

ЗАБОЛЕВАНИЯ

- ГИПОДИНАМИЯ
- СТЕНОКАРДИЯ
- ИНСУЛЬТ
- ГИПЕРТОНИЯ
- ГИПОТОНИЯ
- ГЕМОФИЛИЯ
- НЕКРОЗ
- ИНФАРКТ МИОКАРДА



Факторы, негативно влияющие на сердечно-сосудистую систему



Стрессовые ситуации истощают сердечную мышцу

Недостаток кислорода в атмосфере вызывает гипоксию, меняется ритм сердечных сокращения

Гиподинамия

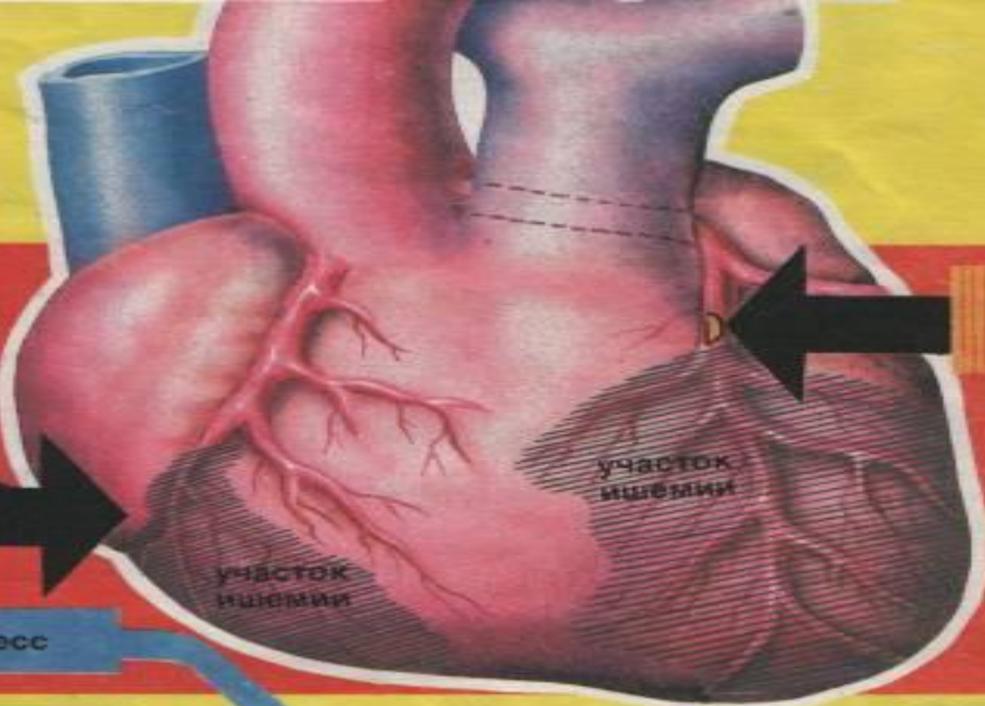
(недостаток двигательной активности) ведет к атрофии сердечной мышцы

Алкоголь отравляет сердечную мышцу, развивается сердечная недостаточность

Никотин вызывает устойчивый спазм сосудов, инфаркт миокарда

Факторы риска заболеваний кровообращения

Факторы риска	Влияние на органы кровообращения	Болезни
Курение	Никотин вызывает спазм сосудов, и ткани организма получают мало питательных веществ и кислорода. Сердце работает с большим напряжением.	эндартериит, атеросклероз, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда и др.
Употребление алкоголя	Алкоголь разрушает клетки сердечной мышцы, они теряют эластичность, сердце работает на пределе возможностей.	ишемическая болезнь сердца инфаркт миокарда
Стресс	Возрастают частота пульса, артериальное давление, скорость кровотока, повышается температура тела.	Гипертония инфаркт миокарда стенокардия инсульт
Гиподинамия	Недостаток движения оказывается причиной нарушений в деятельности сердца, ухудшает циркуляцию крови и лимфы. Сердце не готово к нагрузкам.	атеросклероз стенокардия



