

## Урок №32

**Тема: Способы остановки кровотечения. Правила наложения давящей повязки и жгута. (практическая работа)**

**Срок сдачи работ до 07.02.2024**

**Практическая работа №16.**

**Тема: «СПОСОБЫ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ. ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ ДАВЯЩЕЙ ПОВЯЗКИ И ЖГУТА».**

**Формируемые умения:** оказывать первую помощь пострадавшим

**Цель:** изучить виды кровотечений по различным признакам, их характеристики. Ознакомиться с основными способами остановки кровотечений. Научиться определять виды кровотечений по внешним признакам, отработать практические навыки наложения жгута и давящей повязки при кровотечениях

**Оборудование:** бинты, жгут медицинский

**Время проведения практической работы:** 90 мин.

**ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ:**

**Наложение кровоостанавливающего жгута.** Кровоостанавливающий резиновый жгут есть в любой укладке первой помощи, поэтому население, особенно те, кто чаще оказывается возле травмированных (преподаватели учебных заведений, работники правоохранительных органов, шоферы, школьники старших классов и другие), должны хорошо знать о том, как правильно накладывать жгут, какие могут быть осложнения, если жгут наложен неправильно, как их предотвратить.

В настоящее время на смену ему приходит жгут пневматический.

**Итак, основные условия наложения жгута:**

1. жгут на голое тело не накладывается;
2. жгут накладывается выше места ранения артерии, но, по возможности, ближе к ране;
3. жгут должен быть затянут ровно на столько, чтобы только придавить артерию;
4. обязательно к жгуту прикрепляется бумага, где отмечено время его наложения.

**Возможные осложнения от жгута:**

1. жгут полностью прекращает кровоснабжение тканей ниже места его наложения, поэтому имеется опасность ишемии при длительном его нахождении и опасность отморожения (!) конечности в холодное время года;

2. при чрезмерном затягивании жгута могут быть невриты и выпадение функции нервных стволов;

3. из-за ишемии тканей ниже жгута увеличивается опасность гнойных осложнений ран, в том числе и опасность анаэробной инфекции.

#### **Техника наложения жгута.**

Накладывающий жгут должен находиться лицом к лицу с пострадавшим. Лучше, если есть хотя бы один помощник. Помощник прижимает артерию к кости выше места ранения. Место наложения жгута должно быть прикрыто одеждой или полотенцем. Накладывающий жгут растягивает его, взяв одной рукой за конец жгута, а второй за середину его. Помощник удерживает конечность свободной рукой (второй он придавливает сосуд) от смещения ее при наложении первого тура жгута. Первый тур накладывается заведомо чрезмерно туго, чтобы сразу прекратилось кровотечение из раны. Помощник перестает придавливать сосуд. Кровотечения из раны не должно быть. Жгут постепенно ослабляется до появления кровотечения из раны, а затем затягивается ровно на столько, чтобы кровотечение прекратилось. Жгут с легким растяжением закручивается вокруг первого тура и скрепляется цепочкой со стопорным концом другого конца.

Эти три этапа — чрезмерное перетягивание, ослабление до кровотечения и повторное затягивание до остановки кровотечения — предупреждают осложнения, зависящие от чрезмерного перетягивания тканей жгутом.

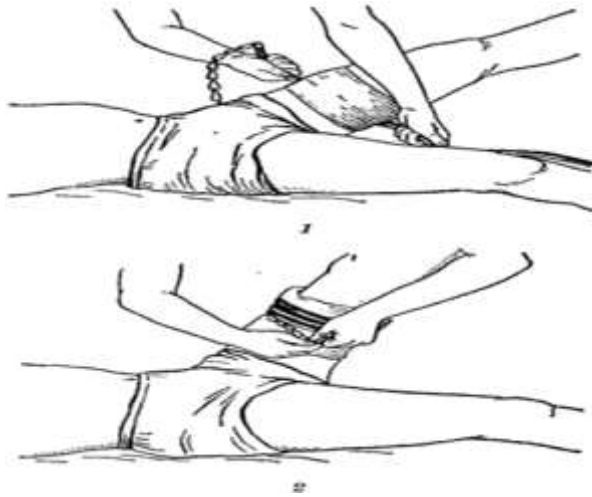
После наложения жгута кожа вокруг раны смазывается дважды настойкой йода, затем рана закрывается повязкой.

В холодное время года конечность ниже поднятой одежды (брючины, рукава сорочки) укутывается одеялом, ватой или чем-то другим для предупреждения отморожения при транспортировке.

После этого выполняется транспортная иммобилизация конечности подручными средствами.

После наложения жгута во время транспортировки каждый час жгут ослабляется до появления кровотечения и вновь накладывается выше или ниже прежнего места наложения.

