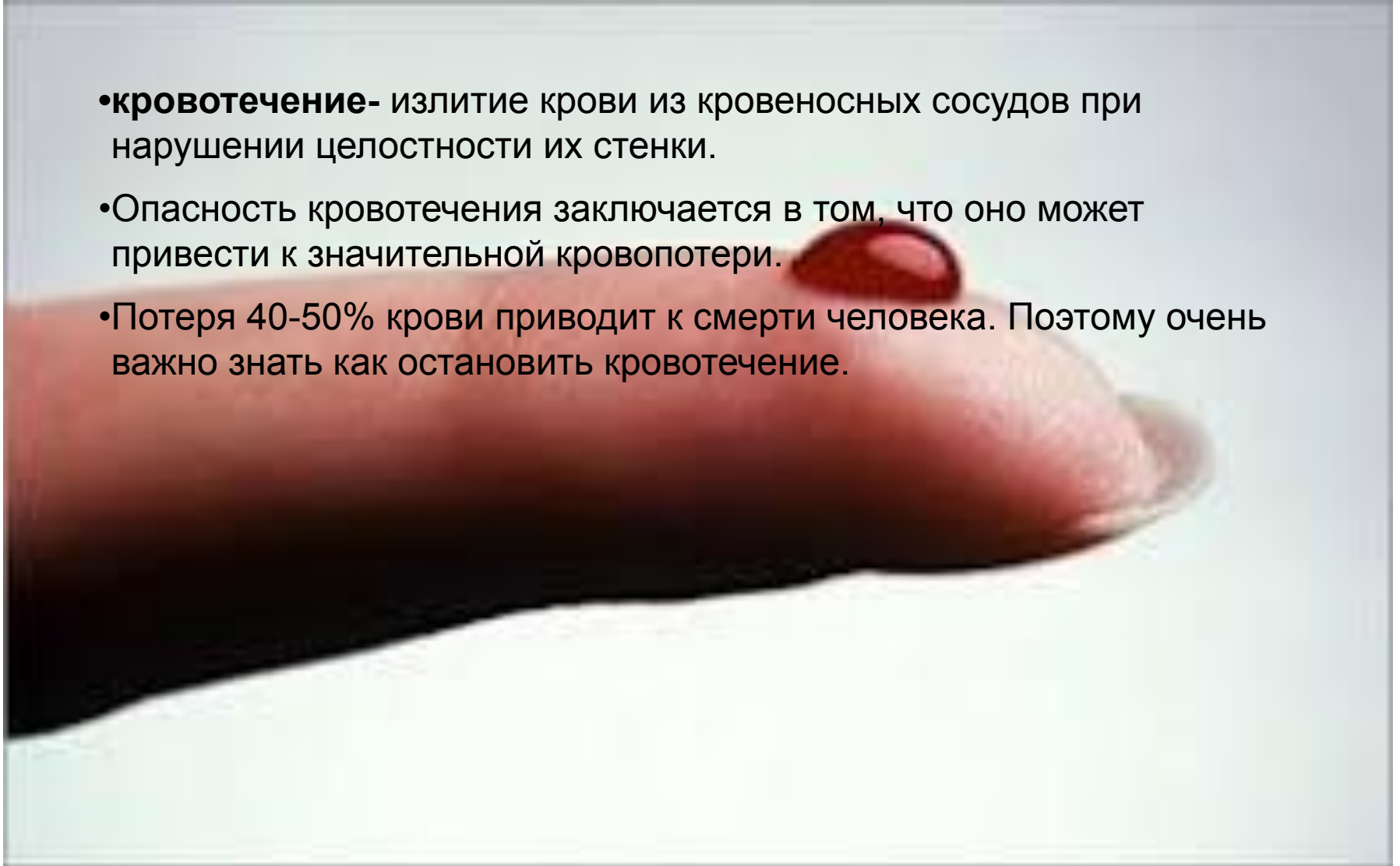


ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ.



Кровотечение.

