
Остановка наружного
кровотечения.

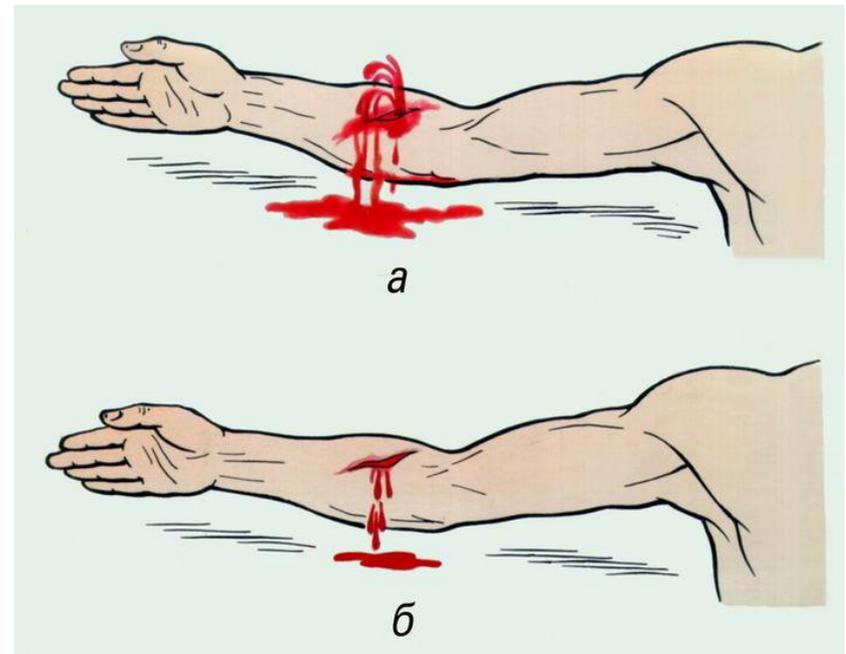
Кровотечение – истечение крови из кровеносных сосудов при повреждении или нарушении проницаемости их стенок. При ДТП кровотечение возникает вследствие нарушения целостности стенок сосудов и может быть:

- Артериальным,
- Венозным,
- Капиллярным.

кровотечение	признаки	Степень опасности
артериальное	вытекает из раны пульсирующей струей и имеет ярко-красный цвет	Очень опасно для жизни, т.к. в течении короткого измеряемого минутами можно потерять большое количество крови и погибнуть. Потеря более 30% крови – смертельна.
венозное	вытекает равномерно непрерывной струйкой и имеет темно-красный цвет	Редко носит угрожающий характер, однако при ранениях вен шеи и надключичной области возникает вполне смертельная опасность.
капиллярное	Кровоточит вся поверхность раны, отдельных кровотокающих сосудов нет	

В зависимости от характера травмы различают **наружное** и **внутреннее** кровотечение.

- При наружном кровотечении кровь вытекает на наружную поверхность тела пострадавшего, а при внутреннем – в грудную, брюшную и другие полости тела (полость желудка, кишки, мочевого пузыря, трахеи, бронхов и т.д.)



Первая помощь пострадавшим с наружным кровотечением

- Первая помощь пострадавшим с наружным кровотечением состоит в принятии мер, направленных на его немедленную остановку, т.к. потеря крови является прямой угрозой жизни и одной из причин возникновения шокового состояния у человека при ДТП.
- Различают временную и постоянную остановку кровотечения.

На месте происшествия возможна только временная остановка кровотечения для доставки пострадавшего в лечебное учреждение.

Первая помощь пострадавшим с наружным кровотечением. Метод пальцевого прижатия артерий.

Типичные области прижатия артерий:

1-сонной, 2-подключичной, 3-подмышечной, 4-бедренной, 5-плечевой

Для срочной и кратковременной остановки наружного кровотечения необходимо **прижать пальцами** артериальный ствол выше места повреждения.

В области шеи кровоточащий сосуд прижимают ниже места его повреждения.

