

**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 кровоточащих сосудов не видно
- Кровь сонится, как из губки.
- Цвет крови серый между артериальной и венозной.
- Быстро останавливается самостоятельно и имеет значение лишь при пониженной 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.

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.

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.

### **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.

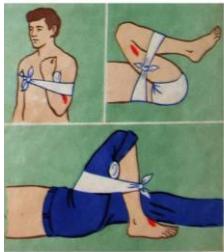
**Алгоритм действий при артериальном кровотечении.**

## 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 записи 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.

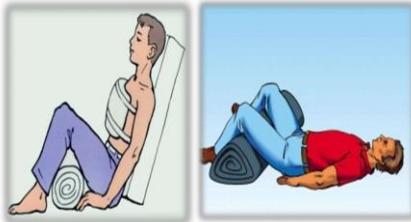
## Первая помощь



### **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.

### **Первая помощь при внутренних кровотечениях**



### **Паренхиматозное (внутреннее) кровотечение**



### **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, устраниить 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 турнаду, смоченную вазелиновым маслом или перекисью водорода 3%.

## Остановка носового кровотечения



- Задания

**Благодарю за внимание!!!**