

БПОУ УР «Ижевский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»

Мультимедийная презентация

«Кровотечения. Виды кровотечений, их признаки»

Исполнитель Морозова Полина Алексеевна

Ижевск - 2018

Что такое кровотечение?

Кровотечение – это выход крови из кровеносного русла.

Причины кровотечений очень разнообразны. Наиболее частой причиной является прямая травма кровеносного сосуда: разрез, укол, удар, растяжение и др.



Признаки кровотечения

- головокружение
- слабость
- одышка
- снижение давления
- учащение пульса



Классификация кровотечений

1. По происхождению:

- Травматические – возникают при механическом повреждении сосудистой стенки (порез, ранение)
- Патологические - возникают вследствие разрушения сосудистой стенки (при нагноении)
- Физиологические (менструальный цикл)



2. По времени возникновения:

- Первичное кровотечение. Возникают сразу после повреждения сосуда
- Вторичное раннее кровотечение – это повторное кровотечение из того же сосуда в первые три дня после остановки первичного кровотечения
- Вторичное позднее кровотечение – возникает позднее трёх дней и происходит обычно при развитии в ране гнойных осложнений



3. По анатомическому признаку:

- Артериальное кровотечение
- Венозное кровотечение
- Капиллярное кровотечение
- Паренхиматозное кровотечение

4. По интенсивности:

- Профузное кровотечение - очень сильное истечение крови, возможно как из артерии, так и из вен
- Умеренное кровотечение - кровь из раны вытекает медленной небольшой струей
- Слабое кровотечение - медленное заполнение кровью или падение отдельных капель

5. По клиническому течению:

- Острое кровотечение. Наступает внезапно и характеризуется развитием клинических симптомов
- Хроническое кровотечение наступает при небольших, но часто возникающих кровотечениях (желудочно-кишечные кровотечения)



□ 6. По отношению к внешней среде:

- Наружное кровотечение характеризуется поступлением крови во внешнюю среду. Наиболее часто наружное кровотечение бывает явным, т.к. происходит через различные дефекты кожного покрова (раны). Кровотечения через повреждения слизистой оболочки в просвет полого органа сообщающегося

с внешней средой

(пищевод, желудок,

тонкая и толстая кишка,

мочевой пузырь, трахея),

называют наружным

скрытым.



- Внутреннее кровотечение – истечение крови в полость тела не сообщающуюся с внешней средой – брюшную, полость черепа, в мышцы межтканевого пространства и жировую клетчатку. Наиболее частой причиной внутреннего кровотечения является закрытая травма находящихся в этих полостях органов и сосудов, возникающая в результате сильного удара, падения с высоты, сдавления. Внутреннее кровотечение может возникнуть и в результате заболеваний органов и сосудов – туберкулеза, злокачественных опухолей, внематочной беременности.



Виды кровотечений:

www.autocentre.ua





Как наложить жгут?

Наложение жгута – основной способ временной остановки кровотечения при повреждении крупных артериальных сосудов конечностей. Жгут накладывают на бедро, плечо, голень, предплечье. Жгут – это резиновая полоска длиной 1-1,5 м, к одному концу которой прикреплен крючок, а к другому – металлическая цепочка (или кнопки).



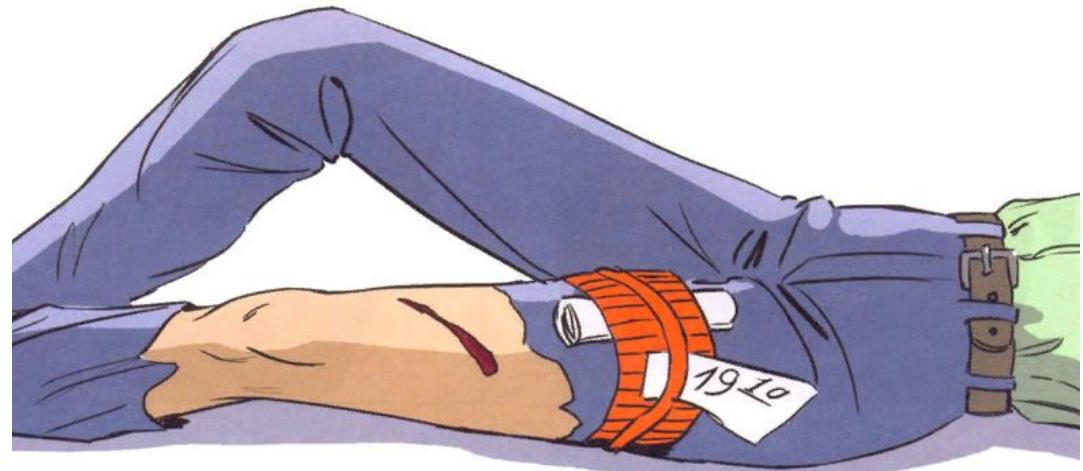
Правила наложения жгута:

- жгут накладывают на одежду или предварительно подкладывают кусок ткани;
- жгут накладывают выше места кровотечения и как можно ближе к месту ранения.
- при наложении жгут предварительно растягивают и в таком виде обертывают два-три раза вокруг конечности, витки должны ложиться рядом друг с другом.
- Поверх жгута бинт не накладывается.



Жгут нельзя долго держать на поврежденной области.

Максимальное время наложения в теплую пору – 2 часа, в холодные периоды года – 1 час. Если истекло время безопасного наложения жгута, то каждые полчаса его ослабляют на 5 минут для того, чтобы область поражения снабжалась кровью. При остановке кровотечения приспособление развязывают, но продолжают наблюдать за пострадавшим.





1)



2)



3)



Венозное кровотечение

Венозное кровотечение



Первая помощь при венозном кровотечении



Капиллярное кровотечение



Первая помощь при капиллярном кровотечении



оврежденную конечность
т снижению потери крови.
брода, а ее края йодом

нижения боли
дный предмет. Холод





Первая помощь при паренхиматозном кровотечении

- Обычные способы остановки, к которым относятся наложение жгута, в этом случае не помогут. Реальную помощь больному с внутренним кровотечением может оказать хирург на операционном столе.

Но рекомендуется:

- Обеспечить горизонтальное положение пострадавшего, ноги должны быть приподняты вверх на 40-45°.
- К месту предполагаемого кровотечения нужно приложить лед.

Носовое кровотечение.

Носовое кровотечение останавливают прижатием крыла носа пальцами к носовой перегородки. Перед этим следует ввести внутрь носовой полости ватный тампон. Тампон желательно смочить перекисью. Остановке кровотечения способствует наложение холода на область затылка, переносицы.



При кровотечении 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
- Делать перевязку грязными руками (по возможности протрите руки одеколоном, спиртом или водкой)



СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1.

<https://1travmpunkt.com/rany/pomoshh-pri-krovotekhni/venoznoe.html>

2.<http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/traumatology/bleeding>

3. <http://poznayka.org/s80255t1.html>

4.

<http://fb.ru/article/299543/arterialnoe-krovotekhnie-pervaya-pomosch-pravila-ee-okazaniya>