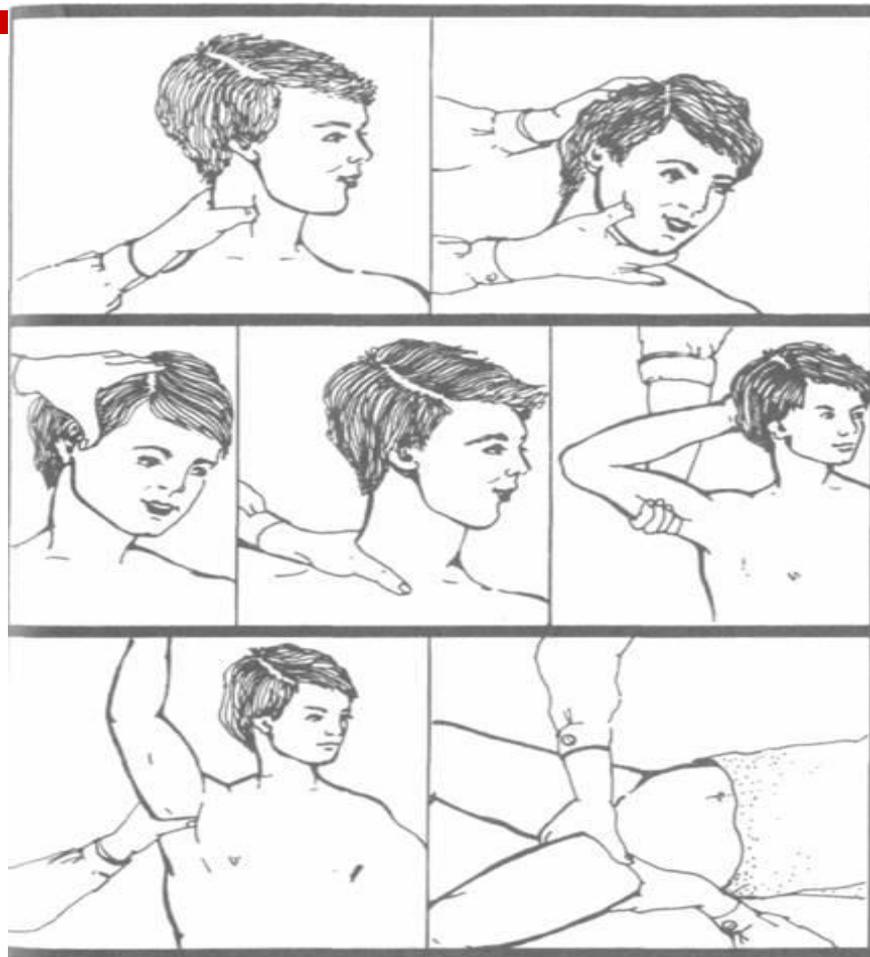
Сосуды прижимают к находящимся под ними костным образованиям пальцами рук с силой необходимой для остановки кровотечения.

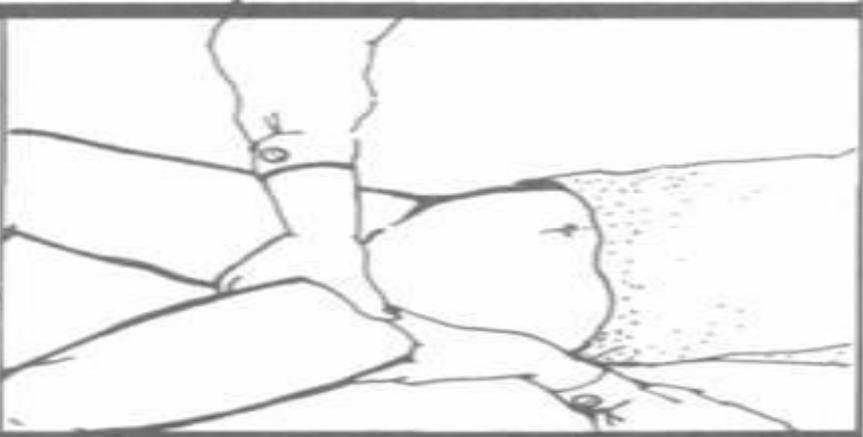


Первая помощь пострадавшим с наружным кровотечением. Метод пальцевого прижатия артерий.

Сосуды прижимают к находящимся под ними костным образованиям пальцами рук с силой необходимой для остановки кровотечения.

Прижать артерию можно пальцами одной руки, двумя большими пальцами или кулаком.





Первая помощь пострадавшим с наружным кровотечением.

Метод наложения жгута или жгута-закрутки.

- ❑ Резиновый эластичный жгут входит в комплект аптечки автомобилиста и применяется только при артериальном кровотечении.
- ❑ Можно использовать любую прочную резиновую трубку длиной 1,5 м.



Первая помощь пострадавшим с наружным кровотечением.

Метод наложения жгута или жгута-закрутки.

- Жгут накладывают на конечность выше места кровотечения и только поверх одежды или спец. подкладки которая исключает возможность ущемления кожи.



Первая помощь пострадавшим с наружным кровотечением.

Метод наложения жгута или жгута-закрутки.

