

Первая доврачебная помощь при кровотечениях.

Кровотечением называется истечение крови из поврежденного кровеносного сосуда, которое бывает наружным или внутренним (из органов грудной или брюшной полости). Кровотечение может быть капиллярным, артериальным и смешанным. Осложнения – кровотечение, развитие шока, воспаление.

Среди наружных кровотечений выделяют артериальные, венозные и капиллярные. Артериальные кровотечения отличаются истечением крови алого цвета, которая изливается из зияющей раны пульсирующей струей. Для венозного кровотечения характерно истечение из раны темной крови сплошной непрерывной струей. Капиллярное кровотечение отмечается при ссадинах или скальпированных ранах, при которых кровь из мелких поврежденных кровеносных сосудов вытекает, как из губки. Особую опасность представляет кровотечение из артерий, которое за короткое время приводит к сильной кровопотере, а иногда – к смерти пострадавшего.

Величина кровопотери быстро определяется по шоковому индексу, т. е. по отношению частоты пульса к систолическому артериальному давлению (наибольшему показателю при измерении) (табл. 1).

Таблица 1

Определение объема острой кровопотери по шоковому индексу

Кровопо- теря, мл	Частота пульса, ударов/ мин	Величина систоличе- ского артериаль- ного давления, мм рт. ст. (кПа)	Индекс шока
500	80	120 (16,0)	0,7
1000—1500	100	100 (13,3)	1,0
2000—2500	120	80 (0,7)	1,5

Неотложная помощь при наружных кровотечениях

Первая помощь сводится к тому, чтобы остановить кровотечение, защитить рану от загрязнения, ослабить боль. При сильном кровотечении выше раны накладывают жгут и затягивают до остановки кровотечения. Под жгут следует положить записку, указав время его наложения (летом допускается держать жгут не более двух часов, а зимой – не более полутора часов). На рану необходимо наложить стерильную повязку. Промывать рану и извлекать инородные тела неспециалистам запрещено. Можно обработать рану йодом или спиртом.

Правила наложения жгута

Жгут накладывают на конечность при сильном кровотечении (из артерий или крупных вен). Вместо него можно использовать закрутку.

Этот способ остановки кровотечения требует соблюдения ряда правил.

1. Жгут надо накладывать по возможности как можно ближе к ране.
2. Перед тем как наложить жгут на конечность, если возможно, нужно придать ей возвышенное положение.

3. Жгут необходимо накладывать на одежду или любую прокладку в виде платка, косынки, полотенца.
 4. Перед наложением жгута следует вначале попытаться остановить кровотечение прижатием пальцем.
 5. Необходимо надежно закрепить наложенный жгут.
 6. Недопустимо держать жгут на конечности больше 2 ч летом и 1–1,5 ч зимой, так как прекращение кровоснабжения конечности на более длительный период при низких температурах приводит к ее омертвлению.
 7. После того как жгут наложен, нужно прикрепить к нему записку с указанием даты и точного времени его наложения.
 8. Зимой конечность с наложенным жгутом требуется укутать одеждой или другим теплым материалом.
 9. На рану необходимо наложить стерильную повязку. Можно обработать рану йодом или спиртом.
 10. Промывать рану и извлекать инородные тела неспециалистам запрещено.
- Для закрутки можно использовать платок, ремень, тесемку, полоску прочной ткани (рис. 1).

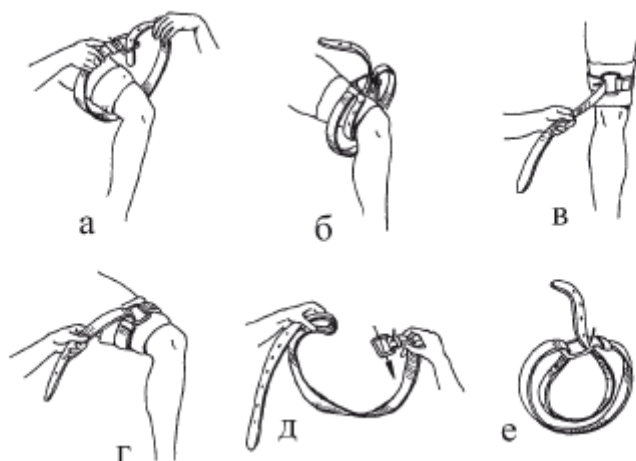


Рисунок №1. Наложение импровизированного жгута (ремня)

Эти предметы надо наложить выше или ниже места ранения, а их концы завязать узлом с петлей. В петлю следует вставить палку, с помощью которой затянуть закрутку до остановки кровотечения. Затем свободный конец палки закрепить бинтом. Когда накладывают закрутку, соблюдают те же правила, что и при пользовании жгутом. Нельзя использовать для закрутки тонкие веревки, электрические провода, телефонные кабели, так как они способны повредить мягкие ткани.

Остановка венозного кровотечения

Пальцевое прижатие вены проводят для кратковременной остановки кровотечения. Наложение жгута ниже раны рекомендуется при массивном кровотечении.



Рисунок 2. Остановка венозного кровотечения подниманием конечности
 Возвышенное положение конечности, тампонада раны и тугая бинтовая (давящая) повязка предназначены для остановки венозного кровотечения (рис. 2). Это в большинстве случаев помогает избежать использования таких довольно опасных методов остановки кровотечения, как наложение закрутки или жгута.

Остановка артериального кровотечения

Артериальное кровотечение приводит к большой кровопотере за короткое время. Поэтому после травмы надо сразу принимать необходимые меры.

