

**Виды  
кровотечений,  
их  
признаки**

**Первая помощь при  
кровотечениях**

# Первая помощь при ранениях



Мелкие ранки, уколы, порезы, ссадины,  
царапины

необходимо обработать перекисью водорода и  
смазать края раны 5% раствором йода или  
зеленки.

После обработки необходимо наложить  
стерильную



# Нельзя!

- Промывать рану водой из водоемов!



- Допускать попадания прижигающих антисептических веществ на раневую поверхность!



- Засыпать рану порошками!
- Накладывать на рану мазь!
- Прикладывать вату непосредственно к раневой поверхности!
- Во время перевязки касаться поверхности раны руками!
- Делать перевязку грязными руками (по возможности протрите руки одеколоном, спиртом или водкой)!



# ***Первая помощь при носовом кровотечении***

- 1. Слегка наклоните голову пострадавшего, вперед, и дайте стечь крови.**
- 2. Сожмите на 5 -10 мин. нос чуть выше ноздрей.**
- 3. Приложите холод к переносице и на затылок (снег, лед).**
- 4. Если кровотечение не остановилось, введите в носовые ходы ватные тампоны, смоченные перекисью водорода и, прижмите их пальцами к носовой перегородке на 15-30 мин.**
- 5. После остановки кровотечения пострадавший должен избегать резких движений и не кушать горячей пищи. Нельзя сморкаться**



# Виды кровотечений и их

## Внешние *признаки*

*Кровь  
изливается на  
поверхность  
раны.*



✓ **КАПИЛЛЯРНОЕ**

✓ **ВЕНОЗНОЕ**

✓ **АРТЕРИАЛЬНОЕ**

## Внутренние

*Кровь изливается в  
брюшную  
полость, в мышечные  
ткани,  
в полость внутренних  
органов (легкие, печень,  
желудок, кишечник).*



# Внутреннее кровотечение

Внутреннее кровотечение выявить гораздо труднее, чем наружное, так как признаки и симптомы его выражены не так ярко и могут выявиться лишь спустя некоторое время:

- Посинение кожи (образование синяка в области травмы)
- Мягкие ткани болезненны, опухшие или твёрдые на ощупь
- Чувство волнения или беспокойства у пострадавшего
- **Учащённый** слабый пульс, частое дыхание, тошнота или рвота, снижение уровня сознания
- Бледная кожа, прохладная или влажная на ощупь
- Чувство неутолимой жажды
- Кровотечение из естественных
- Отверстий организма (нос, рот и т.д.)



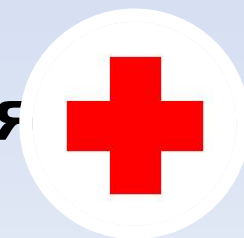
# ***Первая помощь при внутреннем кровотечении***

- **Помогите пострадавшему принять удобную позу.**
- **При малейшем подозрении на внутреннее кровотечение вызывайте скорую помощь.**
- **Укройте пострадавшего одеялом, пальто или чем-нибудь другим, чтобы защитить его от холода.**
- **На место травмы прикладывайте холодные компрессы**
- **Не разрешайте пострадавшему двигаться.**
- **Не давайте пострадавшему пить или есть.**
- **Контролируйте уровень сознания, дыхание и пульс.**

# *Капиллярное кровотечение*



**Кровь ярко красного цвета. Слабо сочится из раны при ссадинах. Такое кровотечение вскоре прекратиться самостоятельно, а на поверхности ранки образуется свежая кровяная корочка. Для уменьшения кровотечения достаточно поднять**