- Жгут сдавливает мягкие ткани, в том числе артериальный сосуд и останавливает кровотечение.
- Конечность приподнимают, жгут подведенный под нее растягивают и несколько раз обортывают вокруг конечности до прекращения кровотечения.
- При правильно наложенном жгуте артериальное кровотечение останавливается, конечность бледнеет и прекращается пульсация ниже жгута.



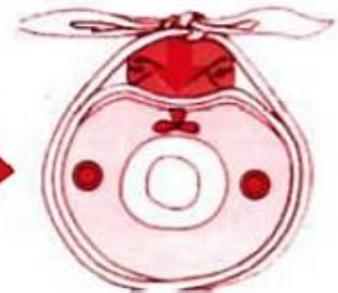
Первая помощь пострадавшим с наружным кровотечением.

Метод наложения жгута или жгута-закрутки

- Наложение жгута прерывает доступ крови к частям тела, расположенным ниже его и по прошествии 1,5-2 часов это может привести к их омертвлению (некроз). Поэтому жгут может быть наложен не более чем на 2 ч после чего его необходимо снять. В холодное время года жгут накладывают не более чем на 1 час.



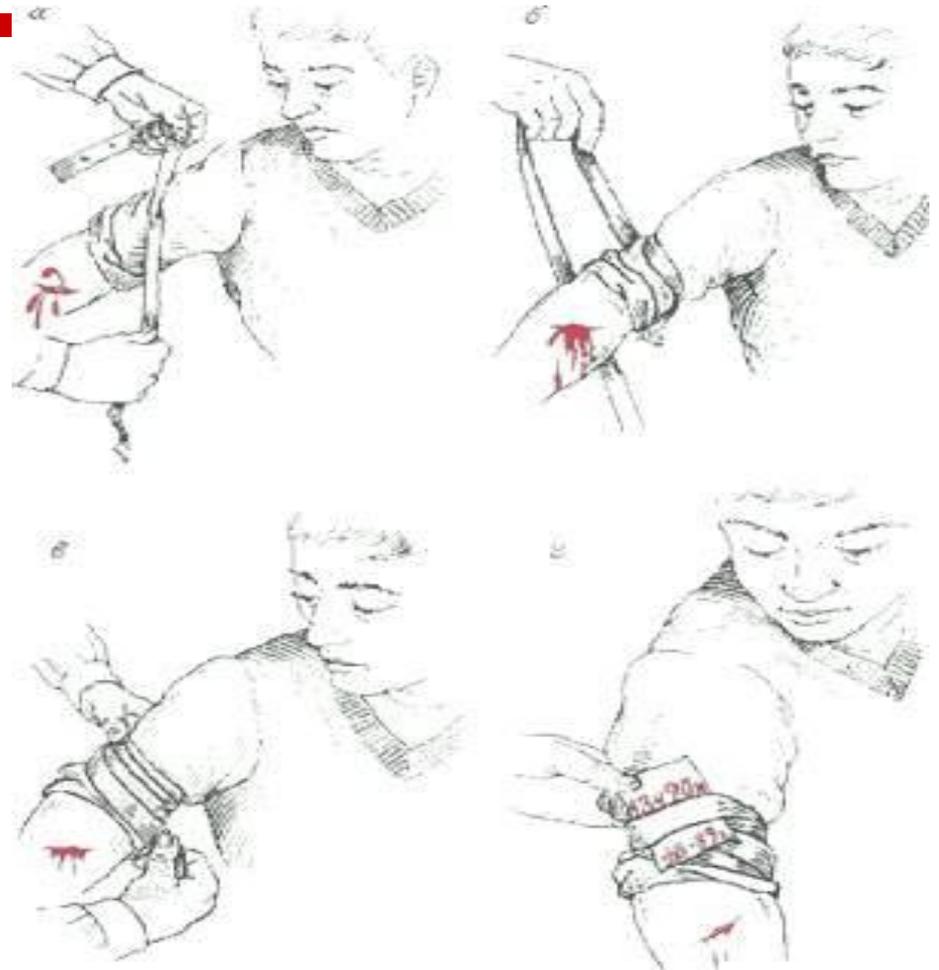
Тугая тампонада



Первая помощь пострадавшим с наружным кровотечением.

Метод наложения жгута или жгута-закрутки

- С целью контроля за длительностью наложения жгута к нему прикрепляют записку с указанием времени (дата, час, минута).
- Через 1 час после наложения жгута ослабить его до появления кровоснабжения на участке ниже места его наложения.
- Если окажется что кровотечение прекратилось то жгут можно заменить наложенной на рану давящей повязкой.
- Если кровотечение продолжается то жгут накладывают еще на 1 ч чуть выше или ниже того места где он находился ранее.



