

Кровотечения. Первая помощь при кровотечениях



Выполнила:
Васюкова Марина
Ю-14

Во многих случаях при ранении мягких тканей достаточно наложить повязку и не беспокоить рану. Но встречаются случаи, когда требуется более квалифицированная помощь. Для этого нужно знать, как распознавать и как обрабатывать наиболее часто встречающиеся травмы – кровотечения и раны.

КРОВОТЕЧЕНИЯ

В зависимости от среды кровоизлияния различают:

Внешнее кровотечение

- острый предмет, например нож, прокалывает кожу и повреждает другие органы.

кровь истекает наружу через кожу или слизистые оболочки.

Внутреннее кровотечение

- орган или часть тела получает удар, например, при ударе ногой о стол. данный вид кровотечения характеризуется излиянием крови в полость тела или в просвет органа.

В зависимости от типа поврежденных сосудов выделяют следующие виды кровотечений:

- 1. **Артериальное кровотечение** – кровь истекает из артерий. Распознать его можно по ярко-красному цвету крови, струя которой течет непрерывно и пульсирует в такт сердечных сокращений. В случае если задеты крупные артерии, кровь бьет «фонтаном».
- 2. **Венозное кровотечение** – кровь истекает из вен. Отличающим признаком кровотечения из вен является кровь темно-красного цвета. За счет более низкого давления в венах струя крови не пульсирует и не бьет фонтаном, она равномерно и непрерывно вытекает.
- 3. **Капиллярное кровотечение** – кровь истекает из капилляров. Самый распространенный и легкий вид кровотечения, проявляющий себя медленно вытекающими каплями крови по всей поверхности раны. Цвет крови в капиллярах ярко-красный, визуально похож на цвет крови артериальной.
- 4. **Паренхиматозное кровотечение** – кровь истекает из тканей паренхиматозных органов (печень, селезенка, почки, поджелудочная железа и т.д.). Остановку кровотечения данного вида тяжело осуществить, оно всегда обильное и практически всегда представляет угрозу для жизни человека.
- 5. **Смешанное кровотечение** – кровь истекает из вен и артерий одновременно. Достаточно распространенный вид кровотечения, характерный для глубоких травм.



- Любое кровотечение (кроме капиллярного) потенциально опасно для жизни человека, уровень опасности зависит от объема излившейся крови. Если количество потерянной крови больше 1000 мл, то кровопотеря считается тяжелой, больше 2500 мл – кровопотеря смертельная. Легкой кровопотерю называют в том случае, если объем потерянной крови составляет меньше 500 мл.

Наружное кровотечение

Вызывает повреждение сосудов с выходом крови на поверхность кожи. Незначительные кровотечения останавливаются сами примерно через 10 минут по мере свёртывания крови. Но при повреждении крупных сосудов кровь вытекает слишком быстро, не успевая свёртываться, кровотечение может представлять угрозу для жизни, особенно детей и младенцев.



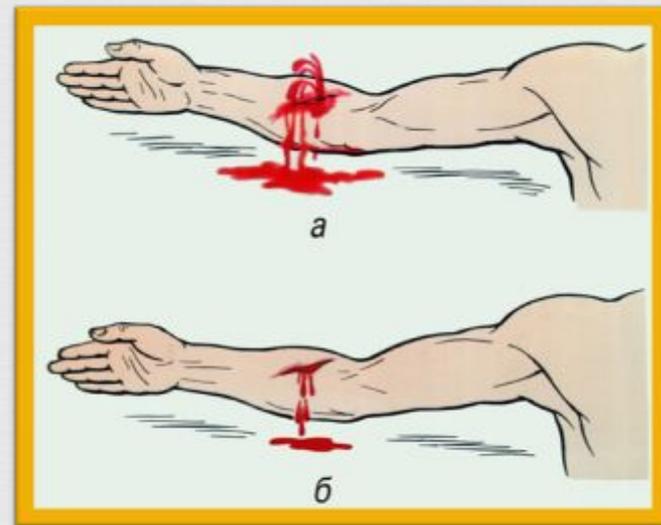
Признаки и симптомы сильного наружного кровотечения

Артериальное(а):

1. Слабость
2. Быстрое и сильное кровотечение
3. Сильная боль в повреждённой части тела
4. Ярко красный цвет крови
5. Кровь обычно бьёт из раны фонтаном

Венозное(б):

1. Кровь ровно вытекает из раны, не бьёт фонтаном
2. Кровь темно красного или бордового цвета



Первая помощь при наружном кровотечении

Первая помощь направлена на
остановку кровотечения и
защиту раны от заражения.