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



Виды кровотечений



Артериальное

(возникает при повреждении артерий и является наиболее опасным)



Венозное

(возникает при повреждении стенок вен)

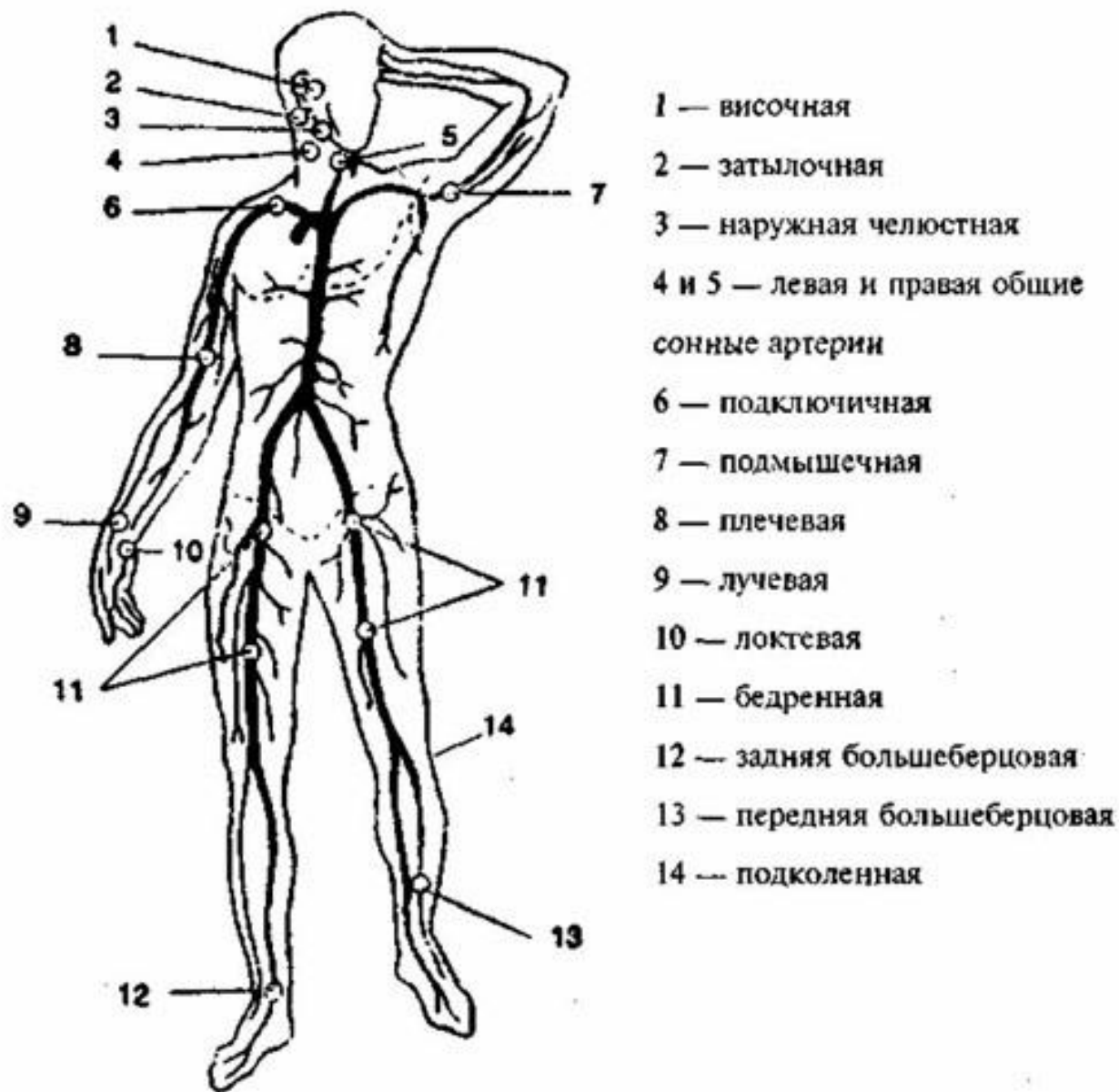


Капиллярное

(является следствием повреждения мельчайших кровеносных сосудов (капилляров))

