**Виды кровотечений и оказание первой медицинской помощи**

Под кровотечением понимается выход крови из повреждённых кровяных сосудов. Оно может быть первичным, когда возникает сразу же после повреждения сосудов, вторичным, если появляется спустя некоторое время. Оно может быть первичным, когда возникает сразу же после повреждения сосудов, вторичным, если появляется спустя некоторое время.

* *Основными причинами кровотечений являются:*
* повреждение кожи и других органов острым предметом,
* при ударе или падении,
* при автомобильной аварии,
* при нарушении техники безопасности
* при не соблюдении правил обращения с инструментом, приборами и механизмами.

**Кровотечения могут быть наружные и внутренние.**

* *При наружном кровотечении*кровь вытекает через рану кожных покровов и видимых слизистых оболочек или из полостей.
* *При внутреннем кровотечении*кровь изливается в ткани, органы или полости и носит название *кровоизлияний.*
* *Паренхиматозное кровотечение*возникает при повреждении внутренних органов: печени, селезёнки, почек, лёгких (оно всегда опасно для жизни).
* Если кровь пропитывает ткани неравномерно и вследствие раздвигания их образуется ограниченная полость, наполненная кровью, её называют*гематомой*. *Острая потеря 1 – 2 л крови, особенно при тяжёлых комбинированных поражениях, может привести к смерти.*

***Височную артерию* прижимают большим пальцем к височной кости впереди ушной раковины при кровотечении из ран головы.**

* *Височную артерию* прижимают большим пальцем к височной кости впереди ушной раковины при кровотечении из ран головы.
* *Нижнечелюстную артерию*прижимают большим пальцем к углу нижней челюсти при кровотечении из ран, расположенных на лице.
* *Сонную артерию*прижимают к позвонкам на передней поверхности шеи сбоку от гортани. Затем накладывают давящую повязку, под которую на поврежденную артерию подкладывают плотный валик из бинта, салфеток или ваты.
* *Подключичную артерию* прижимают к 1-му ребру в ямке над ключицей.
* *Плечевая артерия* верхняя и внутренняя.
* *Лучевая артерия* - при повреждении артерии кисти.
* *Бедренная артерия*прижимается в паховой области к лобковой кости путём надавливания сжатым кулаком.
* *Подколенная артерия*- в области подколенной ямки.
* *Артерия тыла стопы* .
* выполнив пальцевое прижатие сосуда, надо быстро наложить, где это возможно, жгут или закрутку и стерильную повязку на рану.

**Артериальное кровотечение.**

**Признаки*:***кровь из раны вытекает фонтанирующей струей или толчками; большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего. При наличии признаков артериального кровотечения, человек, оказывающий неотложную медицинскую помощь, должен, прежде всего, остановить кровотечение.

Схема оказания неотложной помощи при артериальном кровотечении:

1. Немедленно остановите кровотечение кулаком или пальцем. Не надо тратить время, чтобы снять одежду.

2. Наложите кровоостанавливающий жгут (платок, ремень) или давящую повязку.

3. После остановки кровотечения обработайте прилегающую к ране поверхность кожи йодом и наложите стерильную повязку.

4. На холоде (на морозе) укутайте поврежденную конечность, чтобы предотвратить переохлаждение (отморожение).

5. Укройте пострадавшего, чтобы он согрелся. Дайте теплого сладкого чая (если нет повреждения брюшной полости).

6. Срочно доставьте пострадавшего в лечебное учреждение.

**Внутреннее кровотечение.**

**Признаки:** внезапно наступившая бледность лица, побледнение и похолодание рук, стоп, учащение пульса, головокружение, шум в ушах, холодный пот, обморочное состояние.

При первых признаках внутреннего кровотечения заболевшего нужно немедленно направить в лечебное учреждение!

Внутреннее кровотечение в голове, груди, животе можно остановить только на операционном столе. Необходимо положить холод и срочно доставить в лечебное учреждение.

**Венозное кровотечение.**

**Признаки:** кровь более темная, чем при артериальном кровотечении; вытекает из раны медленнее – не пульсирующей, а непрерывной струей.

**Помощь:** приподнять конечность и наложить давящую повязку.

Носовое кровотечение. Причины: удар, ковыряние в носу, колебания атмосферного давления и влажности, физическое перенапряжение, переедание, духота, перегрев, гипертонический криз.

**Действия:**

1. Сядьте, слегка наклонив голову вперед, и дайте стечь крови – это недолго. Не запрокидывайте голову, иначе кровь попадет в желудок, что может вызвать рвоту;

2. Сожмите на 5 минут нос чуть выше ноздрей и дышите ртом;

3. Приложите холод к переносице и на затылок (мокрый платок, снег, лед);

4. Для остановки кровотечения смочите ватный тампон раствором трехпроцентной перекиси водорода и вставьте в нос.

5. Немного полежите. После остановки кровотечения осторожно извлеките тампон. Избегайте резких движений. Не сморкайтесь. Не ешьте горячей пищи в ближайшие часы.

**При большой потере крови:**уложите пострадавшего на спину (голова ниже туловища); если нет ранений брюшной полости, можно дать обильное питье с солью или сахаром; срочно доставьте в лечебное учреждение, где следует организовать вливание крови или кровезаменителей.

**Ранения грудной клетки.** *Признаки:* из раны вытекает кровь с пузырьками воздуха (пенистая кровь); частое, иногда хриплое дыхание; синие губы.

