

**Неотложная доврачебная  
помощь при кровотечениях**

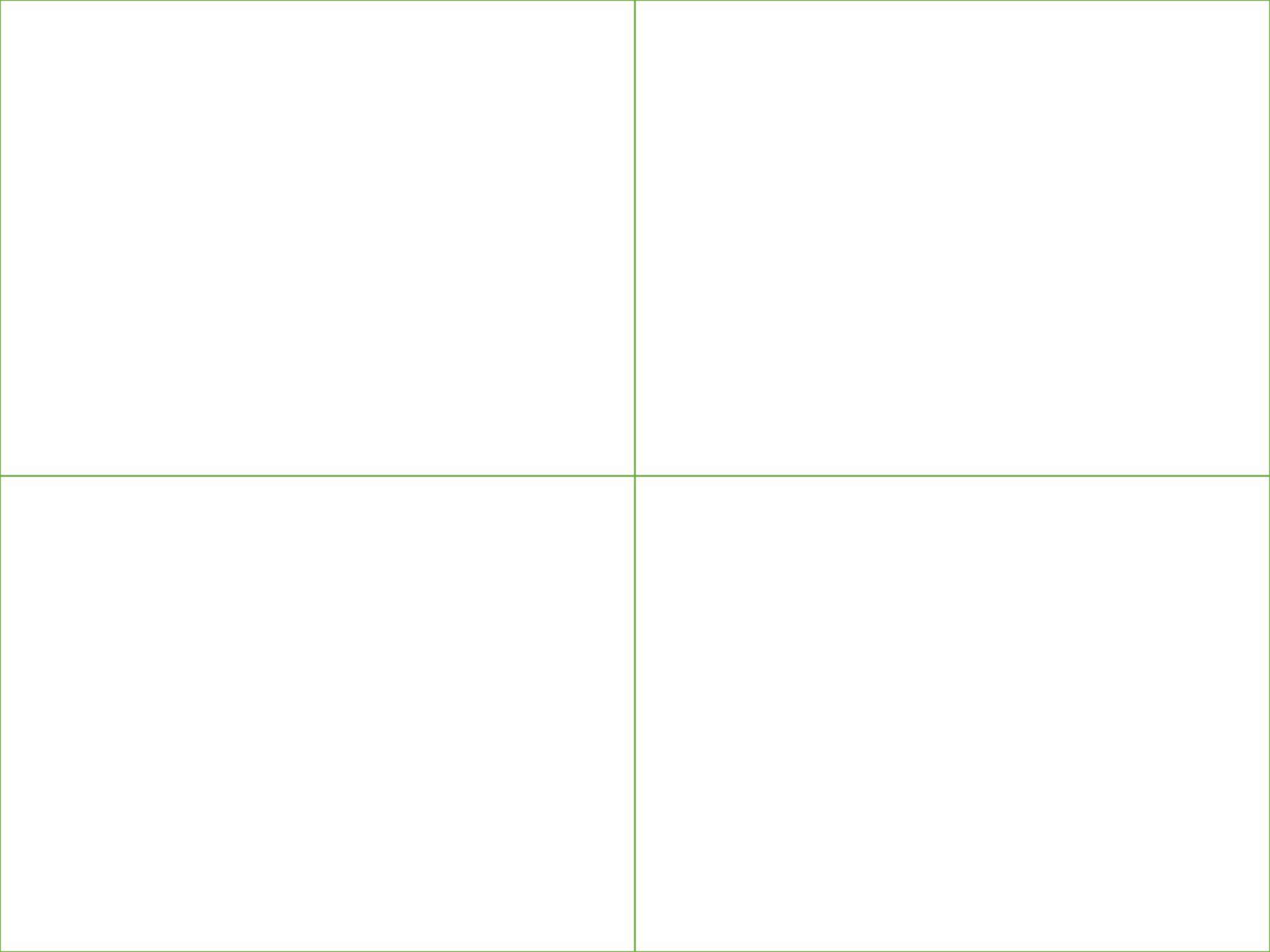
**Цель**

**Задачи**

**Клинический случай**

• **Задания**

*(Пожалуйста, напишите ваш ответ в чате, в конце лекции мы с вами подробно разберем этот случай)*



- 
- 
- 
- 



### Признаки капиллярного кровотечения

- Отдельных кровотокающих сосудов не видно
- Кровь сочится, как из губки.
- Цвет крови средний между артериальной и венозной.
- Быстро останавливается самостоятельно и имеет значеное лишь при планкционной свертываемости крови.



