Специальность: \_\_\_\_МЛ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Курс: \_\_\_\_\_\_2\_\_\_\_\_, группа(ы)\_\_\_189\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дисциплина (МДК) \_\_\_\_БЖД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО преподавателя\_\_\_\_Овчеренко М.Ю.\_\_\_\_

**Для МЛ 189**

**Практическая работа**: Наложение кровоостанавливающего жгута.

**Кровотечение**- это истечение крови из сосудов, наступающее чаще всего в результате их повреждения.

Последствия кровотечений. При кровотечениях главная опасность связана с возникновением острого недостаточного кровоснабжения тканей, потери крови, которые, обусловливая недостаточное снабжение органов кислородом, вызывают нарушение их деятельности; в первую очередь, это касается мозга, сердца и легких.

**Виды кровотечений.**

Кровотечения, при которых кровь вытекает из раны или же естественных отверстий тела наружу, принято называть наружным и кровотечениями. Кровотечения, при которых кровь скапливается в полостях тела, называются внутренними кровотечениями. Наружные кровотечения делятся на:

1. *Капиллярное* - возникает при поверхностных ранах; кровь из раны вытекает по каплям;
2. *Венозное* - возникает при более глубоких ранах, как, например, резаных, колотых; при этом виде кровотечения наблюдается обильное вытекание крови темного цвета;
3. *Артериальное* - возникает при глубоких рубленых, колотых ранах; артериальная кровь ярко-красного цвета бьет струей из поврежденных артерий, в которых она находится под большим давлением.

**ОСТАНОВКА КАПИЛЛЯРНОГО И ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЙ**

       Первой задачей при обработке любой значительно кровоточащей раны является остановка кровотечения. Действовать при этом следует быстро и целенаправленно, так как значительная потеря крови при травме обессиливает пострадавшего и даже представляет собой угрозу для его жизни. Если удастся предотвратить большую кровопотерю, то это намного облегчит обработку раны и специальное лечение пострадавшего, уменьшит последствия травмы и ранения.

*При капиллярном кровотечении* потеря крови сравнительно небольшая. Такое кровотечение можно быстро остановить, наложив на кровоточащий участок чистую марлю. Поверх марли кладут слой ваты и рану перевязывают. Если в распоряжении нет ни марли, ни бинта, то кровоточащее место можно перевязать чистым носовым платком. Накладывать прямо на рану мохнатую ткань нельзя, так как на ее ворсинках находится большое количество 6актерий, которые вызывают заражение раны. По этой же причине непосредственно на открытую рану нельзя накладывать и вату.

*При венозном кровотечении* достаточно наложить давящую повязку на место ранения.

*При артериальных кровотечениях*применяется форсированное сгибание конечности, пальцевое прижатие или наложение жгута. Вначале, для того, чтобы немедленно остановить кровь, артерию прижимают пальцами или кулаком выше места повреждения, а затем накладывают жгут.Зимой  жгут накладывается на срок не более 30 минут. Летом не более 1 часа. При этом время наложения жгута фиксируется в записке, которая закладывается под жгут.

Жгут при артериальных кровотечениях накладывается выше места повреждения – на среднюю треть бедра или плеча – нервы в этих местах проходят достаточно глубоко, поэтому нет риска, что жгут их повредит. В то же время, достаточное количество мягких тканей обеспечивает мягкое, нетравматичное, но эффективное «пережимание» просвета артерии и быструю остановку кровотечения.

Наилучший вариант – фабричный жгут в виде резиновой ленты. Если такого жгута нет, можно использовать любые подручные средства: бинт, платок, пояс, ремень или галстук. Нельзя применять предметы, которые могут повредить ткани в месте наложения (например, проволоку). Под любой жгут по возможности следует подкладывать широкую полосу ткани, свернутую в несколько слоев – это предохранит подлежащие ткани от повреждения.

Наложение жгута на голень и предплечье нерационально – из-за недостаточного количества мягких тканей и особенностей месторасположения сосудов такой способ обычно недостаточно эффективен.

После перевязки  кровоточащих сосудов пострадавшего следует  как можно скорее доставить в лечебное учреждение.

**Контрольные вопросы:**

              1.Перечислить признаки венозного кровотечения.

               2.Перечислить признаки артериального  кровотечения.

               3.Назвать способ остановки артериального кровотечения.

**Домашнее задание:1)Прочитать лекцию, записать определение и выучить его. 2)В тетради записать ответы на вопросы. Фото тетради с выполненным домашним заданием прислать на почту:**[**ov4erenko.m@yandex.ru**](mailto:ov4erenko.m@yandex.ru)