**Оказание неотложной помощи при ранении грудной клетки:**

1. Прижмите ладонь к ране, чтобы закрыть в нее доступ воздуха и усадите раненого;

2. Обработайте прилегающие к ране участки кожи дезинфицирующей жидкостью (йодом, спиртом);

3. Накройте рану любой чистой салфеткой, полностью прикрыв края раны;

4. При засасывании воздуха в рану положите под салфетку прорезиненные оболочки ИПП чистой внутренней стороной или другие воздухонепроницаемые материалы (клеенку, пластиковый пакет, лейкопластырь), предварительно обработав их йодом или спиртом;

5. Прибинтуйте или прикрепите повязку лейкопластырем. Следите, чтобы грязь не попала в рану и на перевязочный материал;

6. Проведите обезболивание. При отсутствии обезболивающих средств используйте водку;

7. Транспортировка в лечебное учреждение осуществляется только в положении «сидя» или «полусидя».

**Запомните! Нельзя!**1. Извлекать из раны инородные предметы на месте происшествия. Их следует зафиксировать валиками из бинта и пластырем. Нож, отвертка, осколок, одежда, оставаясь в ране, сдерживают внутреннее кровотечение.

***Наложение жгута*– основной способ временной остановки кровотечения при повреждении крупных артериальных сосудов конечностей.**

* Жгут должен быть наложен выше повреждения на расстоянии примерно 5см
* Жгут накладывают на одежду или мягкую подкладку из бинта, чтобы не прищемить кожу.
* Жгут накладывают с такой силой, чтобы остановить кровотечение.
* Правильность наложения жгута контролируется отсутствием пульса на периферическом сосуде
* Время наложения жгута с указанием даты, часа и минуты отмечают в записке, которую подкладывают под ход жгута.
* Жгут на конечности следует держать не более 1 часа. В случае когда с момента его наложения прошёл 1 час, выполнить пальцевое прижатие артерии, медленно ослабить жгут на 5 – 10 мин, а затем снова наложить его немного выше предыдущего места.
* **Способы наложения жгута.** Жгут или закрутку следует накладывать поверх одежды (или поверх нескольких туров бинта) выше раны и возможно ближе к ней. Наложенный жгут должен быть хорошо виден, его нельзя закрывать одеждой или бинтом. Затягивать жгут следует лишь до прекращения кровотечения, так как чрезмерное затягивание увеличивает без нужды болевые ощущения и нередко травмирует нервные стволы. Жгут нельзя держать более 1,5 часов. В течение этого времени необходимо доставить пострадавшего в лечебное учреждение. По истечении 1 часа жгут должен быть на несколько минут ослаблен при одновременном прижатии поврежденного сосуда пальцем, а затем наложен несколько выше вновь. В холодное время жгут следует расслаблять через каждые 30 минут на короткое время.
* Матерчатый жгут представляет собой тесьму длиной в 1 м и шириной в 3 см, снабжен пряжкой и приспособлением для закрутки. Жгут обводят вокруг конечности, конец его продевают в пряжку, затягивают до отказа, затем закручивают закрутку до тех пор, пока кровотечение не остановится.
* Остановка кровотечения при помощи закрутки состоит в том, что конечность выше места ранения обвязывают скрученным в виде жгута платком, толстой веревкой, а затем, просунув в образованное кольцо палку, вращают его до тех пор, пока кровотечение не остановится.
* При наложении резинового жгута его берут за концы, слегка растягивают, обводят вокруг конечности несколько раз и закрепляют.

**Запомните!**

При всех случаях наложения жгута должна быть оставлена записка с указанием времени наложения жгута.

**Штатные средства:**

* Резиновый жгут широкий.
* Резиновый жгут трубчатый
* Бинты (для закрутки)

**Подручные средства:**

* Ремень.
* Широкая полоска материи сложенная в несколько раз.
* Шарфик.
* Полотенце.
* Носовой платок.

**Запрещается использовать:**

* Верёвку.
* Провод.
* Бечёвку.

**Примите следующие меры для уменьшения риска передачи заболеваний при остановке кровотечения:**

* Не прикасайтесь к ране незащищёнными руками. Между вашей рукой и раной проложите марлевую салфетку или какую-нибудь чистую и сухую ткань, или используйте руку пострадавшего. В качестве защиты можно также взять целлофановую обёртку, резиновые или одноразовые перчатки, а также чистую сложенную в несколько раз материю.
* Сразу после оказания первой помощи тщательно вымойте руки с мылом, даже если вы надевали перчатки. Используйте отдельный умывальник или раковину в туалете, не мойте руки вблизи пищевых продуктов.
* Избегайте принимать пищу или пить во время оказания первой помощи или до тех пор, пока не вымоете руки.
* Профилактика инфицирования раны
* При повреждениях поверхностного слоя кожи следует сделать всё возможное для предотвращения попадания инфекции в организм . Наилучшей первичной защитой является промывание повреждённой области. Если кровотечение незначительно, промойте рану антисептиком или водой с мылом. В большинстве случаев мыло удаляет болезнетворные бактерии.

**Вопросы:**

* Причины, вызывающие кровотечения.
* Виды кровотечений и их характеристика.
* Правила оказания первой медицинской помощи при кровотечении.
* Точки пальцевого прижатия артерий.
* Правила наложения жгута.
* Меры личной безопасности при оказании помощи пострадавшему с кровотечением.