Первая помощь пострадавшим с наружным кровотечением.

Метод наложения жгута или жгута-закрутки

- В холодное время года жгут накладывают не более чем на 1 час.

Конечность с наложенным жгутом нужно утеплить.

Ослаблять жгут следует каждые полчаса.



Первая помощь пострадавшим с наружным кровотечением.

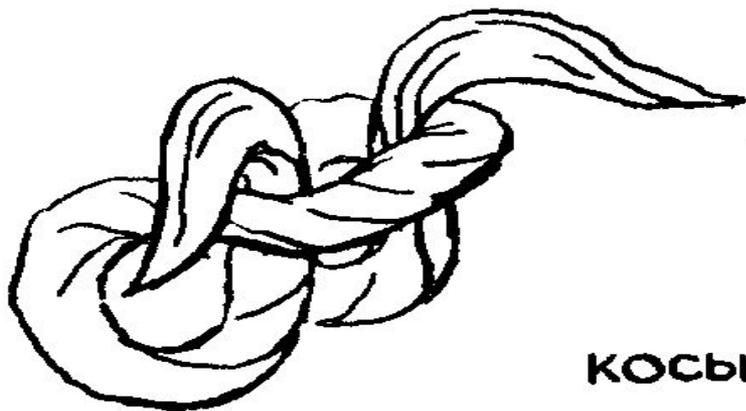
Метод наложения жгута или жгута-закрутки

- При отсутствие жгута кровотечение может быть остановлено с помощью жгута-закрутки.
- Затягивание труднее регулировать, в результате чего при слабом натяжении сдавливаются только вены, а артериальное кровотечение усиливается (конечность не бледнеет, приобретает синюшную окраску)
- При излишне туго затянутом жгуте возникает опасность повреждения сосудов, нервов и мягких тканей, что может стать причиной развития паралича конечности.

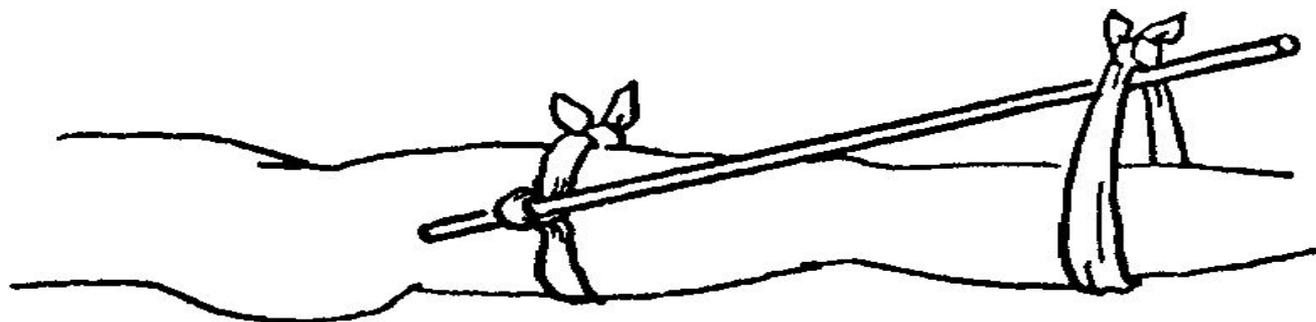
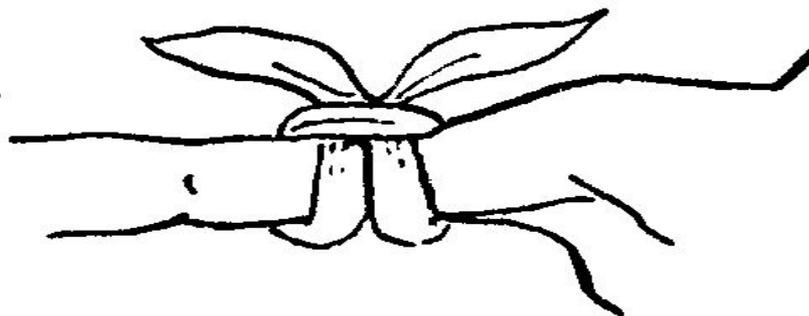