Прижмите рану



1. Наложите на рану стерильную тампон-повязку или чистую ткань
2. Попросите пострадавшего плотно прижать ткань к ране своей рукой. Если это невозможно, то сделайте сами
3. Не теряйте времени, стараясь промыть рану

Приподнимите повреждённую конечность



Поврежденная
часть должна по
возможности
находиться выше
уровня сердца

Положите пострадавшего на спину

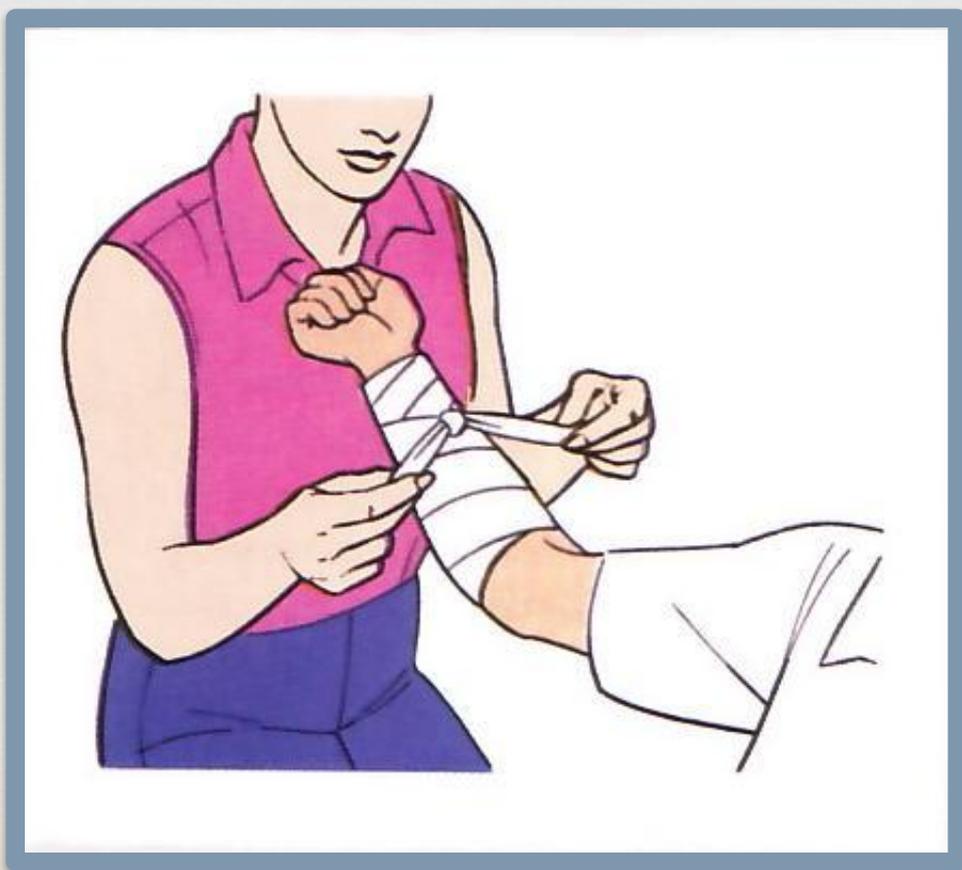


Наложите давящую повязку



1. Полностью забинтуйте повреждённое место, накладывая бинт спирально
2. Завяжите или закрепите бинт пластырем или булавкой
3. Если кровь просачивается через бинт, наложите дополнительные салфетки и замотайте их бинтом поверх старой повязки. Не снимайте салфетки, уже пропитанные кровью.

Наложите давящую повязку



При наложении повязки на руку или ногу оставляйте пальцы открытыми, за исключением случаев, если их бинтование необходимо. По пальцам вы можете определить, не туго ли наложена повязка. Помните, что при неправильном использовании эластичные бинты могут блокировать приток крови к конечности.