спазм коронарных сосудов

атеросклероз

табачный дым
алкоголь

стресс

гиперхолестеринемия
переиздание



катехоламины

надпочечник



спазм

тромбоксан

повышенная свертываемость крови

агрегация тромбоцитов



отложение холестерина

атеросклеротическая бляшка



ИШЕМИЯ



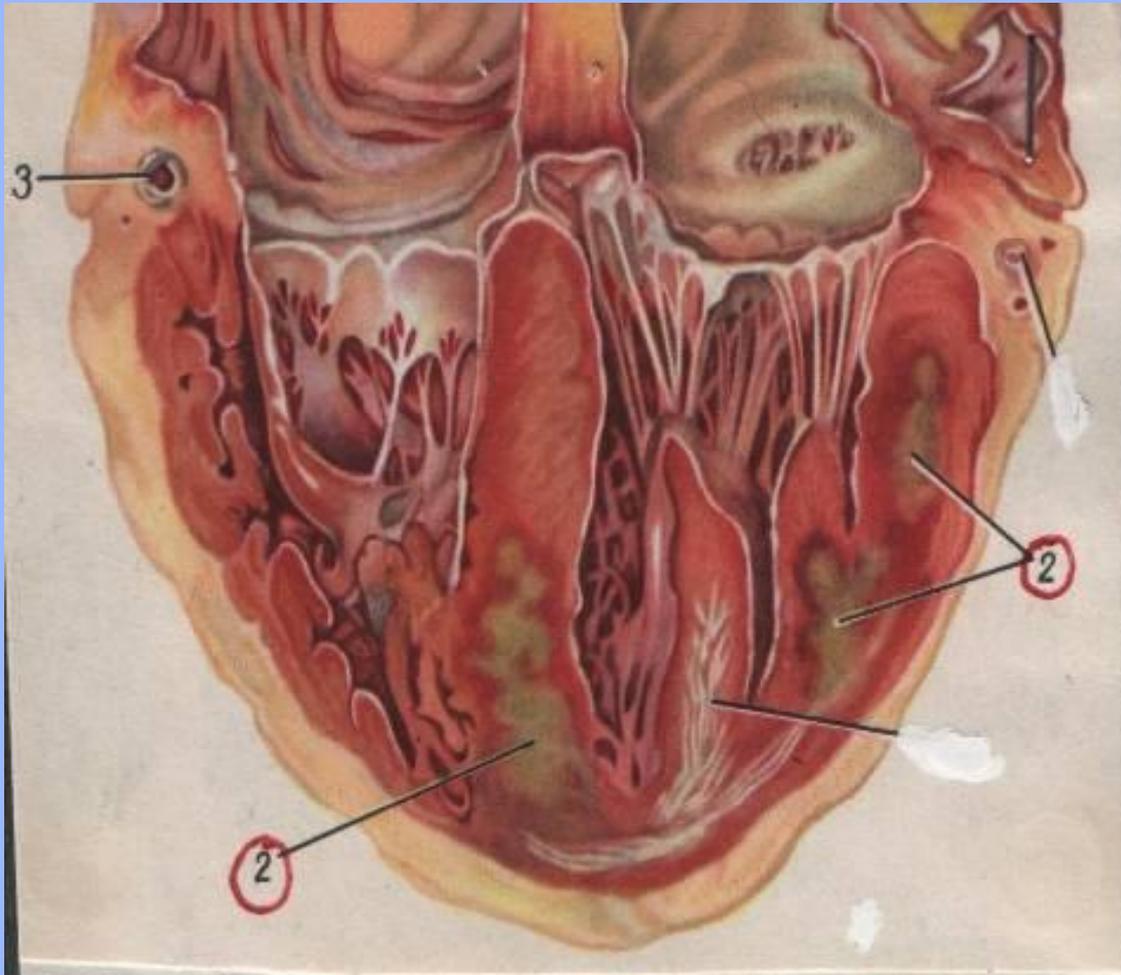
ЦИАНОЗ



НЕКРОЗ

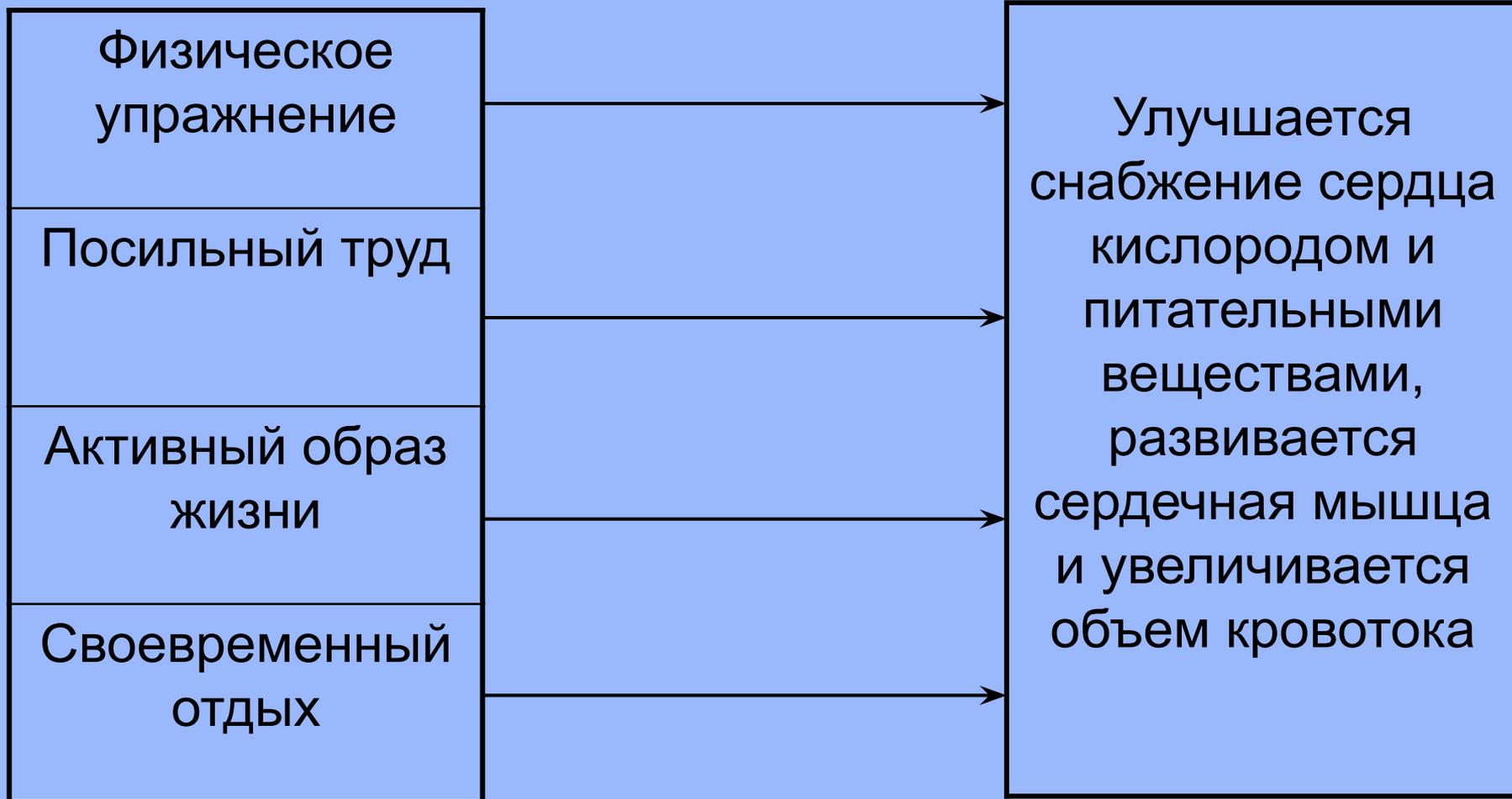


ВЕНОЗНАЯ ГИПЕРЕМИЯ



ИНФАРКТ

Условия нормальной работы сердца



КРОВОТЕЧЕНИЯ

КРОВОТЕЧЕНИЯ

АРТЕРИАЛЬНОЕ
ВНУТРЕННЕЕ

ВЕНОЗНОЕ

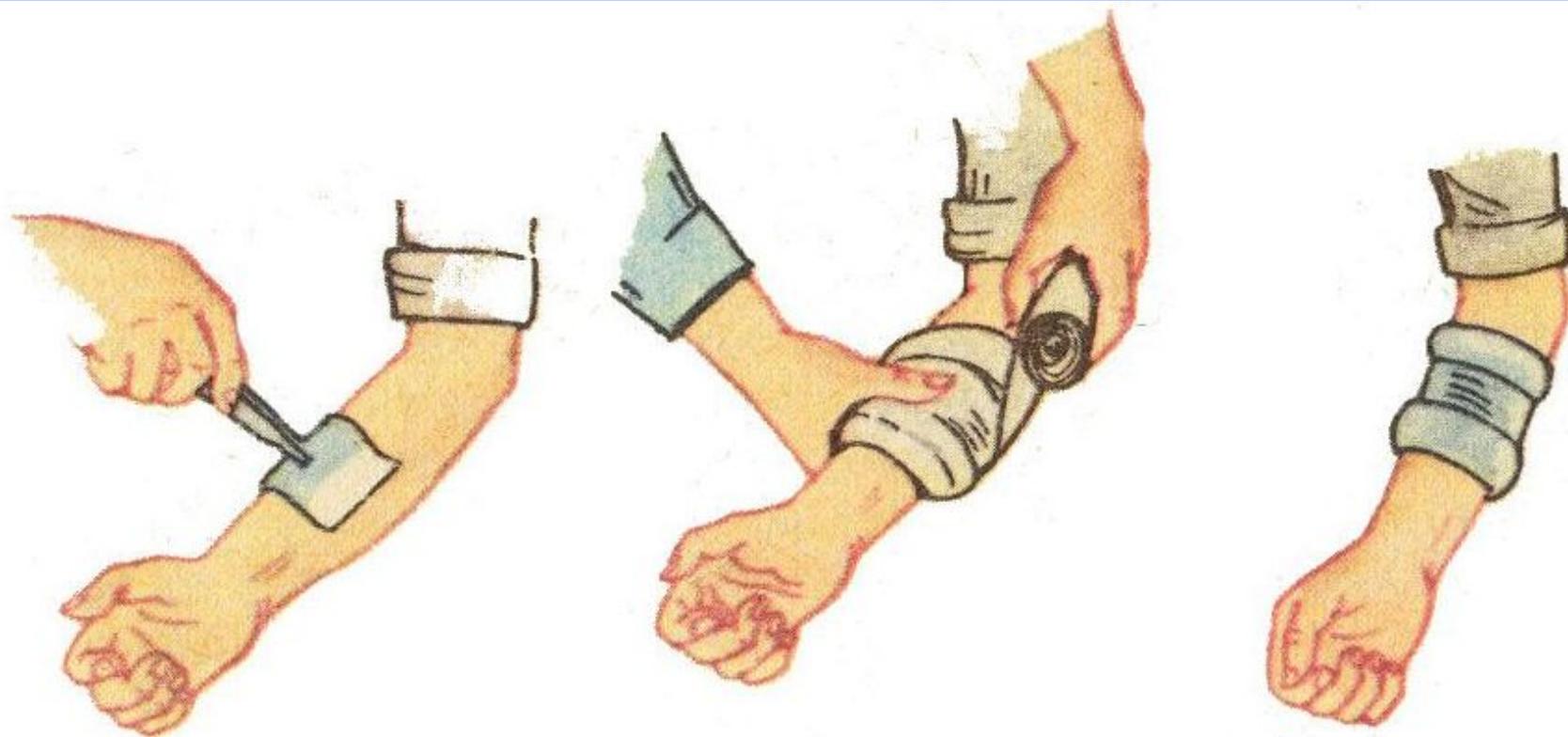
