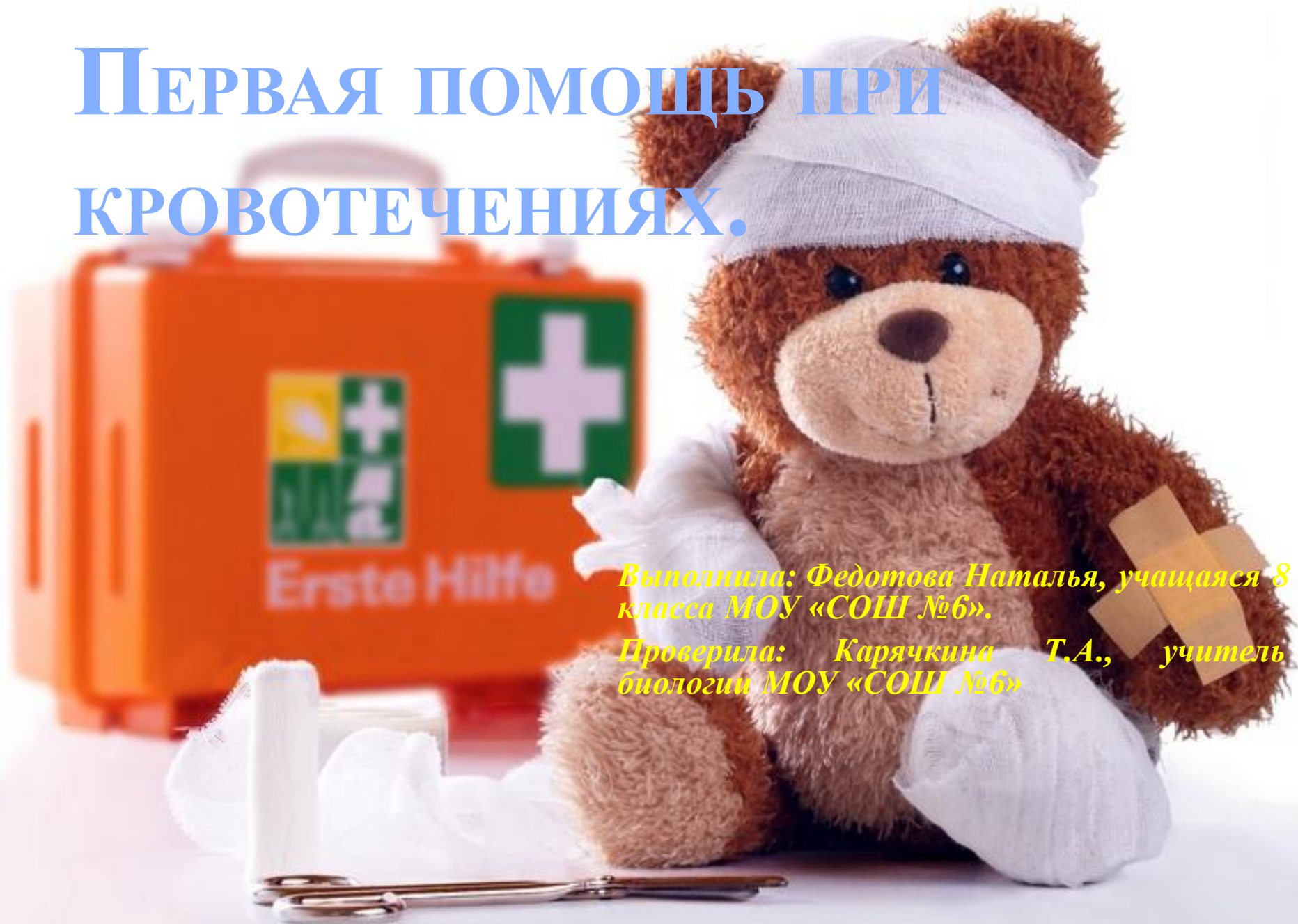


# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ.