Примите противошоковые меры



1. Приподнимите ноги пострадавшего
2. Поддерживайте постоянную температуру у пострадавшего. Накройте его одеялом
3. Успокойте
4. Следите за его признаками жизни
5. Вымойте руки сразу по окончании манипуляций
6. Даже если кровотечение остановлено, пострадавшему необходимо обратиться к врачу за квалифицированной помощью

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:

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



Скорость проявления вышеперечисленных признаков кровотечения зависит от скорости истечения крови.

Специфические проявления внутреннего кровотечения:

- кровь, выделяющаяся через рот – признак кровотечения органов дыхательной системы
- пенистая рвота – признак кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта
- кровавая рвота – признак кровотечения из желудка и двенадцатиперстной кишки
- кровянистый стул – признак кровотечения из толстой кишки
- стул с прожилками крови – признак кровотечения из прямой кишки

Внутреннее кровотечение всегда опасно для жизни, по этой причине при наличии признаков кровотечения необходимо незамедлительно обратиться за медицинской помощью.

Внутренние кровотечения не просто распознать, особенно это касается его скрытой формы, которая не проявляет себя никакими специфическими признаками. Среди внутренних скрытых геморрагий чаще всего встречаются кровоизлияния в полость сустава, в желудочки мозга, в плевральную и брюшную полость.

Первая помощь при внутреннем кровотечении:

1. Больному необходимо принять горизонтальное или полусидящее положение, его ноги нужно положить на возвышенную поверхность (например, на подушку).
2. Наложить на место предполагаемого кровотечения охлаждающую повязку. Можно взять любую ткань, на нее положить пакет со льдом или бутылку с холодной водой.
3. При подозрениях на желудочную кровопотерю больному нельзя пить и есть. Если есть ощущение жажды можно ополаскивать рот холодной водой.

Первую помощь при кровотечениях из артерий необходимо осуществлять по следующей схеме:

1. Если вытекание крови несильное, то есть, поражены мелкие артерии, можно обойтись накладыванием на рану давящей бинтовой повязки.

2. При поражениях крупных артерий для остановки кровотечения необходимо:

- ❑ положить больного таким образом, чтобы место кровоизлияния было выше уровня сердца
- ❑ прижать пальцем пораженную артерию (височную, нижнечелюстную, общую сонную, подключичную, подмышечную, плечевую, лучевую, бедренную, артерии стопы), вследствие чего произойдет моментальная остановка кровотечения
- ❑ выше уровня раны необходимо наложить медицинский жгут (в случае его отсутствия подойдет полотенце, ремень, веревка, резиновая трубка)

помните, что жгут можно держать не больше 1,5 часа. Если по истечению этого времени больной не доставлен в больницу жгут следует снять на 3-5 минут, при этом не забыть прижимать артерию, а потом закрепить снова на пару сантиметров выше предыдущего места.

Первая помощь при кровотечениях из вен:

- 1. Положите больного так, чтобы место кровотечения находилось над уровнем сердца
- 2. При умеренной кровопотере наложите на рану давящую повязку, предварительно затампонировав ее. В качестве тампона можно положить рулон не размотанного бинта. Чаще всего этих действий хватает для остановки кровотечения из вен.
- 3. Но если истечение крови не прекратилось, наложите жгут ниже уровня раны.

Подтверждением правильности ваших действий будет остановка кровотечения. Если оно не остановилось, возможно, вы что-то сделали неправильно или же неверно определили вид кровотечения.

Незначительные раны

Признаки и симптомы:

1. При капиллярном кровотечении кровь как бы сочится из ранки;
2. Кровь вытекает под низким давлением;
3. Кровь из капилляров обычно не такая яркая, как артериальная;
4. Свертывание крови происходит быстро.



Первая помощь при незначительных ранах

1. Промойте рану раствором антисептика или водой с мылом;
2. Для очистки загрязненных ран используйте чистую салфетку или стерильный тампон: всегда начинайте с середины раны, двигаясь к краям. Меняйте салфетку при каждом последующем действии;
3. Наложите небольшую повязку;
4. Помощь врача нужна только в том случае, если есть риск инфицирования раны;
5. Не используйте спирт для промывания раны.