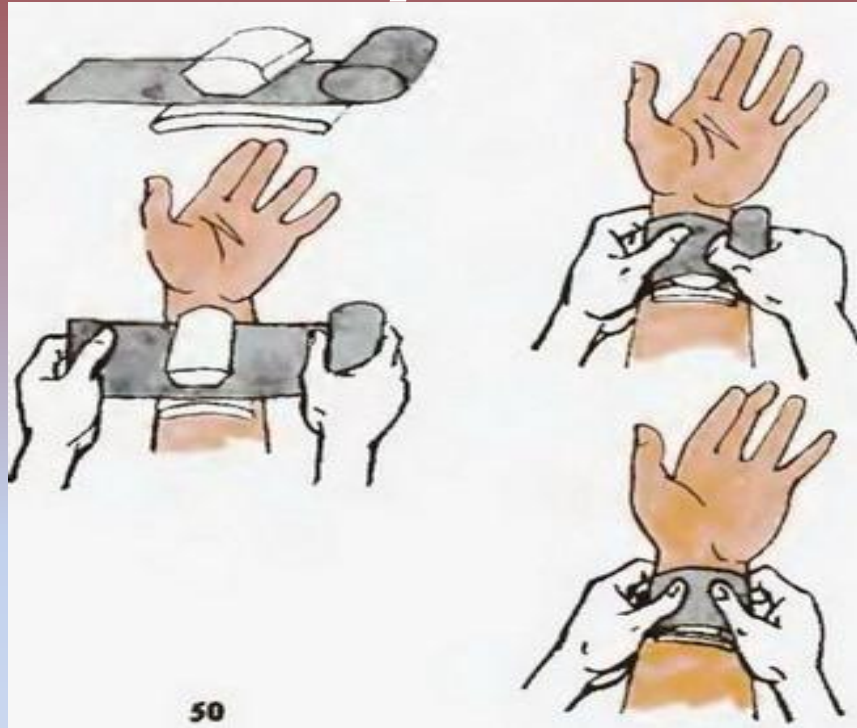
# *Венозное кровотечение*



**Из раны вытекает кровь темного цвета  
непрерывной струей.**



# *Венозное кровотечение*



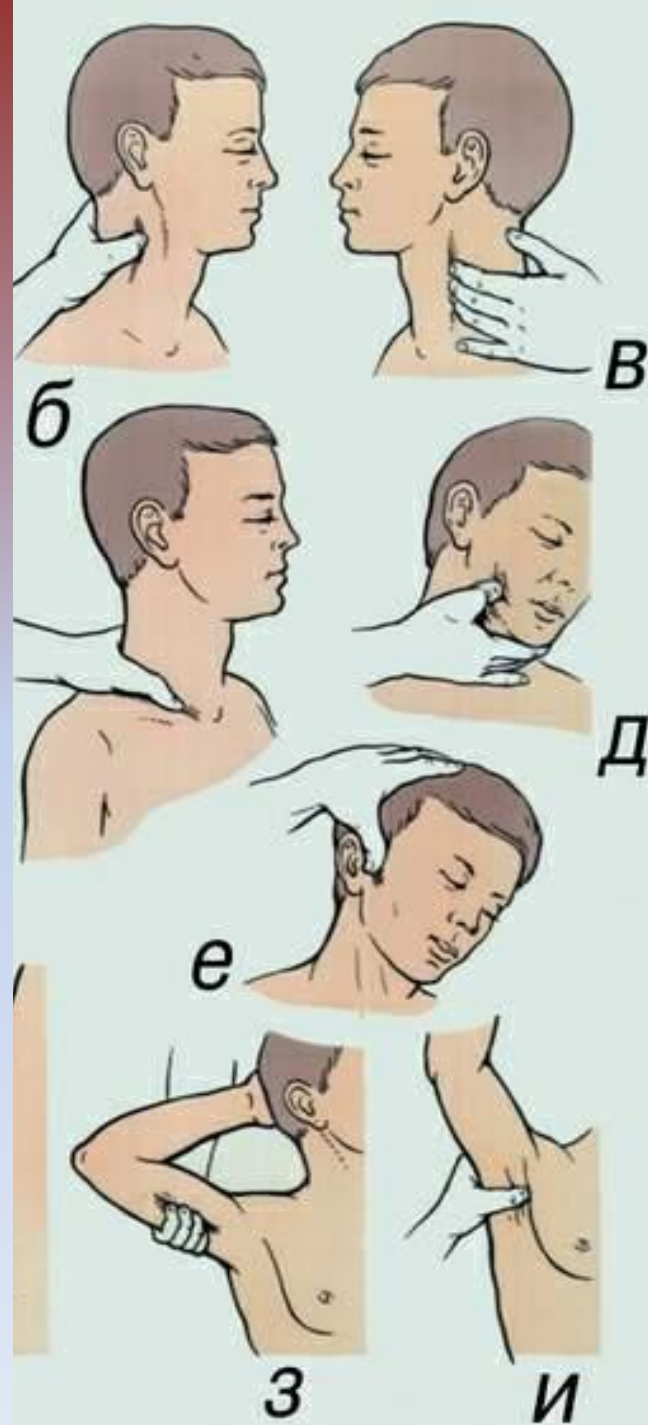
- **Наложите стерильную тугую давящую повязку на рану. Зафиксируйте в приподнятом положении повреждённую конечность.**

# Артериальное кровотечение



- **Кровь из раны выплёскивается фонтаном. Цвет ее ярко алый. Пульсация крови совпадает с частотой пульса.**
- **Наиболее опасны ранения крупных артерий – бедренной, плечевой, сонной; в этих случаях смерть может наступить в считанные минуты.**