**Первая помощь пострадавшим с наружным
кровотечением.**

Метод наложения жгута или жгута-закрутки



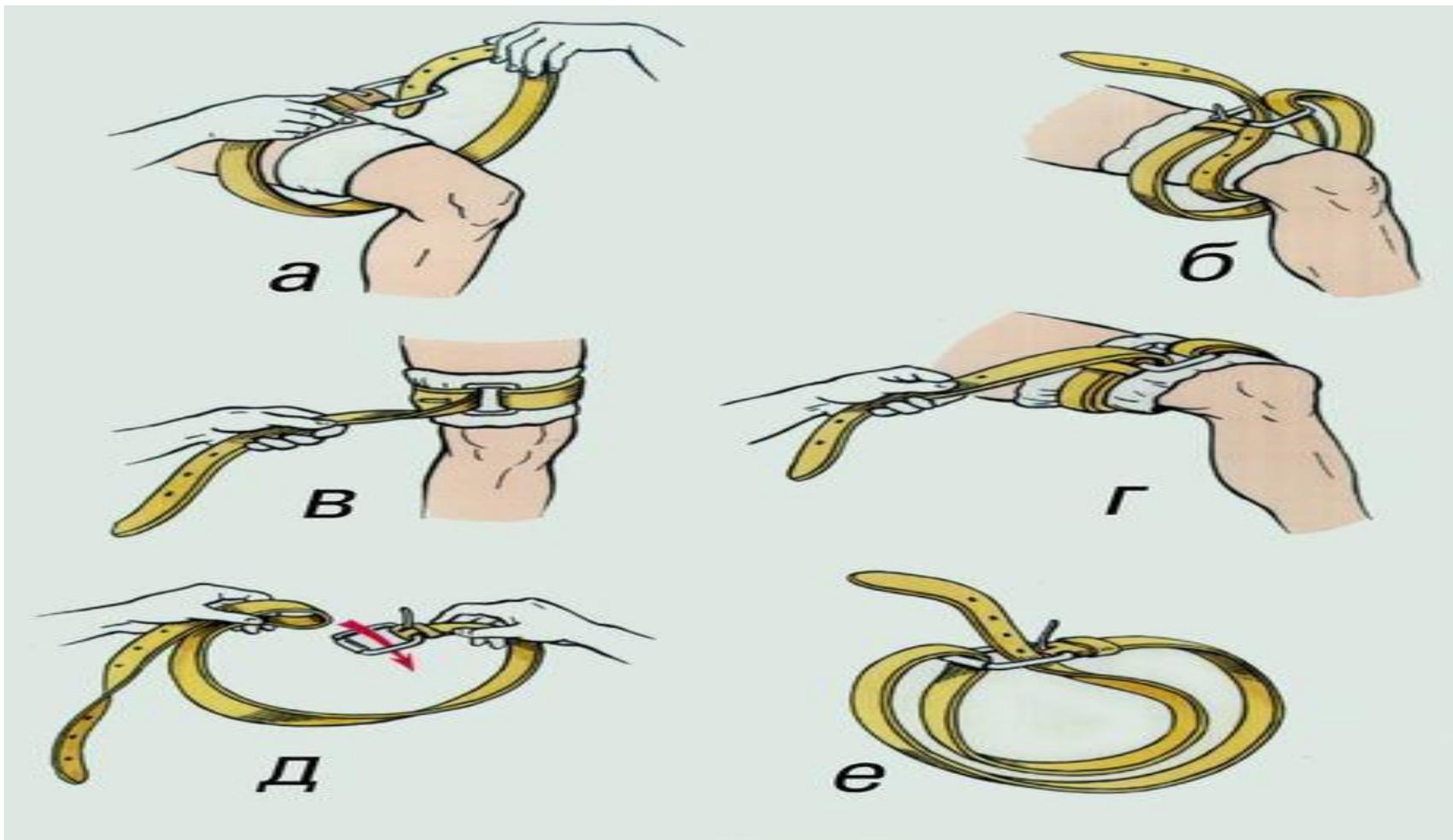
КОСЫНКА



ПЕРЕВЯЗКА С ЗАТЯЖКОЙ

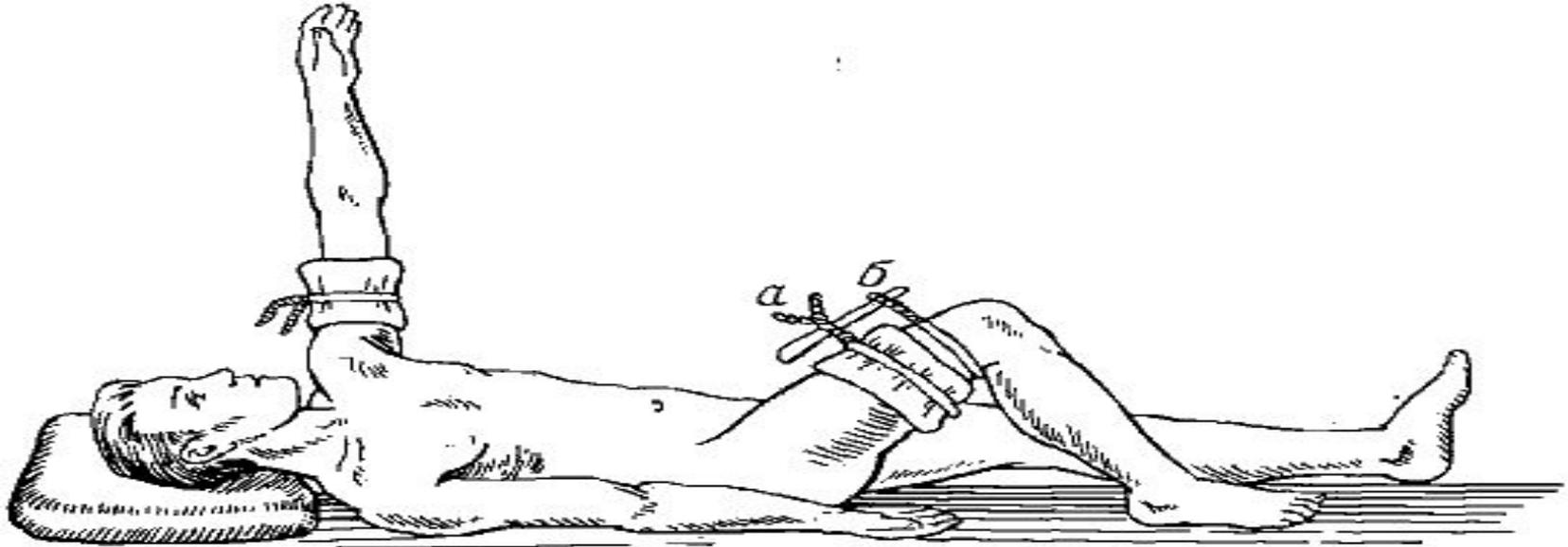
Первая помощь пострадавшим с наружным кровотечением.

Метод наложения жгута или жгута-закрутки



Первая помощь пострадавшим с наружным кровотечением.

Метод наложения жгута или жгута-закрутки



- Области наложения жгута при кровотечении из артерии: локтевого сустава, голени и коленного сустава.