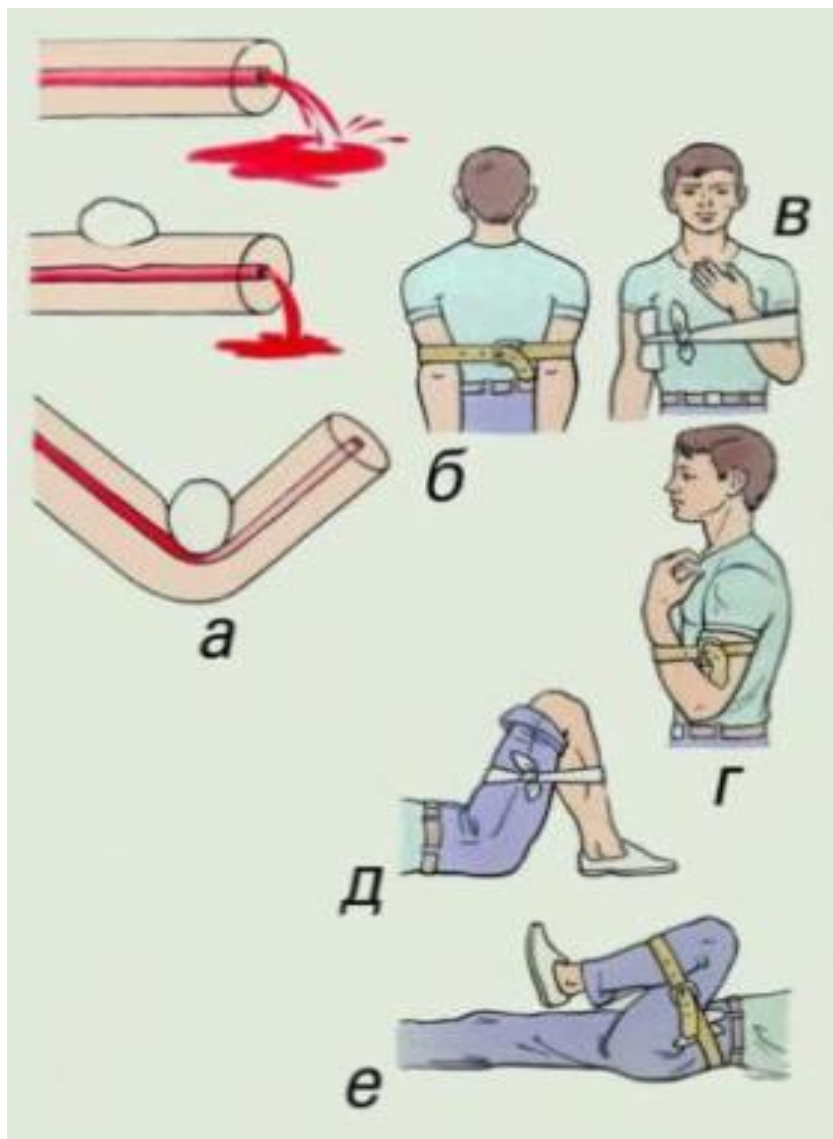
Артериальное кровотечение.

- При повреждении артерии кровь имеет ярко-алый цвет и фонтаном бьёт из раны. Артериальное кровотечение опасно для жизни, особенно если повреждена крупная артерия, так как раненный 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.