**Остановка  
артериального  
кровотечения  
способом  
пальцевого  
прижатия.**



# Временная остановка кровотечения

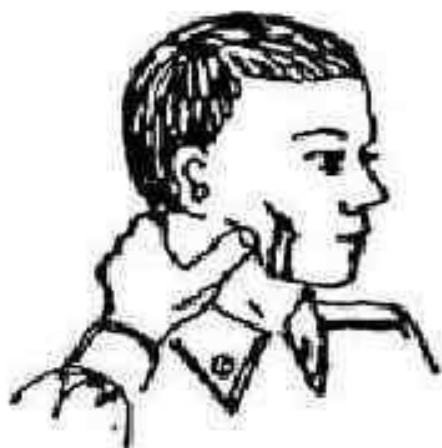
## Пальцевое прижатие артерии

(малоэффективная мера, применяется, как этап до наложения жгута)



### Общая сонная артерия

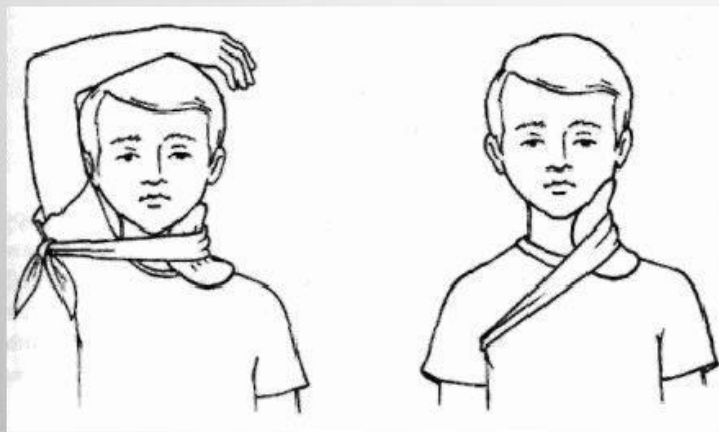
(у внутреннего края  
грудино-ключично-сосцевидной мышцы  
к сонному бугорку поперечного отростка  
6-го шейного позвонка)



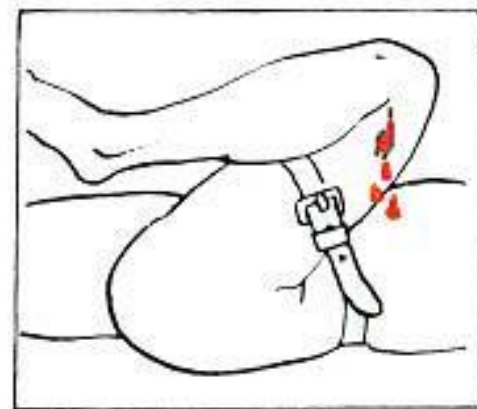
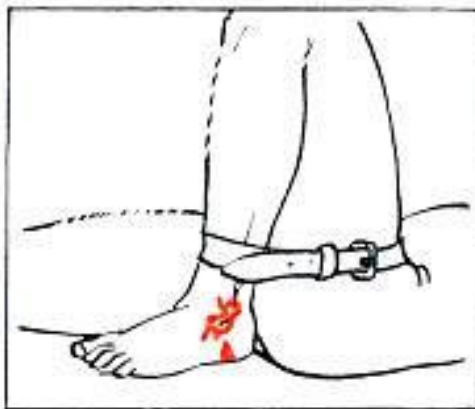
### Наружная челюстная артерия

(к нижнему краю нижней челюсти  
на границе задней и средней третей)

Техника наложения давящей повязки на шею при повреждении сонной артерии имеет следующую особенность: сдавливая сонную артерию с одной стороны, необходимо избегать ее сдавливания с противоположной. Для этого используют шину Крамера, импровизированную шину или неповрежденную руку пострадавшего



# Артериальное кровотечение



# Артериальное кровотечение



- Оберните участок конечности полотенцем (марлей) выше (5-7 см) от места кровотечения (центральнее).
- Приподнимите повреждённую конечность.
- Сделайте 2-3 оборота жгутом выше раны. Закрепите жгут.
- Оставьте записку « 15:43 ». Жгут может находиться на конечности от 90 до 120 мин.!
- Контролировать пульс у запястья или на сонной артерии
- На рану наложить повязку

