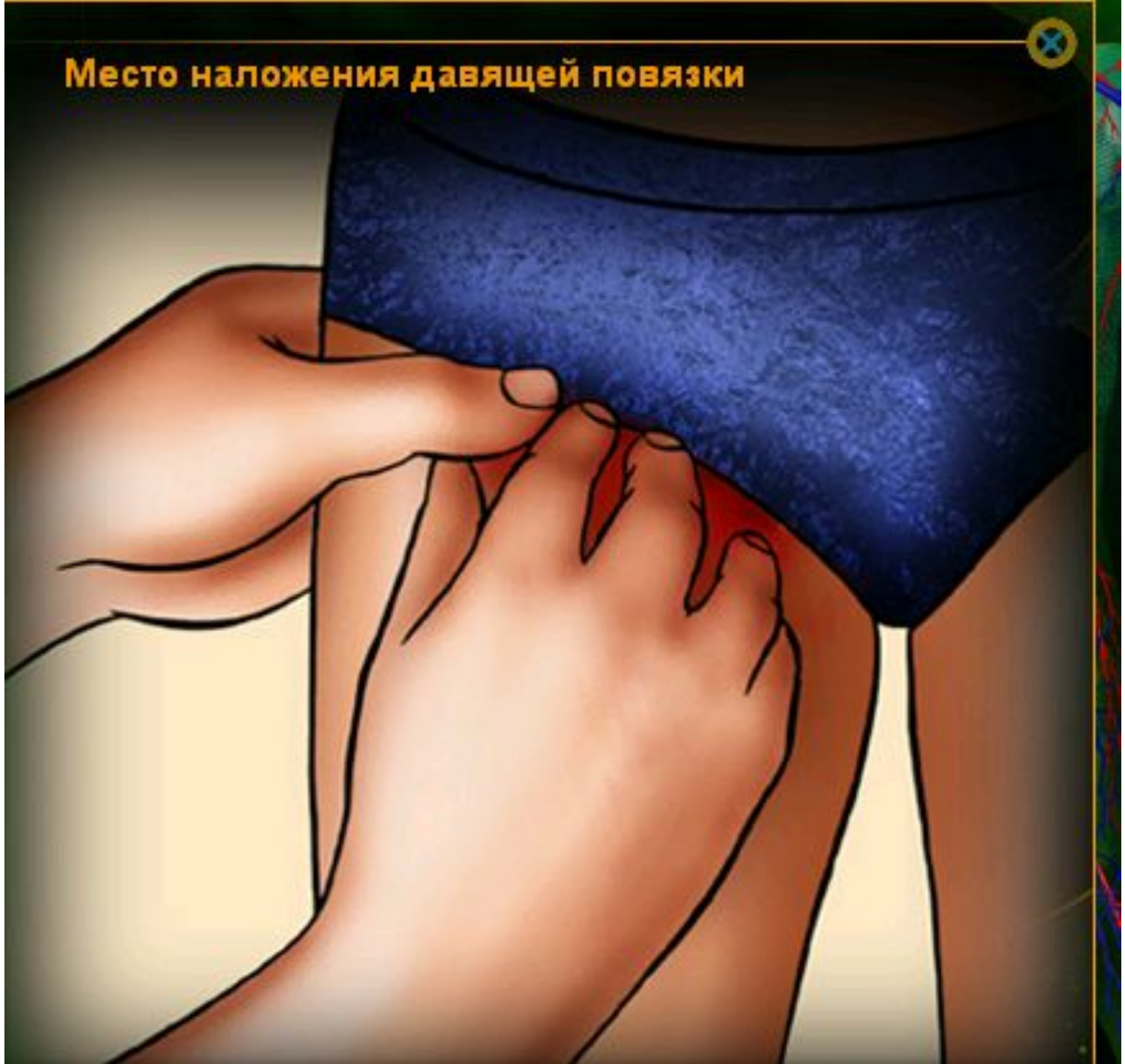
**Место наложения давящей повязки**



## Место наложения давящей повязки



## Место наложения давящей повязки



# Место наложения давящей повязки





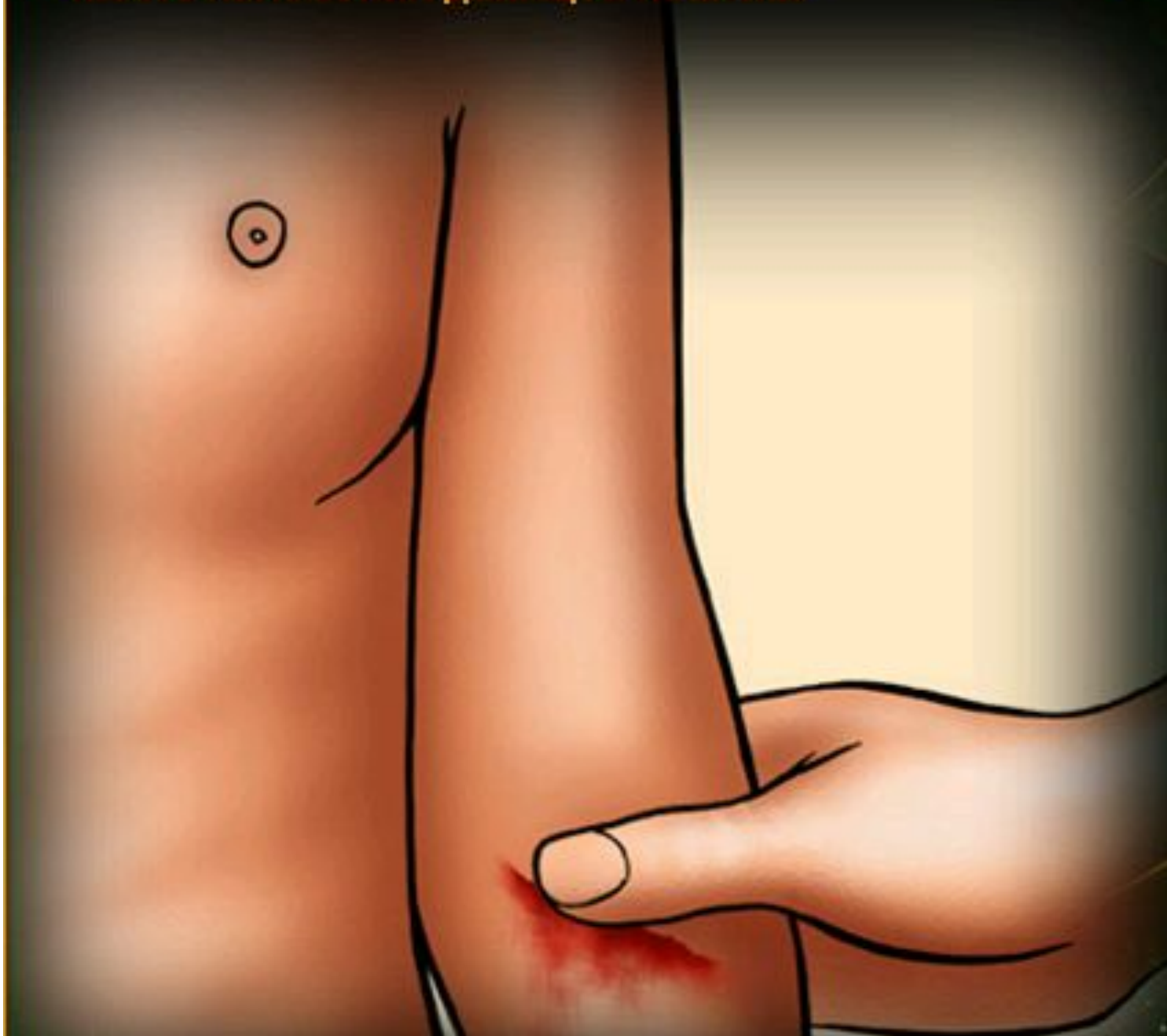
# Место наложения давящей повязки



# Место наложения давящей повязки



# Место наложения давящей повязки



# Место наложения давящей повязки



## ВИДЫ КРОВОТЕЧЕНИЙ



Артериальное



Венозное



Капиллярное

## СПОСОБЫ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ

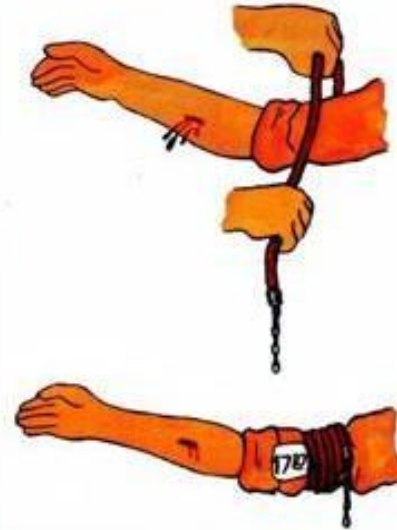
Прижать артерию к костному выступу (при артериальном кровотечении)



