

ПРЕЗЕНТАЦИЯ ПО ПРЕДМЕТУ ОБЖ НА ТЕМУ «КРОВОТЕЧЕНИЯ И ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ПРИ НИХ»

Подготовила:
учитель начальных классов
ЦУЦУРА М.М.

ВИДЫ КРОВОТЕЧЕНИЙ И ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Наша кожа – замечательное изобретение природы. Это самая удобная одежда, из которой никогда не вырастешь. Она совсем не промокает и не изнашивается. Наоборот, сама восстанавливается. Кожа защищает внутренние органы от грязи и инфекций, помогает нам приспособиться к жаре и холоду. Но есть у кожи один недостаток – она очень тонкая, ее легко поранить.

Излияние крови из кровеносного сосуда называется **кровотечением**.

Причины кровотечений разнообразны – это укол, разрез, растяжение и т. д. Даже небольшая потеря крови сразу делает человека слабее. Поэтому, поранившись, надо быстро остановить кровотечение и защитить рану от грязи и инфекции.

Правильная обработка раны в первые минуты может избавить от многих будущих неприятностей.

Различают **артериальное, венозное, капиллярное** кровотечения.

- **Внутриполостное кровотечение** – это кровотечение, при котором кровь изливается наружу или во внутренние полости – череп, грудь, живот.
- **Артериальное кровотечение** – распознается по наличию напряженной, пульсирующей, а иногда бьющей фонтаном струи алой крови.
- **Венозное кровотечение** – возникает при ранении вен. Давление крови в венах гораздо меньше, чем в артериях, поэтому кровь из раненой вены вытекает медленнее, ровной струей, имеет темно-вишневую окраску.
- **Капиллярное кровотечение** – возникает при повреждении мельчайших кровеносных сосудов – капилляров, чаще кожи или слизистой оболочки. При этом кровь некоторое время сочится по всей поверхности раны, но вскоре свертывается, и кровотечение самопроизвольно останавливается.

Кровь обладает свойством свёртываться на воздухе. Это свойство крови и является причиной самопроизвольной остановки кровотечений из вен и капилляров, когда кровь вытекает медленно, спокойно, под небольшим давлением и без толчков.

Кровотечение из артерий, особенно крупных, **наиболее опасно**, так как из-за высокого давления струи и пульсовых толчков образование сгустков крови (тромб), которые закроют просвет кровоточащего сосуда, очень затруднено.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ

Царапина, ссадина.

С такой травмой справиться нетрудно. Обычно царапины кровоточат несильно. Как правило, кровь перестает течь сама собой, а на ранке образуется корочка.

Если ранка загрязнена, надо **промыть** её теплой **кипяченой водой** с мылом. Для промывания можно использовать и перекись водорода. Потом надо помазать кожу по краям ранки йодом или зеленкой. А после этого **наклеить бактерицидный пластырь**, чтобы не занести инфекцию.

ЗАПОМНИТЕ!

Любая рана всегда таит в себе две большие опасности:

1) опасность её инфицирования (заражения);

2) начавшееся кровотечение

(оно может быть настолько сильным, что возникает опасность для жизни из-за большой потери крови).

Кровотечение из носа

Часто при ушибах носа или головы могут возникать кровотечения из носа. Чтобы остановить носовое кровотечение, нужно посадить пострадавшего с запрокинутой головой, запретив ему опускать ее, сморкаться и двигаться. Обязательно расстегнуть ворот его рубашки и положить на переносицу холодный компресс. Полезно на 3–5 минут зажать ему пальцами ноздри, сдавливая таким образом кровеносные сосуды.

Если в течение 30 минут остановить кровотечение не удастся, пострадавшего нужно срочно доставить к врачу, заложив кровоточащую ноздрю ватой или марлей.

Кровотечение из уха

Кровотечение из уха (если нет раны наружного уха) указывает на серьезное повреждение черепа.

Как бы бодро пострадавший себя ни чувствовал, его следует уложить, запретив всякие движения.

На ухо больного наложить стерильную повязку и на носилках или на руках доставить его к врачу.

Глубокие раны, порезы

В отличие от царапин и ссадин порез может сильно кровоточить. Нельзя впадать в панику. Что надо делать?

Во-первых, надо промыть рану. Лучше сделать это бледно-розовым раствором марганцовки.

Во-вторых, определить, какое это кровотечение.

Если кровь слабо сочится, то повреждены только капилляры – самые мелкие кровеносные сосуды.

Запомните! при обработке ран нельзя:

- промывать их водой;
- допускать попадание прижигающих веществ (спирта, йода) внутрь раны;
- удалять застрявшие инородные тела и грязь из глубоких ран (это может делать только врач);
- засыпать рану порошками, накладывать на неё мазь, прикладывать на поверхность раны вату;
- удалять прилипшую, пропитавшуюся кровью повязку, необходимо просто поверх неё наложить новую, стерильную.

Венозное кровотечение

При венозном кровотечении обязательно **накладывается тугая (давящая) повязка**: поверх раны накладывают несколько слоев марли, бинта, плотный комок ваты и туго бинтуют. Через какое-то время кровотечение должно прекратиться. Не откладывая на потом, **пострадавшего надо показать врачу**.

Артериальное кровотечение

Особенно важно остановить артериальное кровотечение, потому что:

Артериальное кровотечение всегда очень сильное. Ярко-алая кровь хлещет из раны пульсирующей струей (в такт с ударами сердца). Надо остановить ее, не теряя ни секунды, а затем сразу же обратиться к врачу.

В организме взрослого человека содержится в среднем 5 литров крови. Потеря хотя бы 1 литра может привести к опасному для жизни шоковому состоянию, потеря 2–2,5 л – смертельна для человека.

Берегите себя!

БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