Первая помощь пострадавшим с наружным кровотечением.

Метод наложения жгута или жгута-закрутки

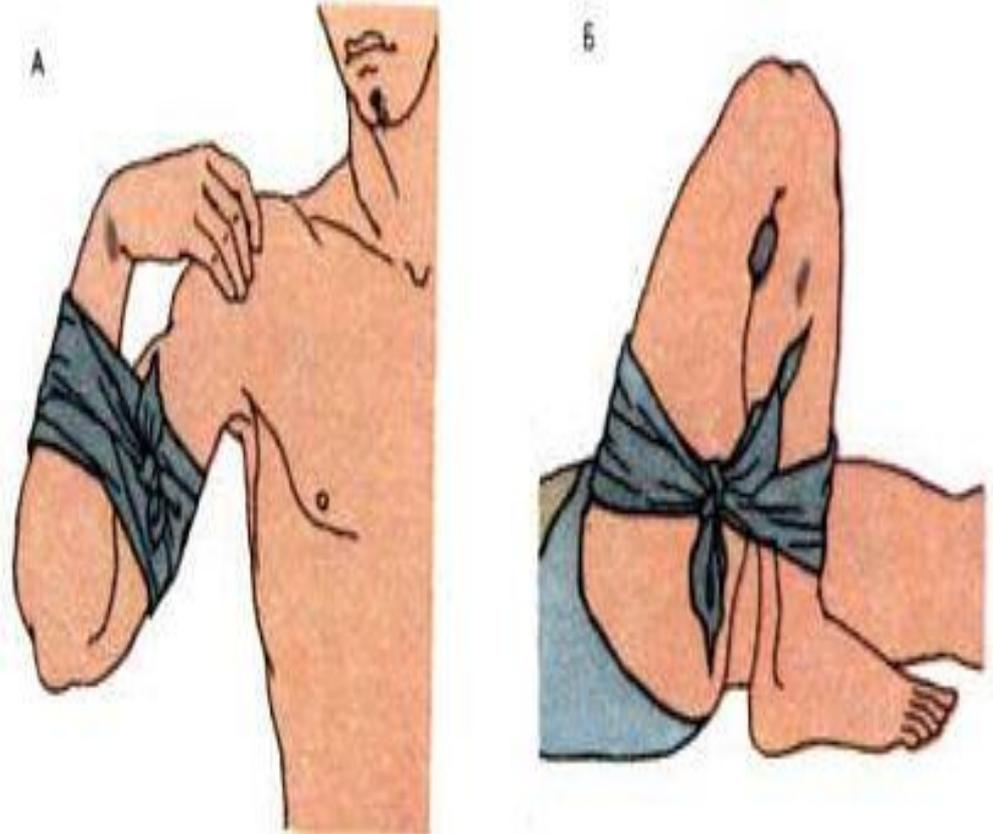
- После наложения жгута следует провести **иммобилизацию конечности.**
 - Ошибками при наложении жгута или жгута-закрутки являются:
 -  применение их при венозном и капиллярном кровотечении,
 -  наложение на голое тело или далеко от раны,
 -  слабое или чрезмерное затягивание,
 -  отсутствие информации о времени наложения.
-