Наложить давящую повязку



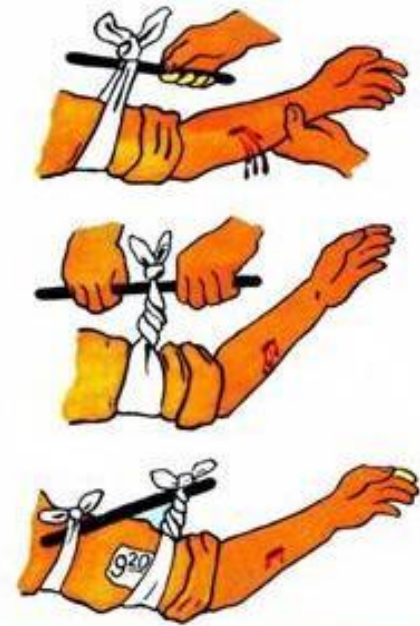
Наложить кровоостанавливающий жгут



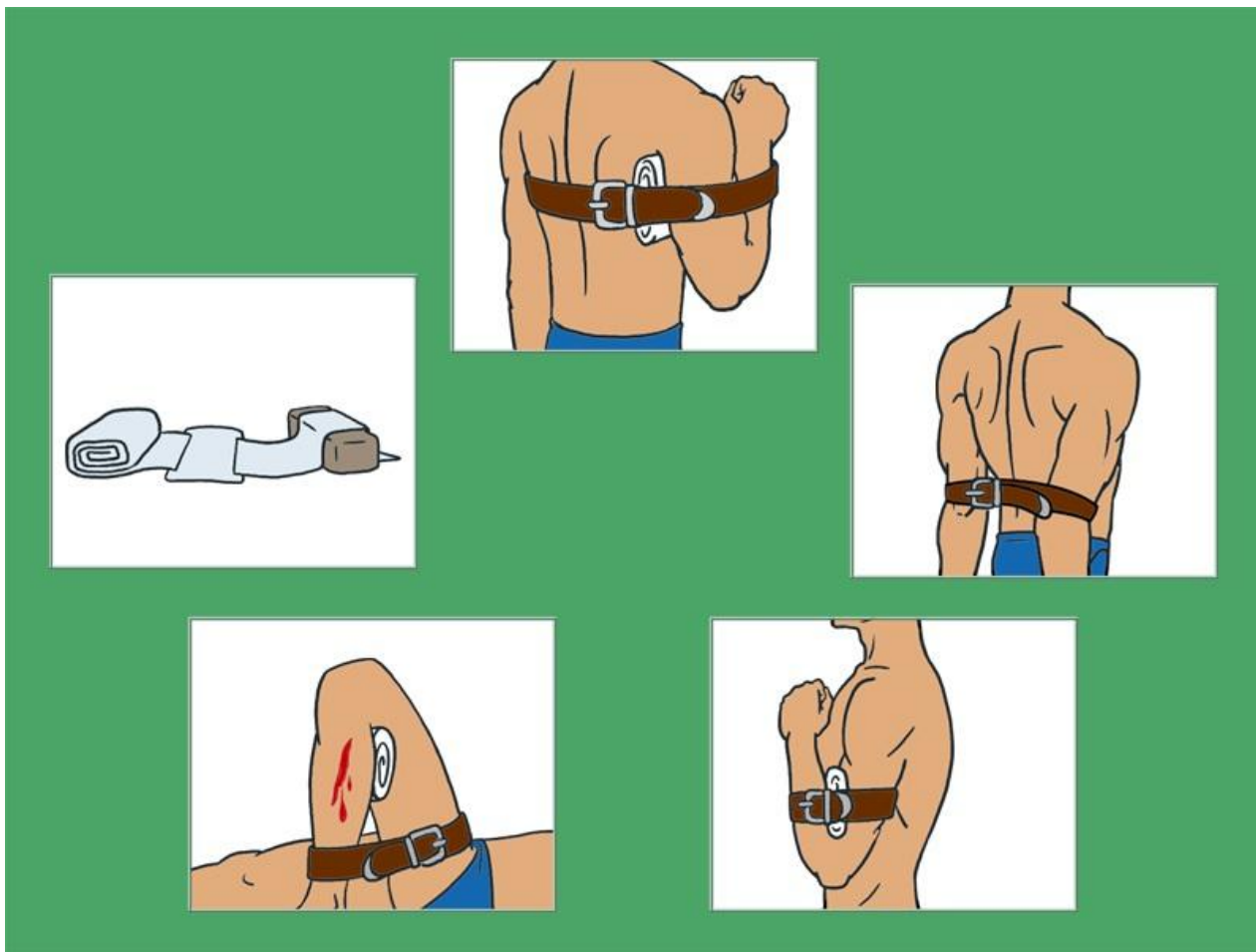
Максимально согнуть конечность



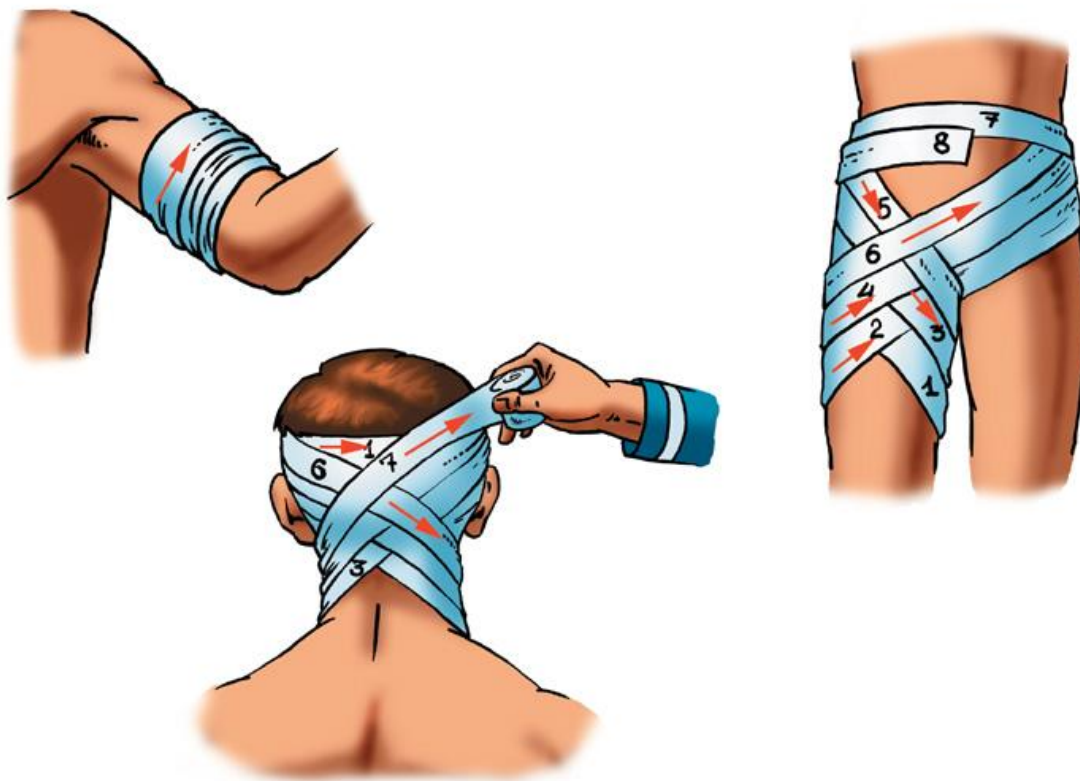
Использовать закрутку



# Фиксация конечности



# *Наложение повязки*



# *Наложение закрутки*





# ***Правила наложения жгута:***

- 1. Накладывается при массивных кровотечениях***
- 2. Преимущественно на конечности***
- 3. С перерывами на 5-10 минут***
- 4. Должен быть всегда виден***
- 5. Накладывается на одежду или прокладку из ткани***
- 6. Указывается: время, кто и при каких условиях накладывал жгут***
- 7. На время перерыва жгут ослабляют, но не снимают***