*Выполнила: Федотова Наталья, учащаяся 8  
класса МОУ «СОШ №6».*

*Проверила: Карячкина Т.А., учитель  
биологии МОУ «СОШ №6»*



# КРОВОТЕЧЕНИЕ.

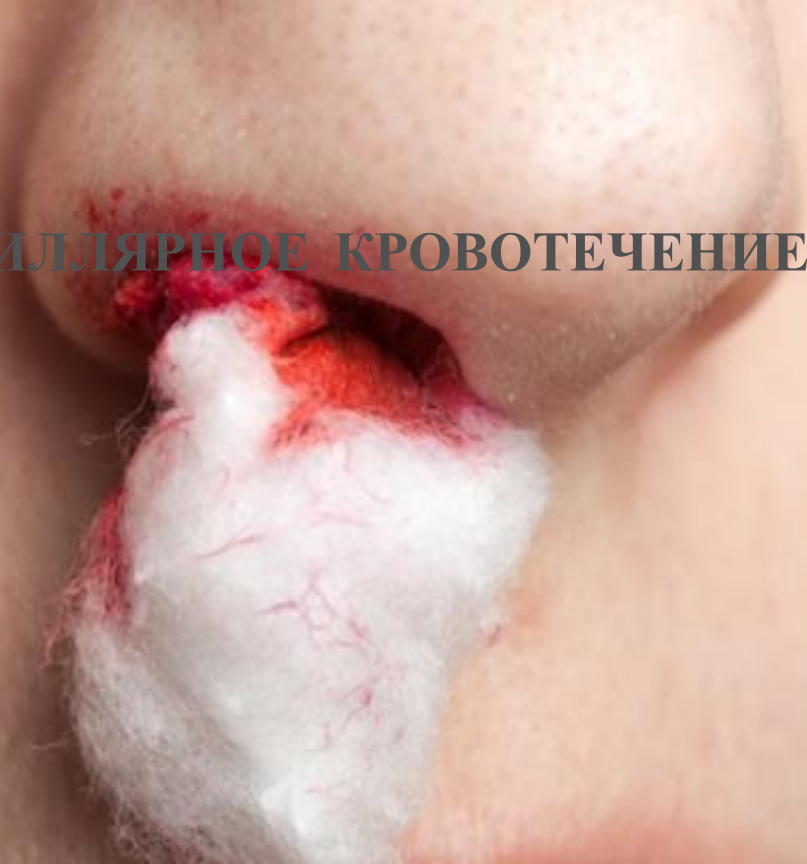


- ❑ **Кровотечения** – излитие крови из кровеносных сосудов при нарушении целостности их стенки.
- ❑ Опасность кровотечения заключается в том, что оно может привести к значительной кровопотере.
- ❑ Потеря 40 -50% крови приводит к смерти человека. Поэтому очень важно знать как остановить кровотечение.

# Виды кровотечений.



## КАПИЛЛЯРНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ



- Кровотечение поверхностное, кровь выглядит как насыщенно красная жидкость. Кровь вытекает в небольшом объёме. Так называемый симптом «кровавой росы», кровь появляется на поражённой поверхности медленно в виде небольших, медленно растущих капель. Остановка кровотечения проводится с помощью тугого бинтования. При адекватной свертывающей способности крови проходит самостоятельно без медицинской помощи.

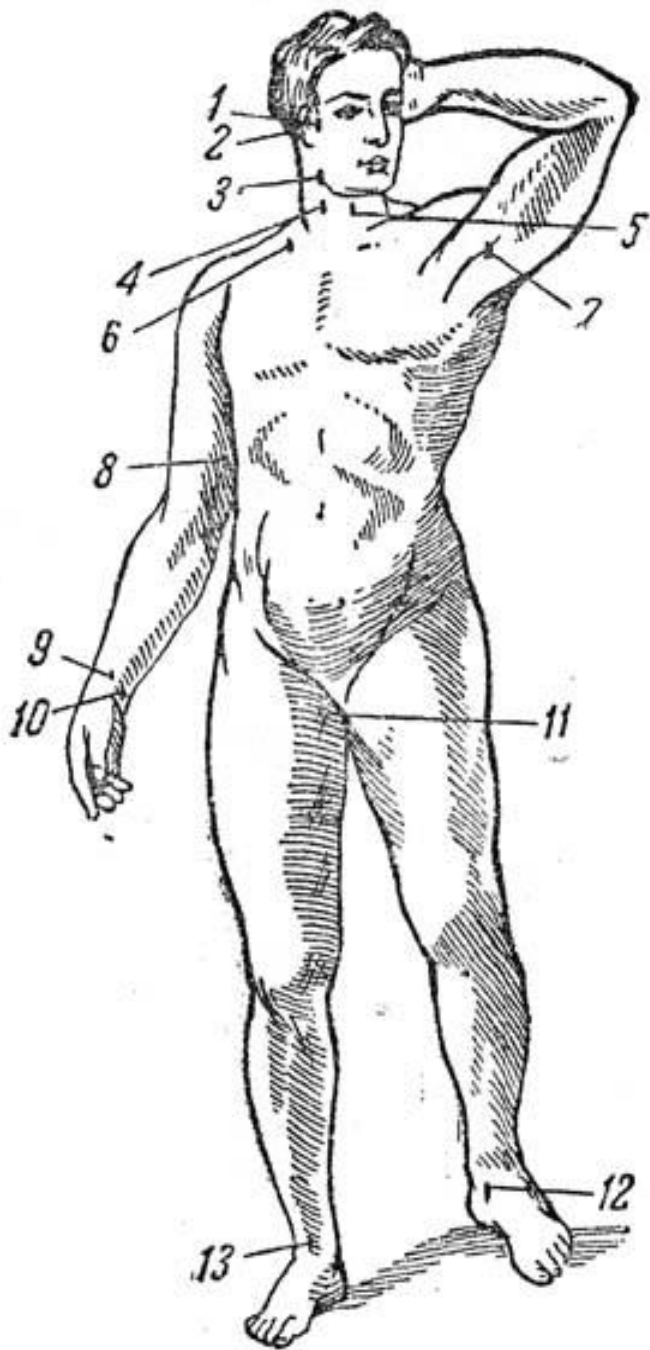
# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КАПИЛЛЯРНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ.

