

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НАРУЖНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

Кровотечение возникает при нарушении целостности кровеносных сосудов. Оно может быть опасным для жизни, так как с уменьшением количества циркулирующей крови нарушается снабжение кислородом жизненно важных органов — мозга, сердца, печени, почек.

Временно остановить кровотечение до приезда врача или транспортировки пострадавшего в лечебное учреждение должен уметь каждый: от этого нередко зависит жизнь человека.

Различают артериальное, венозное, капиллярное кровотечения.

При артериальном кровотечении цвет крови алый и вытекает она пульсирующей струей.

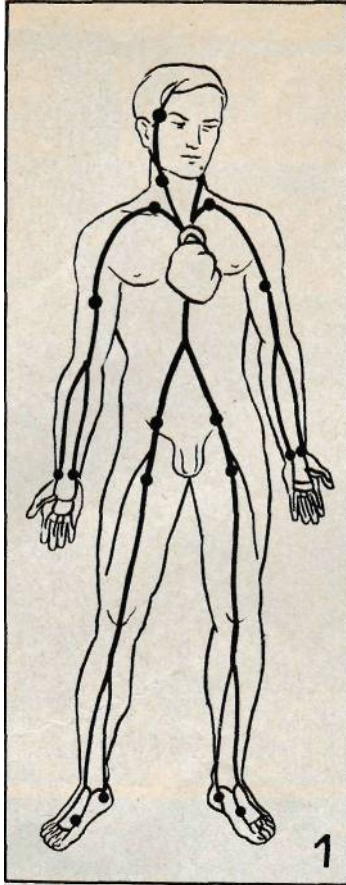
Существует несколько способов остановки артериального кровотечения.

ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ АРТЕРИИ. Прижав поврежденную артерию в соответствующей точке, можно быстро остановить кровотечение (рисунки 1, 2).

НАЛОЖЕНИЕ ДАВЯЩЕЙ ПОВЯЗКИ. После того, как кровотечение остановлено пальцевым прижатием артерии, накладывают на рану давящую стерильную повязку. Поверх нее — туго свернутый комок ваты, а затем крепко бинтуют круговыми ходами бинта. Вместо ваты можно использовать любой мягкий материал, а вместо бинта все, что есть под рукой, — косынку, кусок ткани.

НАЛОЖЕНИЕ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА. Жгут накладывают, когда с помощью давящей повязки не удается остановить кровотечение, а также при частичном или полном отрыве конечности, больших ранах или открытых переломах, сопровождающихся массивным артериальным кровотечением.

Если нет резинового жгута, используют подручные материалы — платок, куски материи или одежды, шарфы. Веревка и проволока не годятся, так как могут повредить кожу, мышцы и особенно нервы. Концы жгута связывают выше раны и подкладывают под него небольшой валик



Точками обозначены места, где надо прижимать артерии, чтобы остановить кровотечение.

из ткани. В образовавшуюся петлю вставляют палочку, карандаш, ручку и закручивают жгут до полной остановки кровотечения. Палочку прибинтовывают к конечности (рисунки 3, 4). **И обязательно прикладывают к жгуту записку с указанием времени, когда он был наложен.** Имейте в виду, что при сильном и продолжительном сдавливании конечности возникает угроза ее паралича и омертвления. **Жгут накладывают не более чем на 1—1,5 часа, а зимой — не более чем на 1 час.**

Если по истечении указанного срока пострадавшего не удалось доставить в лечебное учреждение, жгут на короткое время надо снять. Делают это вдвоем — один производит пальцевое прижатие артерии выше жгута, другой медленно, чтобы напор крови не вытолкнул образовавшийся в артерии тромб, отпускает жгут на 3—5 минут. Чуть выше предыдущего места жгут накладывают вновь.

ФИКСИРОВАНИЕ КОНЕЧНОСТИ ПРИ МАКСИМАЛЬНОМ СГИБАНИИ В СУСТАВЕ. Макси-

ЭТО ДОЛЖЕН ЗНАТЬ КАЖДЫЙ

мальное сгибание конечности в суставе, расположенном выше раны, и последующая фиксация ее в этом положении бинтом, ремнем или другими подручными средствами позволяют сдавить магистральный сосуд и остановить кровотечение (рисунок 5). При ранении конечности надо придать ей возвышенное положение.

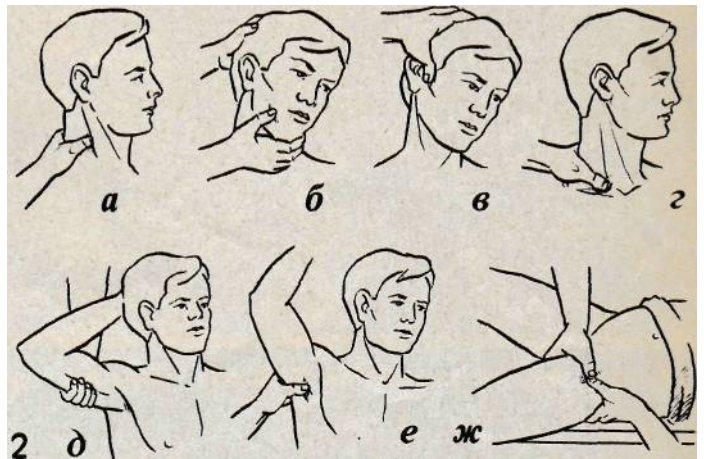
Для **ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ** характерен темно-красный цвет крови, и вытекает она непрерывной струей. Для остановки кровотечения на рану на-

кладывают стерильную салфетку, а затем давящую повязку.

При **КАПИЛЛЯРНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ** кровь выделяется по всей поверхности поврежденной ткани. В таком случае накладывают повязку, а поверх нее на область травмы — пузырь со льдом.

Оказав первую помощь, обязательно вызовите «Скорую» или доставьте пострадавшего в любое близлежащее лечебное учреждение.

Т. Н. БОГНИЦКАЯ,
доктор медицинских наук



2 Д

Пальцевое прижатие артерий: общей сонной (а), наружной челюстной (б), височной (в), подключичной (г), плечевой (д), подмышечной (е), бедренной (ж).



Методы остановки кровотечения из подключичной (а), бедренной (б), подколенной (в), плечевой и локтевой (г) артерий фиксацией конечности в определенном положении.