Первая помощь пострадавшим с наружным кровотечением.

Метод наложения жгута или жгута-закрутки

- Временно остановить кровотечение в паховой или подмышечной области, из артерий голени и предплечья где сложно или нельзя наложить жгут **можно максимально согнув конечности в суставах и зафиксировав их в таком положении.**

При этом на сгибательную поверхность сустава помещают тугую подушечку из ваты, поролона, губчатой резины или материи.



Первая помощь пострадавшим с наружным кровотечением.

Метод наложения жгута или жгута-закрутки

- Кровотечение в области плечевого сустава и плеча можно попытаться остановить отведя локти назад и связав их.
- При таком положении конечностей ключица прижимается к первому ребру и оказывает давление на подключичную артерию. рис.б)

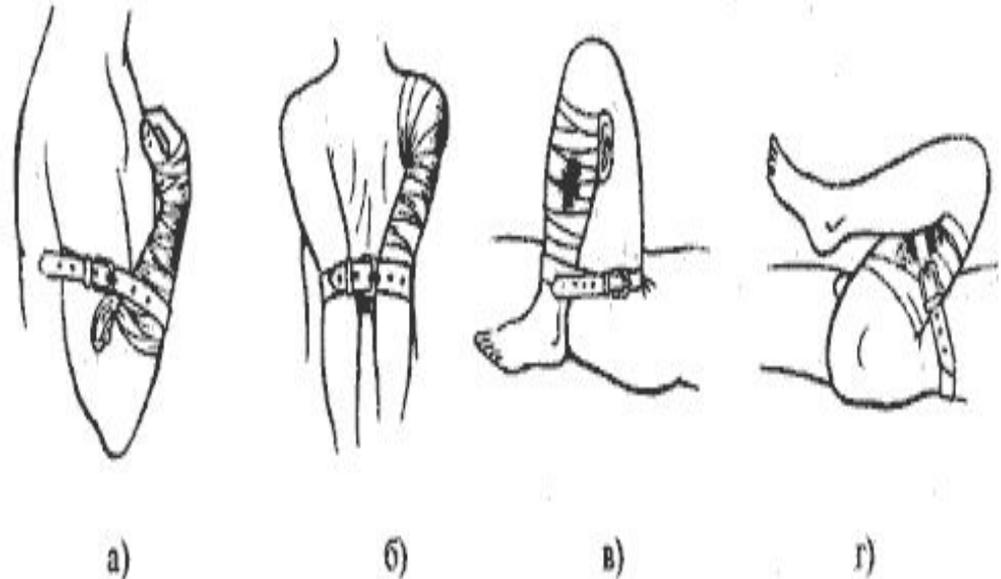


Рис. 20. Остановка кровотечения путем максимального сгибания конечности при ранении:
а - предплечья; б - плеча; в - голени; г - бедра



При кровотечении из вен, мелких артерий и капилляров прибегают к **наложению давящей повязки**.

- Для этого края раны обрабатывают настойкой йода, рану закрывают стерильной салфеткой, бинтом или чистой материей, накладывают тугую комок ваты или другого упругого материала и туго бинтуют.



После остановки кровотечения в ожидании транспортирования в лечебное учреждение пострадавшего следует уложить на ровную поверхность .