- Для остановки капиллярного кровотечения применяется способ наложения давящей повязки.  
Предварительно рану следует очистить от грязи, обмыть чистой водой, затем вокруг раны смазать кожу настойкой йода, промыть рану 3%-ной перекисью водорода. Затем рану закрыть несколькими слоями стерильных марлевых салфеток или бинта. При отсутствии таковых можно использовать подручные средства, например чистый носовой платок, чистую простыню, разорванную на широкие ленты и т.п. Далее на салфетки наложить туго свернутый комок ваты, а затем туго бинтовать. При отсутствии ваты можно использовать скатанный стерильный бинт.
- Если же кровь пошла из носа, то нужно:
  - 1. Удобно усадить больного, чтобы голова была выше туловища;
  - 2. Голову больного слегка наклонить вперед, чтобы кровь не попадала в носоглотку и рот;
  - 3. При носовом кровотечении нельзя сморкаться, т.к. это может усилить кровотечение!
  - 4. Прижать крыло носа к перегородке. Перед этим можно ввести в носовые ходы ватные тампоны, сухие или смоченные 3% раствором перекиси водорода;
  - 5. Положить холод на затылок и переносицу (пузырь со льдом) на 20мин.

## АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

- При повреждении артерии кровь имеет ярко-алый цвет и фонтаном бьет из раны. Артериальное кровотечение опасно для жизни, особенно если повреждена крупная артерия, так как раненый за короткий промежуток времени может потерять большое количество крови.