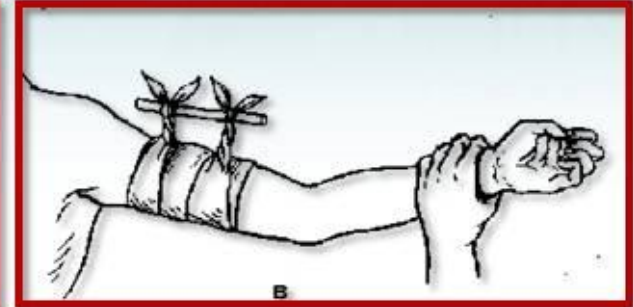
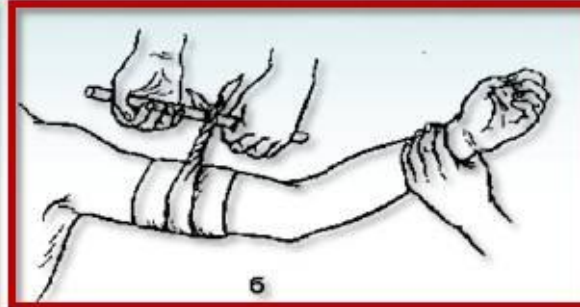


## Измерение пульса на лучевой (слева) и сонной (справа) артериях



Если человек без сознания – пульс измеряют на сонной артерии

# Наложение закрутки:



**1. Закрутку изготавливаем из подручных материалов: платков, кусков материи, марли и т.д.**

**2. Обматываем конечность, прочно завязываем концы, вставляем между кольцами кусок прочной палки, вращаем по окружности, сдавливаем сегмент конечности и кровеносные сосуды (артерии) до прекращения кровотечения из раны.**

**3. Палку фиксируем дополнительным бинтом.**

# ***Контрольные вопросы:***

## **1. Чем характеризуется капиллярное кровотечение?**

1. Кровь вытекает пульсирующей струёй, имеет алую окраску
2. Кровь из раны вытекает непрерывно, имеет тёмный цвет
3. Кровь вытекает мелкими каплями красного цвета

## **2. Чем характеризуется артериальное кровотечение?**

1. Кровь вытекает пульсирующей струёй, имеет алую окраску
2. Кровь из раны вытекает непрерывно, имеет тёмный цвет
3. Кровь вытекает мелкими каплями красного цвета.

## **3. Какое кровотечение считается наиболее опасным?**

1. Капиллярное
2. Венозное.
3. Артериальное

## **4. Чем характеризуется венозное кровотечение?**

1. Кровь вытекает пульсирующей струёй, имеет алую окраску
2. Кровь из раны вытекает непрерывно, имеет тёмный цвет
3. Кровь вытекает мелкими каплями красного цвета.

# ***Контрольные вопросы:***

## **5. При артериальном кровотечении необходимо**

1. Наложить на рану тугую повязку
2. Наложить жгут выше раны
3. Наложить шину и перевязать рану

## **6. Чтобы уменьшить приток крови при кровотечении из конечности, пострадавшего надо:**

1. Уложить, придав конечностям приподнятое положение
2. Посадить
3. Поставить на ноги.

## **7. По каким признакам судят о степени тяжести внутреннего кровотечения?**

1. Состояние сознания, цвет кожных покровов, уровень артериального давления.
2. Пульс, высокая температура, судороги
3. Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания

## **8. Где можно определить пульс?**

1. Под левой лопаткой и на мизинце левой руки
2. У запястья и на сонной артерии
3. На ушной раковине

# ***Контрольные вопросы:***

## **9. Как оказать на месте происшествия первую помощь при простой неглубокой ране?**

1. Наложить стерильную повязку.
2. Промыть рану лекарствами.
3. Обработать края раны йодом и наложить стерильную повязку.

## **10. Как правильно выбрать место для наложения кровоостанавливающего жгута на конечности?**

1. Выше раны
2. На область раны
3. Ниже раны

## **11. Для каких целей предназначен йод?**

1. Для обработки кожи вокруг раны.
2. Для обработки всей поверхности раны, если рана сильно загрязнена.
3. Для остановки кровотечения.

# ***Контрольные вопросы:***

## **12. Что можно использовать в качестве кровоостанавливающего жгута при артериальном кровотечении?**

1. Бинт
2. Веревку
3. Закрутку из полосы материи

## **13. Какие приемы первой медицинской помощи применяются при внутреннем кровотечении и подозрении на него?**

1. Наложить на поврежденную поверхность грелку со льдом или прохладную повязку, обеспечить покой.
2. Дать холодной воды.
3. Дать горячего чаю.

## **14. На какой максимальный срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?**

1. Не более получаса.
2. Не более 2 часов.
3. Не более часа.

# ***Контрольные вопросы:***

ОТВЕТЫ:

3,1,3,2,2/1,1,2,3,1/1,3,1,2