КАПИЛЛЯРНОЕ



Виды кровотечений

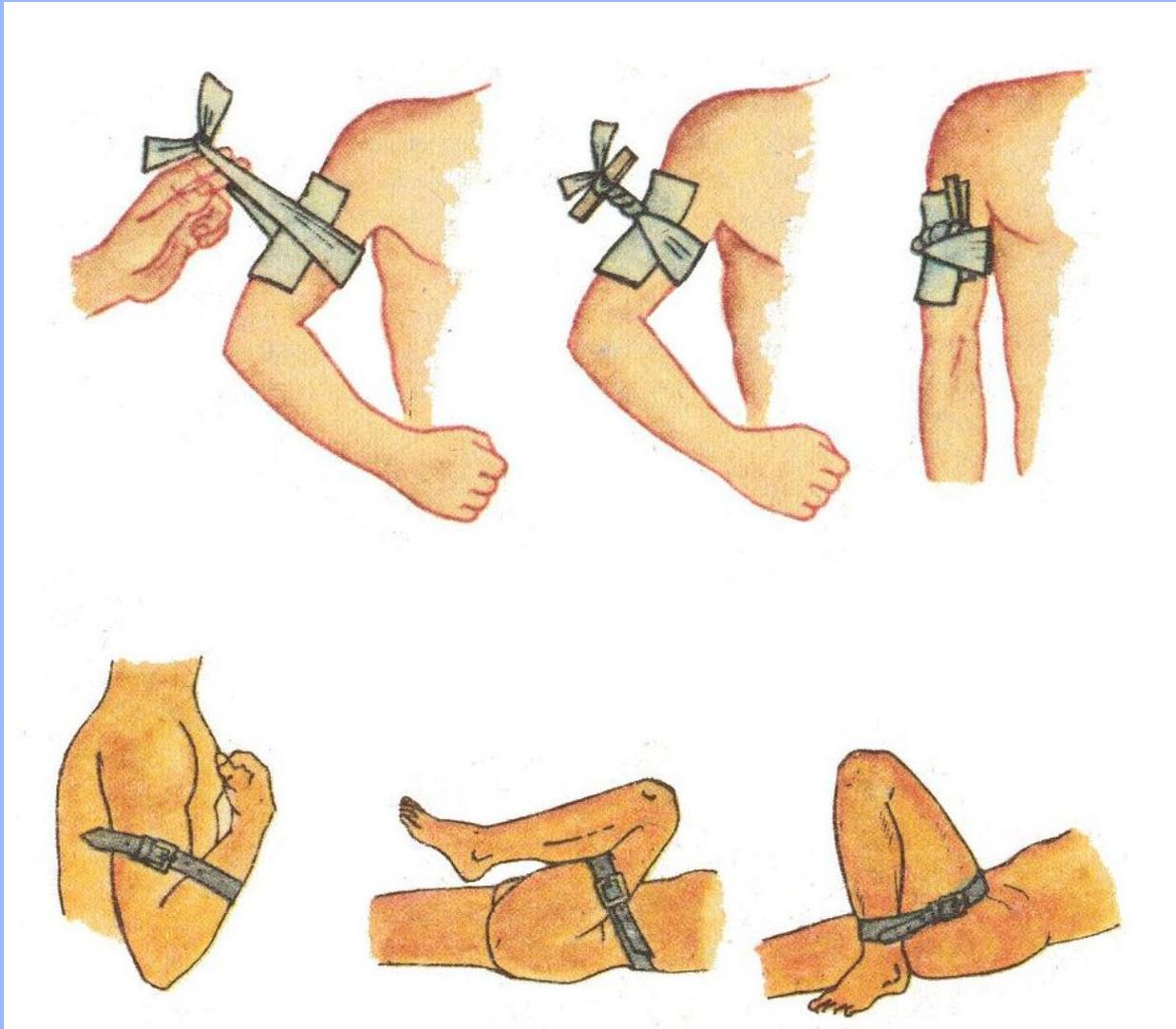
Виды кровотечений	Особенности кровотечения	Оказание первой помощи
1. Капиллярное кровотечение	Повреждаются мелкие кровеносные сосуды. Все раневая поверхность кровоточит, как губка. Обычно такое кровотечение не сопровождается значительной потерей крови и легко останавливается.	Рану обрабатывают йодной настойкой и накладывают марлевую повязку.
2. Венозное кровотечение	Цвет струи темный из-за высокого содержания в венозной крови гемоглобина, связанного с углекислым газом. Сгустки крови, возникающие при повреждении, могут смываться током крови, поэтому возможна большая кровопотеря.	На рану необходимо положить давящую повязку или жгут (под жгут необходимо положить мягкую прокладку, чтобы не повредить кожу)

Остановка венозного кровотечения



3.Артериальное кровотечение	Распознается по пульсирующей струе ярко-красной крови, которая вытекает с большой скоростью.	Необходимо пережать сосуд выше места повреждения. Нажимают на точку пульса. Накладывают жгут на конечность. Максимальное время наложения жгута 2 часа для детей. Если жгут держать дольше, может наступить омертвление тканей.
4.Внутреннее кровотечение	Кровотечение в полость организма (брюшную, черепную, грудную). Признаки: липкий холодный пот, бледность, дыхание поверхностное, пульс частый и слабый.	Полусидящее положение, полный покой, лед или холодная вода прикладывается к предполагаемому месту кровотечений. Срочно доставить к врачу.

Остановка артериального кровотечения





**Здоровье,
радость жизни
и счастье
в ваших руках.**

