

Кровотечения, их виды и признаки

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. е. 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).

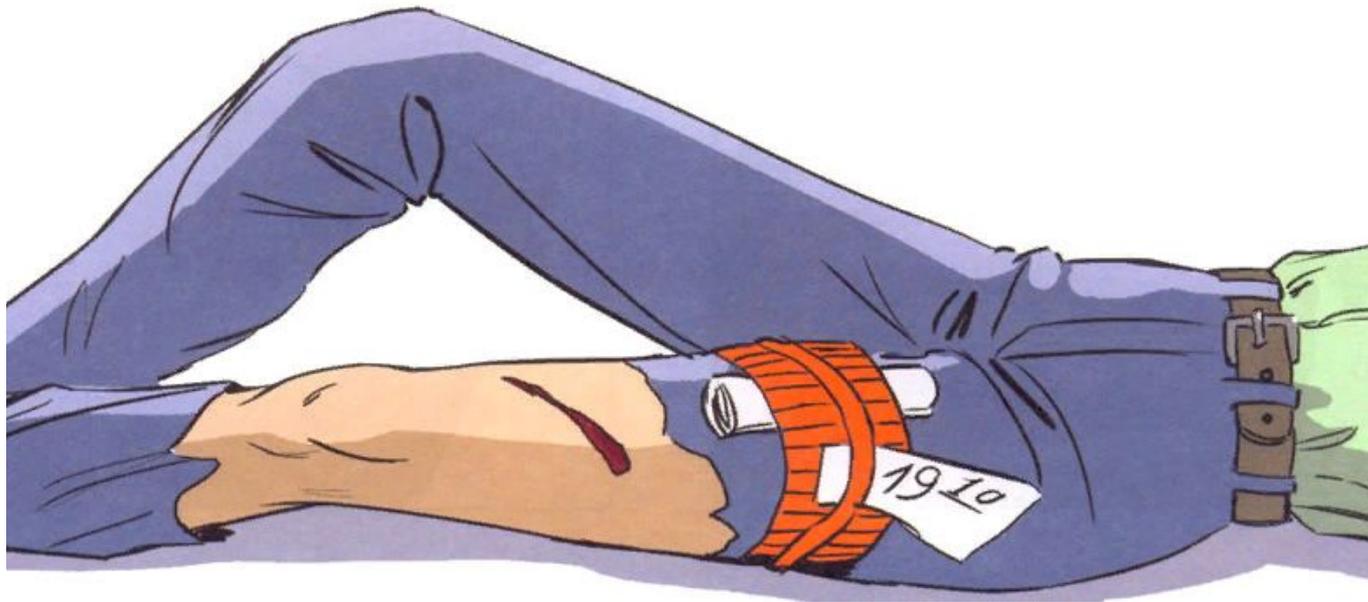


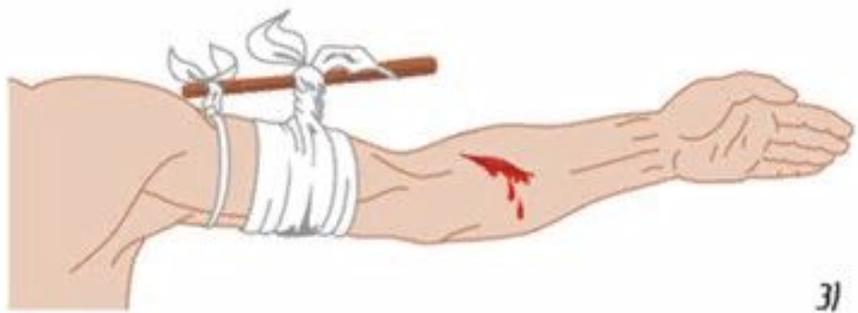
Правила наложения жгута:

- 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.





□

Венозное кровотечение

□

□

□





КАПИЛЛЯРНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

□

□

□



3.

Первая помощь при капиллярном кровотечении



ежденную конечность выше
ю потери крови. Далее
е края йолом или зеленкой





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 $40-45^{\circ}$.
- ▣ 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-krovotechenii/venoznoe.html>
2. <http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/traumatology/bleeding>
3. <http://poznayka.org/s80255t1.html>
4. <http://fb.ru/article/299543/arterialnoe-krovotечение-pervaya-pomosch-pravila-ee-okazaniya>