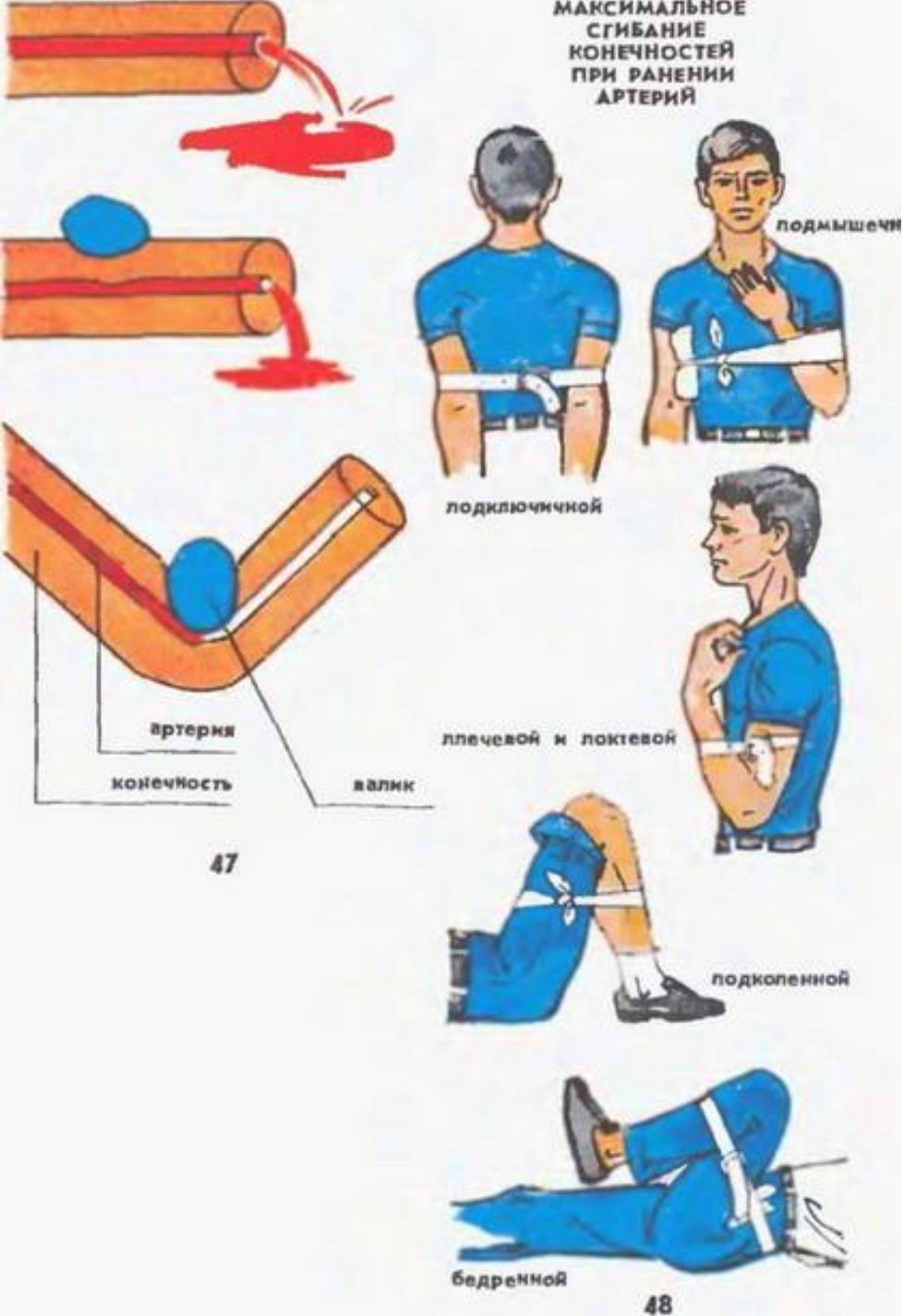




□ Если у человека началось артериальное кровотечение, то необходимо зажать сосуд выше места ранения в тех местах, где прощупывается пульс.

- 1 - височная;
- 2 - затылочная;
- 3 - нижнечелюстная;
- 4 - правая общая сонная;
- 5 - левая общая сонная;
- 6 - подключичная;
- 7 - подмышечная;
- 8 - плечевая;
- 9 - лучевая;
- 10 - локтевая;
- 11 - бедренная;
- 12 - задняя большеберцовая;
- 13 - артерия тыла стопы.