### **Симптомы кровопотери:**

- *Жалобы:* слабость, головокружение, потемнение в глазах, звон в ушах, чувство нехватки воздуха, тошнота, жажда.
- *При обследовании:* бледность, холодный пот, одышка, тахикардия, слабый пульс, снижение АД, заторможенность, возможна потеря сознания.
- Острая кровопотеря – потеря большого количества крови за короткий промежуток времени. Острая кровопотеря 1,5 – 2 л крови опасна для жизни.

**При острой кровопотере развивается гиповолемический шок.**

В течении шока различают *компенсированную стадию*, которая протекает с тахикардией, бледностью и незначительным снижением АД;  
*декомпенсированную (прогрессирующую) стадию*, при которой выражены все симптомы шока;  
*необратимую стадию* с признаками поражения жизненно важных органов и головного мозга. Эта стадия заканчивается смертью.

Шоковый индекс - это отношение частоты сердечных сокращений к величине систолического давления. В зависимости от полученного коэффициента ориентировочно судят о степени шока:

- . 1,0 — легкая;
- . 1,5 — среднетяжелая;
- . 2,0 — тяжелая.

### **ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ**

**Алгоритм действий при капиллярном  
кровотечении.**

1. Конечности придать возвышенное положение.
2. Наложить асептическую повязку на рану.
3. При отсутствии эффекта наложить давящую повязку.
4. Отправить в лечебное учреждение (в стационар или поликлинику в зависимости от общего состояния).

**Алгоритм действий при венозном  
кровотечении.**

1. Пострадавшего уложить, конечности придать возвышенное положение.
2. На рану наложить давящую повязку.
3. Транспортировать в стационар лёжа.

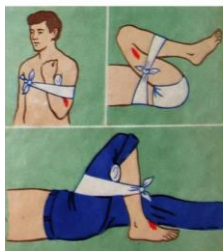
**Алгоритм действий при артериальном  
кровотечении.**

## Ошибки при наложении жгута

1. Наложение жгута без достаточных показаний.
2. Наложение жгута без подкладки.
3. Применение в качестве жгута тонкой верёвки или проволоки.
4. Слабое затягивание жгута.
5. Слишком сильное натяжение жгута.
6. Отсутствие записки с временем наложения жгута



## Артериальное кровотечение и первая помощь



1) Максимальное сгибание конечности (например, в локтевом или коленном суставе) с последующей фиксацией ее повязкой. Конечность должна быть приподнята.

## Первая помощь



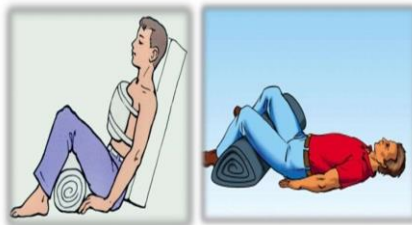
**Алгоритм действий при внутреннем кровотечении.**

1. Пострадавшего уложить, при лёгочном кровотечении и кровотечении в плевральную полость придать полусидячее положение.
2. На область кровотечения положить холод.
3. Экстренно транспортировать пострадавшего в ОЗ.

**Паренхиматозное  
(внутреннее) кровотечение**



**Первая помощь при внутренних кровотечениях**



**Алгоритм действий при носовом кровотечении.**

1. Усадить пострадавшего, голову слегка опустить вниз. В положении лёжа голову повернуть набок.
2. Выяснить причину кровотечения и, при возможности, устранить её.
3. Зажать нос салфеткой на 3 минуты, на переносицу положить холод.  
Если нет эффекта:
4. Вставить в нос ватный или марлевый тампон, смоченный вазелиновым маслом или перекисью водорода 3% на 3 минуты.  
Если нет эффекта,
  - Обеспечить консультацию ЛОР врача.
5. Произвести переднюю тампонаду носа: туго вставить в нос стерильную турунду, смоченную вазелиновым маслом или перекисью водорода 3%.

## Остановка носового кровотечения



•

•

•

• Задания

**Благодарю за внимание!!!**