В заключение надо отметить, что жгут является самым надежным, самым простым приемом временной остановки кровотечения, но и самым опасным в отношении перечисленных выше осложнений. Поэтому фельдшер должен сориентироваться в каждом случае кровотечения, нельзя ли остановить его другим, менее травматичным, чем жгут, приемом, например, давящей повязкой, наложением зажима в ране или другими.



**ОСТАНОВКА АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ  
МЕТОДОМ ФИКСИРОВАНИЯ КОНЕЧНОСТИ  
В ПОЛОЖЕНИИ МАКСИМАЛЬНОГО СГИБАНИЯ В СУСТАВЕ**

при ранении предплечья      при ранении голени      при ранении плеча

при ранении бедра

Слайд 4.5.39

**ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ  
ПРИ ПОМОЩИ ДАВЯЩЕЙ ПОВЯЗКИ**

1. 2. 3.

Слайд 4.5.38

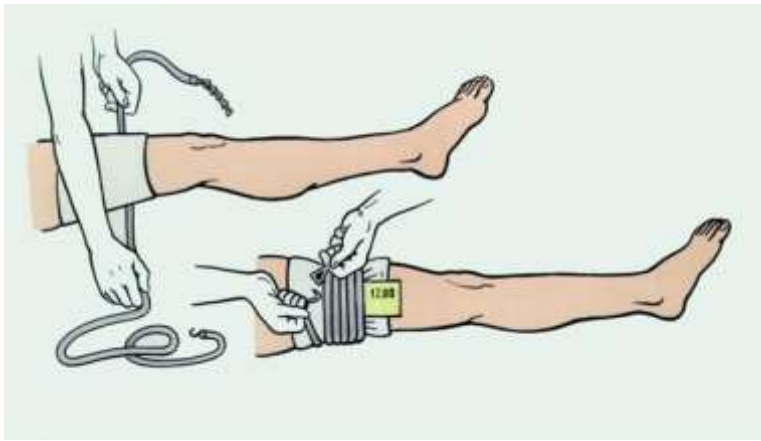
**ОСТАНОВКА АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ**

плечевой      бедренной      височной

наружной челюстной      сонной

Точки прижатия артерий:

Слайд 4.5.37



### ХОД РАБОТЫ:

Ответить на вопросы, записав их полным ответом:

1. Что такое кровотечение?
  - a) Истечение крови из поврежденного кровеносного сосуда
  - b) Выход крови из организма
  - c) Течение крови по кровеносным сосудам
2. Назвать основные виды кровотечений по виду кровеносных сосудов
  - a) Артериальное, венозное, сердечное сквозное
  - b) Капиллярное, венозное, наружное и внутреннее
  - c) Артериальное, венозное, капиллярное и смешанное.
3. Назвать признаки артериального кровотечения.
  - a) Кровь сочится из кровеносного сосуда.
  - b) Алая кровь фонтанирует из кровеносного сосуда
  - c) Темно-красная кровь, истекающая ровной струей
4. Назовите виды кровотечений по области истечения
  - a) Наружное и внутреннее.
  - b) Полостное и кожное.
  - c) Кровотечение внутренних органов и кожных покровов
5. Назовите основные способы остановки сильных кровотечений.
  - a) Наложение жгута и давящей повязки.
  - b) Наложение жгута, пальцевое прижатие кровеносного сосуда и максимальное сгибание конечности
  - c) Давящая повязка, жгут и максимальное сгибание конечности.

6. Назовите способы остановки небольших кровотечений.

- a) Наложение бинтовой повязки.
- b) Наложение бинтовой повязки и наложение пластыря
- c) Обработка раны

7. Перечислить порядок оказания ПМП при небольших кровотечениях.

- a) Промыть рану, обработать рану антисептиком, наложить стерильную бинтовую повязку
- b) Обработать рану спиртовым и йодным раствором.
- c) Промыть рану, обработать антисептиком, по возможности извлечь из раны посторонние предметы и при необходимости наложить бинтовую повязку.

8. Какую информацию необходимо зафиксировать при наложении жгута или закрутки?

- a) Информацию о группе крови и резус факторе пострадавшего.
- b) Информацию о времени наложения жгута или закрутки
- c) Информацию о характере повреждения и кровопотерях

9. Какой сосуд прижимается к костной основе при пальцевом прижатии?

- a) Вена
  - b) Капилляр
  - c) Артерия
  - d) На какое время накладывается жгут или закрутка?
- a) Летом на 2 часа, зимой на 3 часа
  - b) Летом на 2 часа, зимой на 1 час
  - c) Всегда на 1 час.