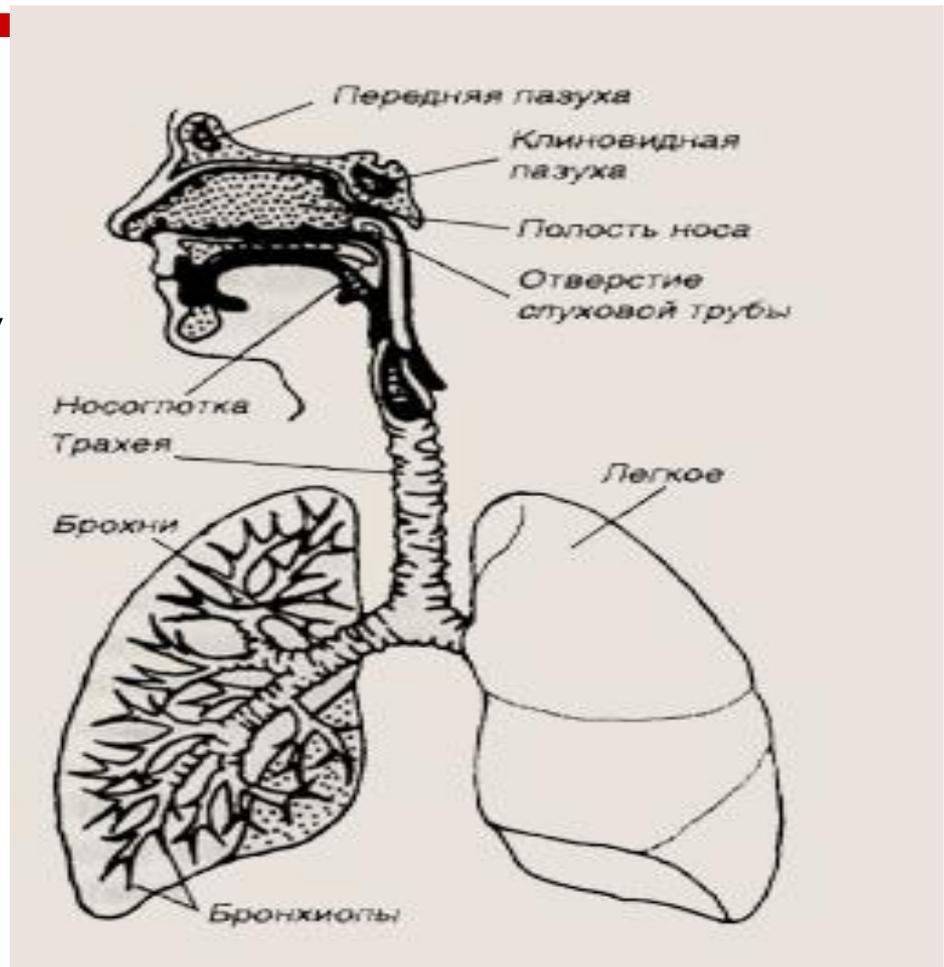
Первая помощь пострадавшим с наружным кровотечением.

- Если кровопотеря была значительной и на фоне общей слабости отмечаются бледность кожных покровов, головокружение и периодическая кратковременная потеря сознания, то пострадавшему нужно придать такое положение при котором **голова располагалась бы ниже туловища.**
 - Полезно провести самопереливание крови:
У лежащего на спине пострадавшего поднимают вертикально вверх руки и ноги – достигается перераспределение и временное увеличение количества крови в сердце, легких, мозгу, почках и других жизненно важных органах.
-

В результате ДТП у пострадавших может возникнуть **кровотечение из носа**.

Это бывает связано с травмами лицевого отдела головы и переломами основания черепа при черепно-мозговой травме.

- При носовом кровотечении кровь не только вытекает наружу через ноздри, но и затекает в глотку и полость рта (вызывая кашель, рвотные движения и даже рвоту, что усиливает кровотечение)



Первая помощь при носовом кровотечении.

- ❑ Пострадавшего следует посадить так чтобы голова была наклонена вперед и кровь не затекала в глотку, наложить на область носа холод;
 - ❑ В жаркую погоду поместить пострадавшего в тень, наложить холодный компресс на голову и грудь.
 - ❑ Можно попытаться остановить кровь сильным прижатием крыльев носа к носовой перегородке. При этом голову пострадавшего наклоняют вперед и сжимают нос в течении 3 мин и более.
-

Кровотечение из уха

возникает вследствие травмы ушной раковины, наружного слухового прохода или барабанной перепонки, а также может быть проявлением черепно-мозговой травмы.

- Нельзя вводить в слуховой проход марлю или вату.
 - Следует лишь приложить к уху вату или бинт, укрепив повязкой.
-

Кровотечение из полости рта

может быть следствием повреждений губ, языка, десен и слизистой оболочки щек.

- Пострадавшего следует усадить наклонив его голову вперед.
 - На место кровотечения накладывают марлевую прокладку с перекисью водорода.
 - При сильном кровотечении из языка первая помощь состоит в плотной тампонаде полости рта.
-

Легочное кровотечение.

(При кашле вместе с мокротой выделяется алая пеннистая кровь - кровохарканье)

- Придают полусидячее положение, снимают затрудняющую дыхание одежду и обеспечивают доступ свежего воздуха. На грудь – холод.
-