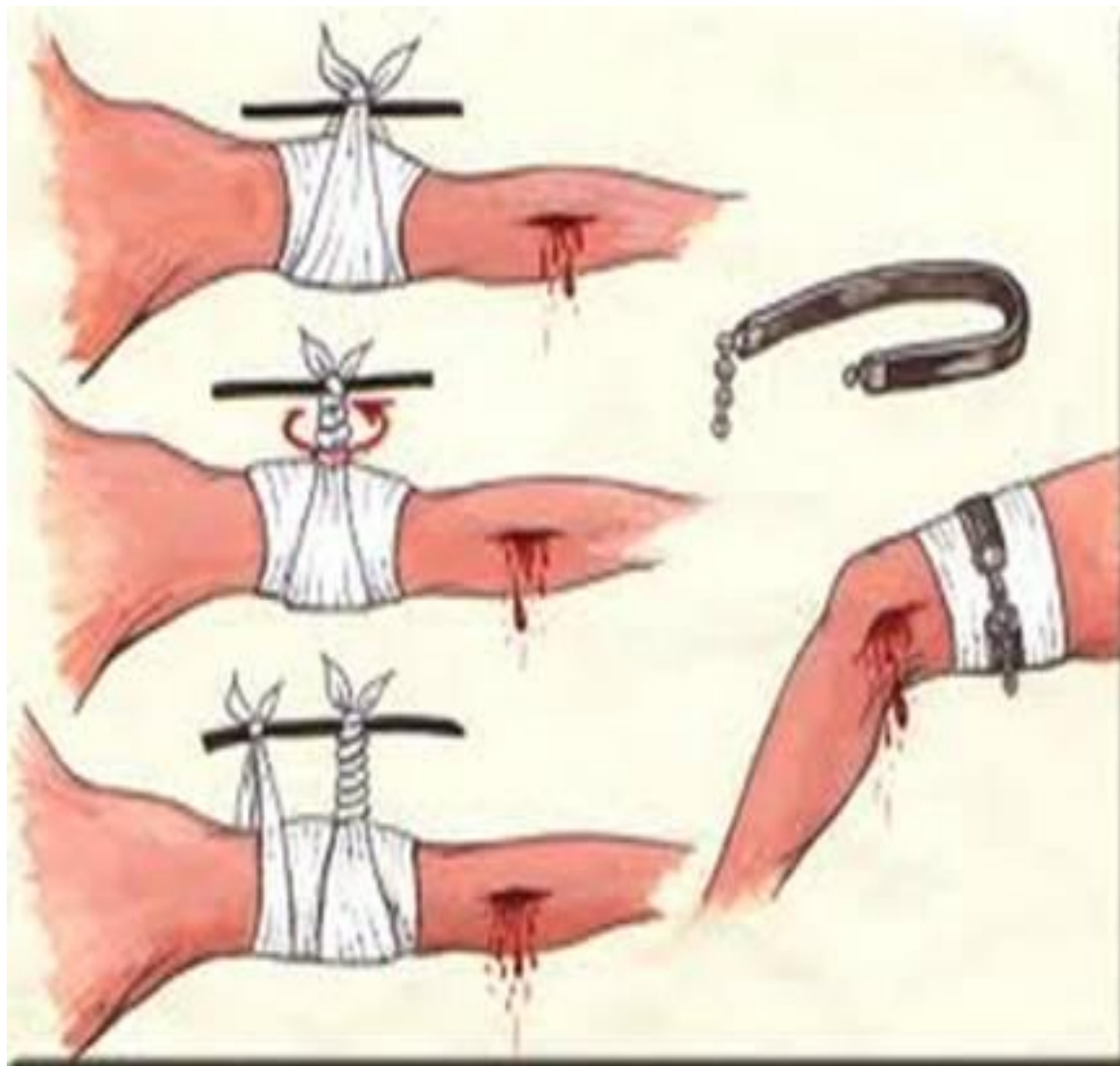
Рис. 36. Расположение крупных артерий тела



Максимальное
сгибание
конечности
при ранении
артерий.

- Приемы остановки кровотечения в артериях способом максимального сгибания конечности.

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 забывать 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, порезов в области сосудов. Но может быть не менее безопасным, чем артериальное кровотечение, если произошёл разрыв крупных вен, таких как бедренная.

Помощь при венозном кровотечении.

