ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ

НАРУЖНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

Применяют прямое давление, жгут, фиксацию конечности, поднятие

ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ АРТЕРИЙ

Артерию выше места ранения зажать пальцем.
Второй способ в это время готовят средство для остановки кровотечения

НАРУЖНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

Прижимают пальцем, кулаком, пальцами, пережимают жгутом (закруткой) или перевязывают

Особенно опасны ранения шеи, из-за возможности асфиксии, инсульта и воздушной эмболии (воздух попадает в кровоток и сердце)

Для правильной остановки кровотечения обязательно знание анатомии и здоровых тканей.

Из ряда положений конечности выбирают то, которое при наименьшем болевом эффекте полностью останавливает кровотечение.

Бинт, закрыв рану, накладывают на выше и ниже лежащие суставы.

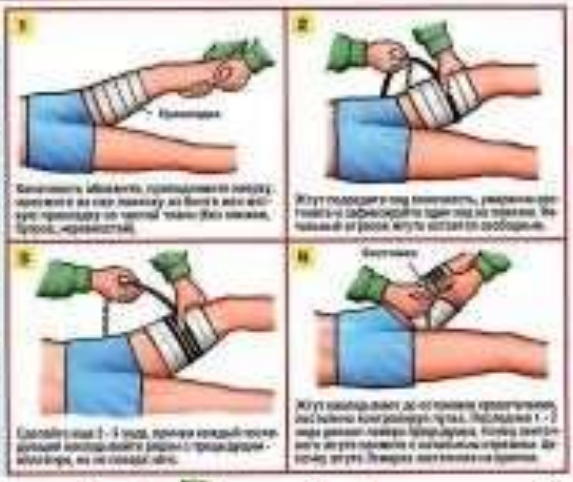
Предварительно накладывают выше повязку (держат вручную) стерильный или чистый платок.

МОЖНО ТАКЖЕ ФИКСИРОВАТЬ КОНЕЧНОСТЬ ДЛЯ СДАВЛИВАНИЯ СОСУДОВ

Закрутить руки или притянуть к одному Сильно, до отказа, согнуть конечность в или из любой неподвижность его в этом положении. В таком положении конечности, обеспечивающем наибольшую, фиксируют ногу или руку (связать или расстояние от ближайшего привязать к туловищу пострадавшего. сустава.

ПРИ СИЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ НАЛОЖИТЕ ЖГУТ

- Используйте специально резиновые жгуты (жгут, ленточно, кровоостанавливающий жгут-закрутку или подручное средство: резиновую трубку, ремень, шарф и т.п.
- Жгут накладывают выше места ранения (если на верхнюю треть плеча (на средину груди) жгут не удается, его накладывают выше места ранения). Обязательно положить прокладку из марли или ваты.
- Давление от жгута должно быть достаточным для остановки кровотечения, чтобы исключить ущемление конечности. Стенка жилы сохранить слабую пульсацию.
- Время нахождения жгута конечности более 1,5—2 ч, а во холода - до 1 ч.
- Через каждые полчаса-час жгут нужно ослабить на несколько минут (за это время кровь жгута перекачивает пальцами). Одновременно от жгута на время сжатия накладывают. Третье жгут снимают жгут, придают конечности правильное положение.
- Пострадавшего после наложения жгута обязательно госпитализируют (вместе с ним должны ехать врач или медсестра), врачебное наблюдение, фиксация сохранена.



Сделайте жгут 2 - 3 тура, причем каждый последующий накладывайте рядом с предыдущим - кожа видна, но не сильно сжата.

Жгут накладывают до остановки кровотечения, растянув конец резиновую трубку. Последние 1 - 2 тура делают прямо предыдущих, конец закрепляют жгутом прижатия к нижележащим туровым. Для этого жгут помещают в специальные отверстия.

ЗАКРУТКА С ПОМОЩЬЮ ПАЛОЧКИ

КРОМЕ ДАВЯЩЕЙ ПОВЯЗКИ, СЛУЖАЩЕЙ ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ, НАКЛАДЫВАЮТСЯ ПОВЯЗКИ СЛЕДУЮЩИХ ВИДОВ: (цифрами указана очередность всех бинтов)

ПЕРЕВЯЗОЧНЫЕ СРЕДСТВА НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ ПОСЛЕ ВСКРЫТИЯ РАНЫ СТЕРИЛЬНОЙ САЛФЕТКОЙ ИЛИ КУСКОМ СТЕРИЛЬНОГО БИНТА

ВНУТРЕННИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ

Возникают при травмах головы, груди, живота, при язвенной болезни желудка, кишечника. Симптомы: головокружение, одышка, быстрое утомляемость, шум в ушах, жажда, потемнение в глазах. Возможно потеря сознания. При травмах живота (разрывах желудка, кишечника, кишечника и каменной болезни - резкая боль, рвота с кровью, черный стул. При травмах груди - боль при дыхании, одышка, кашель.

Пострадавшему необходим полный покой.

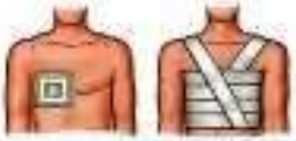
ОТКРЫТЫЕ РАНЫ

Кожные или руками или какими-либо инструментами, удалить инородные тела с ее поверхности вокруг раны. Рану закрывают стерильной салфеткой или куском бинта, накладывают давящую повязку и забинтовывают

ВРЕЗАНИЕ ИЗОДЕЕ РАНЕНИЯ ВРЕЗАНОЙ ТОЛСТОЙ

Положить стерильную салфетку, затем плотно забинтовать конец и рядом забинтовать руку

ВНУТРИМОЗДЕЕ РАНЕНИЕ ГРУДИ



Вызвать скорую помощь. Приложи ком-ть на рану, края раны обмыть сухой тряпкой вокруг. Поверх прибинтовать кусок ваты и клеенки так, чтобы его конец не закрывал кусок клеенки. На выдох выложить сырую воду. Быть осторожным повязки.

ОСТРАЯ МАССИВНАЯ КРОВОПОТЕРЯ

Возникает в результате нарушения кровообращения при сильных травмах (тяжелых ранах кожей, ранениях крупных артерий, а также внутренних кровотечений. У пострадавшего учащается кровообращение кожа и мышцы, развивается шок.

- Лежащий покой, неподвижный должны быть пострадавшего придавать ему устойчивое положение, крупных суставов, а также внутренних кровотечений. У пострадавшего учащается кровообращение кожа и мышцы, развивается шок.
- Если нет травм брюшной полости, нижние конечности должны быть приподняты на 1 - 1,5 ставки (чтобы приток крови из туловища и головы был обеспечен).
- Согреть пострадавшего, накрыв его одеялом, теплой одеждой, грелками.

ecgim.ru