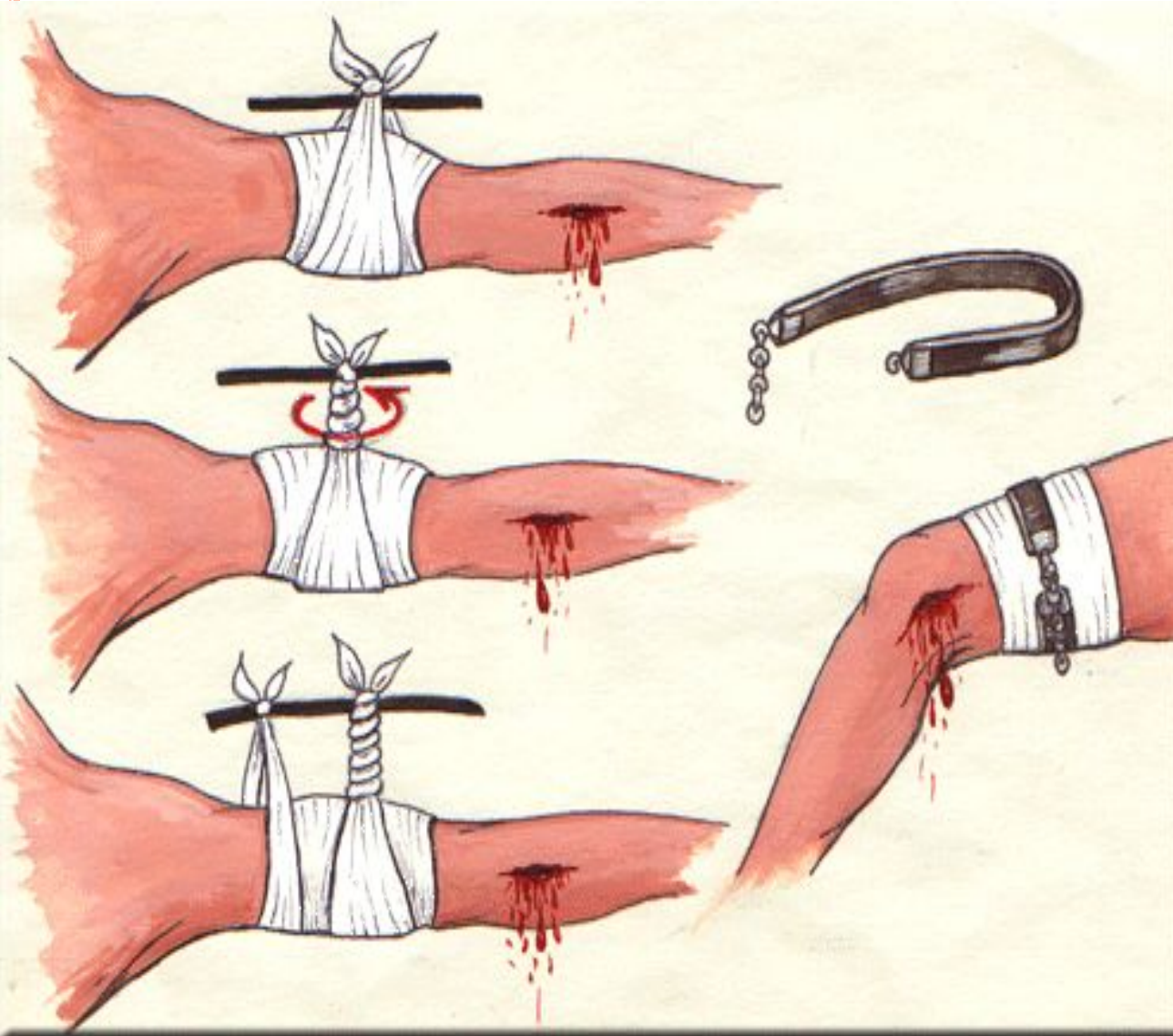
□ Приемы остановки кровотечения в артериях способом максимального сгибания конечности.

Для временной остановки кровотечения на месте происшествия можно с успехом прибегнуть к максимальному сгибанию конечности в суставе с последующей фиксацией ее в таком положении. Этот метод эффективен, когда рана находится ниже суставов — локтевого, тазобедренного, коленного или в суставной ямке. В область сустава необходимо вложить тугий ватно-марлевый валик. Так, например, при кровотечении из предплечья и кисти нужно вложить в локтевую ямку ватно-марлевый валик, максимально согнуть руку в локтевом суставе и фиксировать предплечье к плечу в положении максимального сгибания. При повреждении бедренной артерии конечность максимально сгибают в тазобедренном и коленном суставах, бедро и голень прибинтовывают к туловищу. При кровотечении из голени и стопы в подколенную ямку необходимо вложить плотный валик, ногу фиксируют в положении максимального сгибания в коленном суставе.

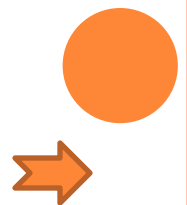




# НАЛОЖЕНИЕ ЖГУТА (ЗАКРУТКИ)



После наложения жгута, рану обрабатывают и накладывают давящую повязку. Но после этого **обязательно** доставить к врачу. **Держать жгут летом можно до 2 часов. Зимой – до 1 часа.** Затем жгут ослабляют на 10 – 15 минут. Если жгут передержать, то может наступить омертвление тканей. Поэтому нужно не забыть под жгут положить записку со временем.



# Венозное кровотечение.



В отличие от артериального кровотечения, венозное характеризуется слабой пульсацией в такт биения сердца и тёмно - красной кровью, иногда практически чёрной на вид.

Встречается при неглубоких порезах, порезах в области суставов. Но может быть не менее безопасным, чем артериальное кровотечение, если произошел разрыв крупных вен, такой как бедренная.

# Помощь при венозном кровотечении

Если просто идет кровь из вены, то такое кровотечение можно остановить при помощи давящей повязки.

**Наложение давящей повязки.**

Непосредственно на кровоточащую рану накладывают стерильный бинт, марлю или чистую ткань. Если используют нестерильный перевязочный материал, на ткань рекомендуется капнуть немного настойки и 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.

**Если в ране находится предмет, то его нельзя вытаскивать, так как при его вынимании начнется сильное кровотечение. Вынимать инородное тело может только специализированный врач – хирург.**

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!