

■ **Максимальное время обескровливания составляет в теплое время 2 часа, а в холодное – 1-1,5 часа**

■ **Каждые 45 минут следует ослаблять жгут на 3-5 минут для восстановления кровообращения**

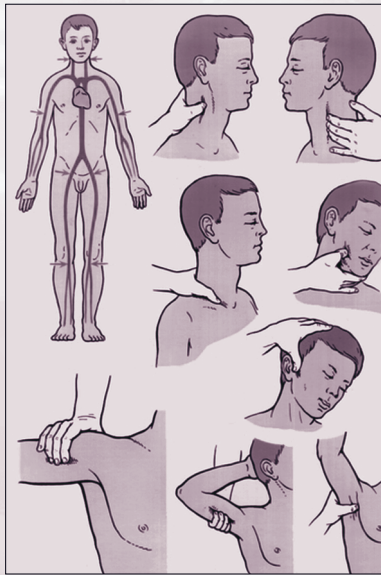


Рис. 4. Остановка наружного кровотечения путем пережатия магистральных сосудов

■ **Следует помнить, что правильно произведенное пальцевое прижатие приводит к немедленной остановке артериального кровотечения**

■ **Интенсивность венозного кровотечения можно значительно снизить путем поднятия конечности выше уровня сердца, максимальным сгибанием конечности и наложением жгута**

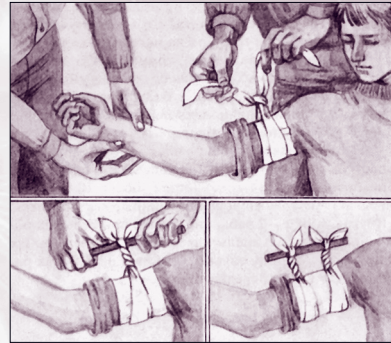


Рис. 5. Остановка кровотечения жгутом-закруткой

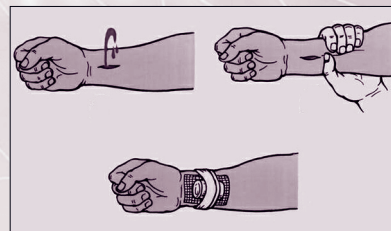


Рис. 6. Остановка наружного кровотечения наложением давящей повязки



СОСТАВИТЕЛЬ:
ГБУЗ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

ГБУЗ РЦМП, з.180, т. 250 экз., 2017 г.



СПАСИ ЖИЗНЬ

(памятка для населения)

Уфа-2017

Раны



Основной задачей является временная остановка наружного кровотечения любыми способами, пренебрегая правилами стерильности. Различают три вида кровотечения: **артериальное, венозное и капиллярное**. Наибольшую опасность для жизни пострадавшего представляет артериальное наружное кровотечение. В данной ситуации необходимо срочно осуществить пальцевое прижатие артерии выше места кровотечения и после этого выполнить остановку кровотечения другими способами.



- На конечностях остановку кровотечения осуществляют прижатием выше раны, а на шее и голове — ниже раны.
- При повреждениях артерий кровь алого цвета вытекает пульсирующей струей.
- При ранении вен темная кровь стекает с краев раны. Капиллярное кровотечение отличается незначительностью и напоминает «росу» на краях раны.

Способы временной остановки наружного артериального кровотечения

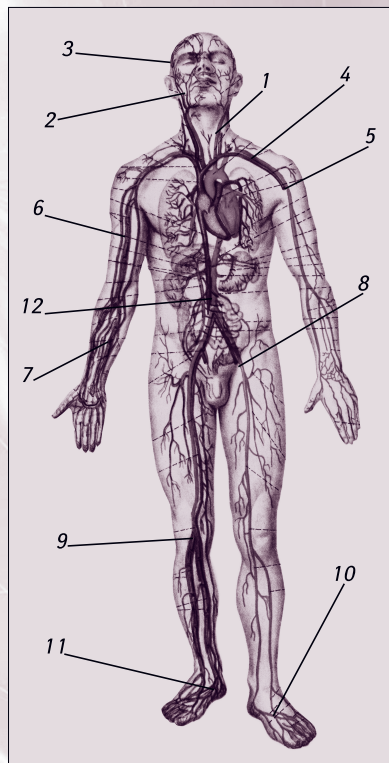


Рис. 1. Точки для пальцевого прижатия артерий

- 1 — общая сонная артерия,
- 2 — наружная челюстная артерия,
- 3 — височная артерия,
- 4 — подключичная артерия,
- 5 — подмышечная артерия,
- 6 — плечевая артерия,
- 7 — локтевая артерия,
- 8 — бедренная артерия,
- 9 — подколенная артерия,
- 10 — артерии тыла стопы,
- 11 — задняя большеберцовая артерия,
- 12 — брюшная аорта



Рис. 2. Остановка наружного кровотечения из магистральных артерий прижатием пальцем (а, б) и кулаком (в)



Рис. 3. Остановка наружного кровотечения путем максимального сгибания конечностей