## ***2. Физический***

- Холод***
- В автономных условиях существования: поверхность стерильной повязки засыпается сорбент.***

# ***3. Комбинированный***

***Одновременное использование  
нескольких способов:***

- механического***
- физического***
- медикаментозного  
(хлористый кальций,  
глюконат кальция, викасол...)***
- Биологического***

***Первая  
помощь  
при шоке***

- 1. Остановка кровотечения**
- 2. Обезболивание**
- 3. Восстановление функций дыхания и сердцебиения**
- 4. Профилактика переохлаждения**
- 5. Общий покой**
- 6. Обильное питье  
(противопоказано при ранении брюшной полости)**

# ***Кровотечение из носа***

***Носовое кровотечение может возникать при ушибе носа, при некоторых инфекционных заболеваниях, повышенном артериальном давлении, малокровии и т. д.***

***Первая  
помощь  
при кровотечении  
из носа***



# **ПП при носовых кровотечениях**

- 1. Прижать пальцем крыло носа к перегородке.**
- 2. Наклонить голову немного вперед, чтобы кровь естественно стекала из носовых ходов.**
- 3. Ввести в носовой ход марлевый шарик смоченный 3% раствором перекиси водорода.**
- 4. Приложить холод к переносице и затылку.**

***Кровотечение  
после удаления зуба***

***После удаления зуба или после его повреждения (выбитые зубы) возможно кровотечение из зубного ложа (лунки), особенно при высасывании пострадавшим крови из лунки, полоскании рта, а иногда при недостаточной свертываемости крови.***

# ***Первая помощь***

- 1. Сделать небольшой валик из стерильной ваты или марлевой салфетки (валик по толщине должен соответствовать промежутку между зубами).***
- 2. Заложить валик между верхними и нижними зубами.***
- 3. Сильно сжать зубы.***

***Кровохарканье,  
или легочное  
кровотечение***

**У больных туберкулезом и при некоторых других заболеваниях легких, а также при пороках сердца отделяется мокрота с прожилками крови (**кровохарканье**), происходит откашливание крови в значительном количестве или обильное (**легочное**) кровотечение.**

# **Необходимо:**

- 1. Успокоить больного.**
- 2. Уложить в постель с приподнятой верхней частью туловища.**
- 3. Растегивают или снимают сдавливающую одежду, открывают форточку.**
- 4. Больному ЗАПРЕЩАЕТСЯ: говорить, пить горячее, кашлять.**
- 5. Дают успокаивающие кашель лекарства.**
- 6. На грудь больного кладут пузырь со льдом, к ногам – грелки или горчичники.**

*Кровавая рвота*



**При язве желудка,  
двенадцатиперстной  
кишки и некоторых  
других заболеваниях  
желудка, а также при  
варикозном расширении  
вен пищевода нередко  
возникает **рвота**  
**темными сгустками**  
**цвета кофейной гущи**, а  
иногда и не свернувшейся  
яркой кровью.**

# **Симптомы:**

- 1. Кровь выделяется с рвотными массами (в некоторых случаях кровь поступает в кишечник и выявляется лишь по наличию черных испражнений).**
- 2. При обильных кровотечениях:**
  - головокружение**
  - слабость**
  - бледность**
  - обморочное состояние**
  - ослабление или учащение пульса**

# ***Первая помощь***

***Больной подлежит НЕМЕДЛЕННОЙ госпитализации.***

***До госпитализации больному необходимы:***

- 1. полный покой***
- 2. придание лежачего положения***
- 3. запрещение каких-либо движений***
- 4. помещение пузыря со льдом на подложечную область.***

*Кишечное  
кровотечение*

**При язвах кишечника и некоторых его заболеваниях может наступить **кровотечение в просвет кишечника.** Оно сопровождается общими признаками потери крови, а позже – появлением черных испражнений.**