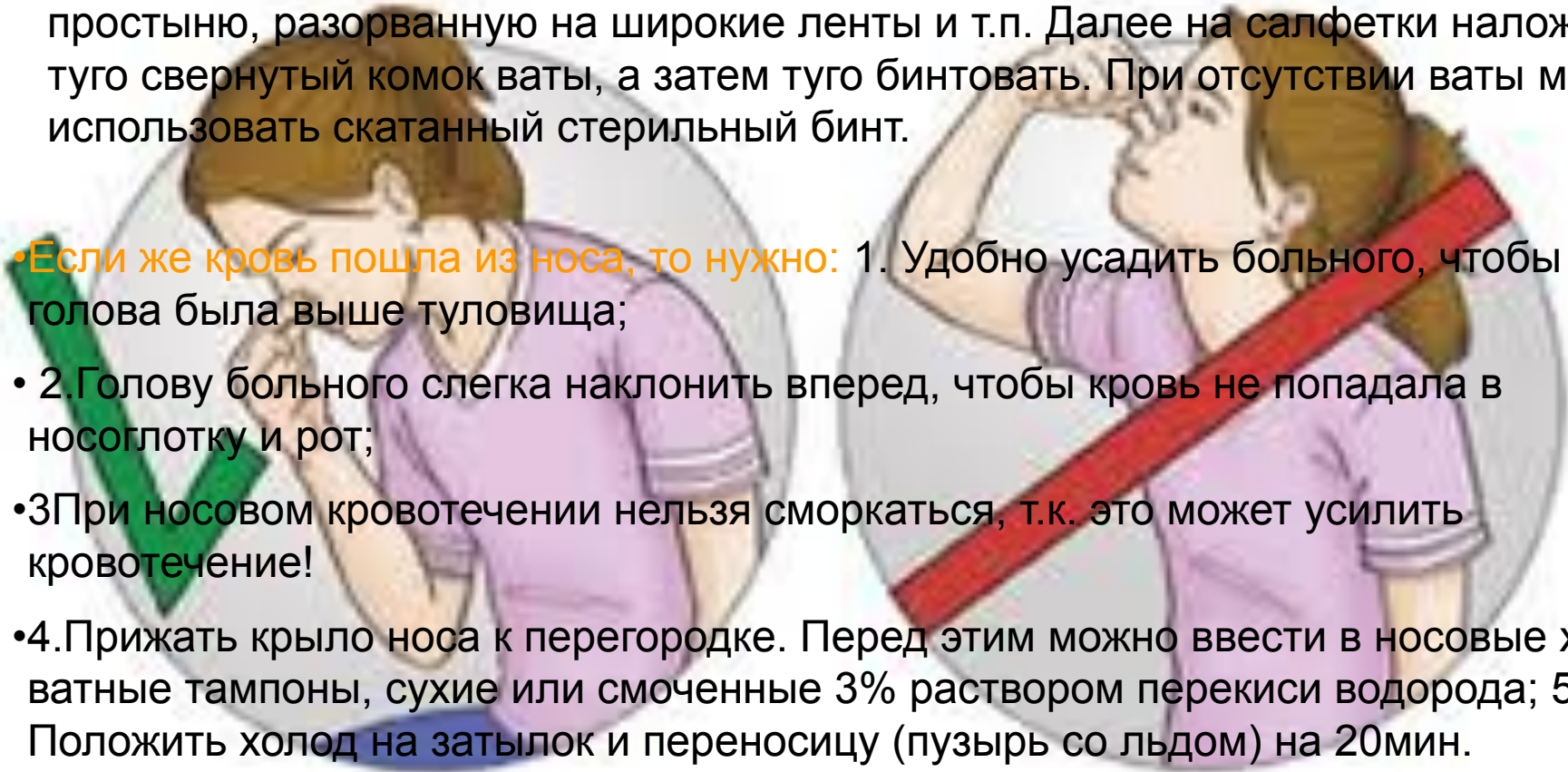
Если просто идёт кровь из вены, то такое кровотечение можно остановить при помощи давящей повязки. Наложение давящей повязки. Непосредственно на кровоточащую рану накладывать стерильный бинт, марлю или чистую ткань, если использовать не стерильный перевязочный материал, на ткань рекомендуется капнуть немного настойки и йода, чтобы получилось пятно размером больше раны. Поверх ткани накладывают плотный валик из бинта, ваты или чистого материала ткани. Валик туго прибинтовывают и при необходимости продолжают надавливать на него рукой. Если это возможно, кровоточащую конечность 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 начнётся сильное кровотечение. Вынимать инородное тело может только специализированный врач-хирург.

Капиллярное кровотечение

- Кровотечение поверхностное, кровь выглядит как насыщенно красная жидкость. Кровь вытекает в небольшом объёме. Так называемый симптом «кровоавой 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 20 мин.



Презентацию выполнила:

**Вишну Ксения
Сергеевна.**

Учитель биологии:

**Александра
Александровна
Гайбель.**

Школа МКОУ "СОШ п.
Чернореченский."