Прижатие артерии пальцем. Остановка кровотечения всегда начинается с этого способа, и лишь затем уже применяют другие, более совершенные – чаще в виде наложения тугий давящей повязки или жгута. Для выполнения пальцевого прижатия сосуда нужно хорошо знать места, где поврежденная артерия располагается не очень глубоко и где ее можно прижать к кости. Обычно в таких местах всегда возможно прощупать пульсацию артериальных сосудов (рис. 3).

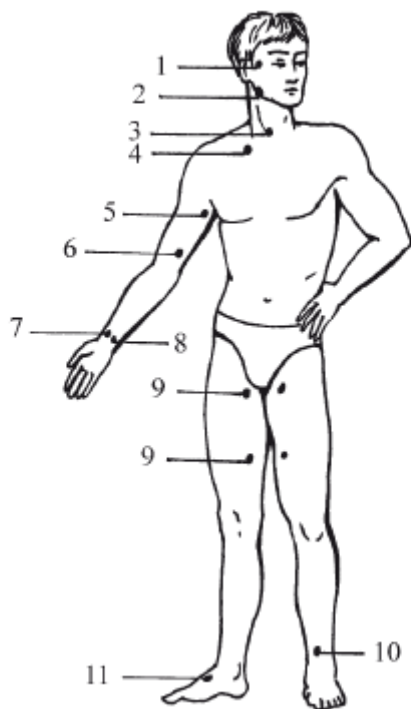


Рисунок 3. Точки для пальцевого прижатия артерии

При развитии артериального кровотечения из раны нижней конечности прижимают бедренную артерию к лобковой кости в области паховой складки. При прижатии артерии пальцем в нужных местах необходимо приложить значительное усилие. Артерию надо

прижимать недолго, на время, которое требуется, чтобы наложить давящую повязку, жгут или закрутку.

Сгибание конечности. При таком положении конечности кровеносный сосуд сдавливается. Это можно усилить, если на сгиб положить тугой ватномарлевый валик и потом надежно зафиксировать конечность в максимально согнутом положении. Такой прием применяют при остановке артериального кровотечения конечностей, но он не годится для остановки кровотечения из ран, которые сочетаются с переломами костей или повреждениями суставов.

Когда производят остановку кровотечения в области кисти и предплечья, нужно согнуть руку в локтевом суставе, вложить в локтевой сгиб ватно-марлевый валик и бинтовой повязкой или брючным ремнем хорошо зафиксировать плечо и предплечье с максимальным сближением их поверхностей (рис. 4).

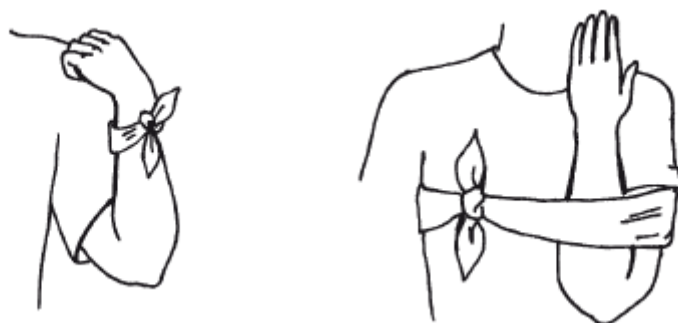


Рисунок 4. Остановка артериального кровотечения из кисти и предплечья сгибанием конечности

При остановке кровотечения из подключичной области и верхней половины плеча валик вкладывают в область подмышечной ямки. Руки надо согнуть в локтевых суставах, завести за спину и плотно зафиксировать одну к другой при помощи брючного ремня или бинтовой повязки.

Кровотечение при ранении голени можно остановить вкладыванием в подколенную ямку плотного ватно-марлевого валика или сильным сгибанием ноги в коленном суставе и прибинтовыванием голени к бедру (рис. 5)



Рисунок 5. Остановка артериального кровотечения при ранении голени сгибанием конечности

Носовое кровотечение

Носовое кровотечение, которое быстро останавливается и сопровождается потерей крови небольшого объема, неопасно. Продолжительные и массивные кровотечения представляют угрозу для жизни. Чаще кровотечение происходит из одной половины носа, может самопроизвольно остановиться. Наиболее часто кровотечение происходит при повреждении сосудов передненижней части перегородки носа. Чаще носовые кровотечения связаны с травмами головы. При носовом кровотечении нельзя запрокидывать голову, высмаркиваться и вставлять в носовые ходы сухой ватный тампон. Высмаркивание препятствует остановке кровотечения, провоцирует новое кровотечение. При извлечении тампона из носа после остановки кровотечения слизистая вновь повреждается. Рекомендуется наклонить голову немного вперед и подставить емкость для

стекающей крови. Для остановки небольшого кровотечения можно прижать пальцем крыло носа к носовой перегородке на несколько минут (5—10). В это время следует спокойно дышать ртом и не напрягаться. На переносицу или затылочную часть головы приложить полотенце, смоченное холодной водой, или пузырь со льдом. Это вызывает рефлекторное сужение кровеносных сосудов и способствует остановке кровотечения. При отсутствии эффекта от этих мер или изначально сильном кровотечении следует ввести в кровоточащий носовой ход марлевый тампон, смоченный 3%ным раствором перекиси водорода или вазелиновым маслом. Можно использовать для тампонирования полости носа гемостатическую губку или фибринную пленку.