# *Первая помощь*

- 1. полный покой*
- 2. придание лежащего положения*
- 3. помещение льда на живот.*
- 4. НЕ СЛЕДУЕТ кормить больного, давать слабительные средства и ставить клизмы.*
- 5. при значительных кровотечениях из заднего прохода рекомендуется положить пузырь со льдом на крестцовую область.*

***Кровь в моче  
(гематурия)***

**Повреждение почки и мочевых путей (разрывы), туберкулез почки и мочевого пузыря, камни в мочевых путях, опухоли и ряд других заболеваний могут сопровождаться появлением примеси крови в моче или выделением ее через мочевые пути в значительном количестве, иногда в виде сгустков или даже чистой крови.**



# *Первая помощь*

- 1. Постельный режим*
- 2. Лед на нижнюю часть живота и поясничную область.*
- 3. Даже после остановки кровотечения больной подлежит госпитализации.*

***Маточное  
кровотечение***

***Многие заболевания  
женских половых органов  
(выкидыши, нарушения  
менструального цикла,  
воспалительные процессы,  
опухоли матки)  
сопровождаются  
маточным  
кровотечением.***

# *Первая помощь*

- 1. Придать горизонтальное положение, поднять ножной конец кровати.*
- 2. Положить пузырь со льдом на нижнюю часть живота.*
- 3. На постель положить клеенку и поверх нее сложенное в несколько раз полотенце.*

***Внутреннее  
кровотечение при  
внематочной  
беременности***

**Опасные для жизни  
внутренние (в брюшную  
полость) кровотечения  
возникают при  
беременности, развившейся  
не в матке, а в маточной  
трубе, что бывает чаще  
всего после воспалительных  
заболеваний труб и абортов.**

**Внематочная беременность  
осложняется разрывом  
трубы и кровотечением.**

# **Симптомы:**

- 1. Возникает внезапно на 2-3 месяце беременности.**
- 2. Сопровождается скудными кровянистыми выделениями из половых путей, схваткообразными болями внизу живота.**
- 3. Возникают головокружение, холодный пот, бледность, учащенное дыхание, слабый пульс, рвота и обморочное состояние**

# *Первая помощь*

*Больная должна лежать со льдом на животе.*

*Необходимо обеспечить максимально срочную доставку в хирургическое отделение.*



# **ЗАКРЕПЛЕНИЕ МАТЕРИАЛА**

**Жгут накладывают при артериальном  
кровотечении**

**Артериальная кровь имеет алый цвет**

**1,5 литра – это величина кровопотери опасная для жизни взрослого человека (в литрах), если общее количество крови около пяти литров**

**Венозная** кровь имеет вишнево-красный  
цвет

**Капиллярное** кровотоечение необильное, а  
кровь выступает в виде росы

**Общая продолжительность  
наложения жгута у взрослого  
человека в холодное время  
года не должна превышать 30  
минут**

**Паренхиматозное кровотечение возникает при ранении почек, печени, селезенки и других паренхиматозных органов**

**Субъективными признаками внутреннего кровотечения являются: слабость, усталость, головокружение**

**Молниеносным является кровотечение из  
аорты**

**Массивным считается кровотечение из  
крупных артериальных и венозных  
стволов**

**Взрослому человеку можно  
накладывать жгут зимой  
максимум на 30 минут**

**Человека, потерявшего много крови, надо уложить на спину, приподняв ноги**

**Артериальный жгут на конечность наложен неправильно, если:**

- **пульс ниже жгута прощупывается;**
- **конечность ниже жгута синяя;**
- **кожная температура несколько повышена**



**Состояние, которое возникает в результате удаления из кровеносной системы значительного количества крови и характеризуется рядом патологических и приспособительных реакций, называется кровопотерей**

**Кровь, обогащенная углекислым газом и обедненная молекулярным кислородом, называется венозной**

**При кровотечении из артерии жгут относительно раны накладывают преимущественно выше**

**Кровь, обогащенная  
молекулярным кислородом и  
практически не содержащая  
углекислого газа, называется  
артериальной**

**Если конечность синеет, жгут наложен  
слишком туго - неправильное утверждение**

**Единственной непарной артерией в  
организме является аорта**