Содержание

Введение

Виды кровотечений

Острое малокровие

Обморок

Коллапс

Заключение

Список литературы

Введение

В данной работе будут рассмотрены виды и признаки кровотечений. Будет рассмотрено острое малокровие: понятие. Симптомы, помощь при малокровии. Понятие обморока, помощь при обмороке, виды обмороков. Понятие коллапса, симптомы и лечение.

Виды кровотечений

Кровотечение - излияние крови из кровеносных сосудов при нарушении целостности их стенки. В зависимости от вида поврежденных сосудов кровотечения бывают артериальные, венозные, капиллярные и смешанные. Особую опасность для жизни представляют артериальные кровотечения, когда под большим давлением кровь изливается или наружу, или в полости тела при внутреннем кровотечении. Уменьшение объема циркулирующей крови (в норме у человека примерно 5 л) приводит при этом к ухудшению снабжения кислородом сердца, легких, печени, почек, головного мозга.

Кровотечения являются наиболее опасным осложнением ран, непосредственно угрожающим жизни. Под кровотечением понимается выхождение крови из поврежденных кровеносных сосудов. Оно может быть первичным, когда возникает сразу же после повреждения сосудов, и вторичным, если появляется спустя некоторое время.

В зависимости от характера поврежденных сосудов различают артериальные, венозные, капиллярные и паренхиматозные кровотечения.

Наиболее опасно артериальное кровотечение, при котором за короткий срок из организма может излиться значительное количество крови. Признаками артериального кровотечения являются алая окраска крови, ее вытекание пульсирующей струей. Венозное кровотечение в отличие от артериального характеризуется непрерывным вытеканием крови, имеющей более темный цвет, при этом явной струи не бывает. Капиллярное кровотечение возникает при повреждении мелких сосудов кожи, подкожной клетчатки и мышц. При капиллярном кровотечении кровоточит вся поверхность раны. Паренхиматозное кровотечение возникает при повреждении внутренних органов: печени, селезенки, почек, легких (оно всегда опасно для жизни).

Кровотечения могут быть наружные и внутренние. При наружном кровотечении кровь вытекает через рану кожных покровов и видимых слизистых оболочек или из полостей.

При внутреннем кровотечении кровь изливается в ткани, орган или полости, что носит название кровоизлияний. При кровоизлиянии в ткани кровь пропитывает их, образуя припухлость, называемую инфильтратом или кровоподтеком. Если кровь пропитывает ткани неравномерно и вследствие раздвигания их образуется ограниченная полость, наполненная кровью, ее называют гематомой. Острая потеря 1—2 л крови, особенно при тяжелых комбинированных поражениях, может привести к смерти.

Признаки наружных кровотечений:

артериальное: кровь ярко-красного цвета, изливается пульсирующей струей;

венозное: кровь темно-красного цвета, вытекает равномерной струей;

капиллярное: кровь выделяется по всей поверхности раны.

Острое малокровие

Развивается при значительной потере крови. Потерю крови больные переносят по-разному. Наиболее чувствительны к кровопотере дети и пожилые. Плохо переносят потерю крови длительно болевшие, голодные, усталые, находящиеся в состоянии страха люди.

Взрослый человек может почти совсем не ощущать потери 300—400 мл крови, а для ребенка эта кровопотеря будет смертельной. Одномоментная потеря крови (2—2,5 л) является смертельной.

Потеря 1—1,5 л крови очень опасна и проявляется развитием тяжелой картины острого малокровия, выражающейся резким нарушением кровообращения и развитием тяжелого кислородного голодания. Подобное тяжелое состояние может развиться при сравнительно малой кровопотере, но происшедшей очень быстро. О тяжести состояния больного можно судить не только по количеству излившейся крови, но и по уровню артериального давления.

Симптомы острого малокровия очень характерны и не зависят от того, имеется ли у больного наружное или внутреннее кровотечение. Больной жалуется на нарастающую слабость, головокружение, шум в ушах, потемнение и мелькание мушек в глазах, жажду, тошноту, рвоту. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки становятся бледными, черты лица заостряются. Больной заторможен, иногда, наоборот, возбужден, дыхание частое, пульс слабого наполнения или совсем не определяется, артериальное .давление низкое. В результате потери крови может наблюдаться потеря сознания, обусловленная обескровливанием мозга, исчезает пульс, не определяется давление, появляются судороги, непроизвольное отделение кала и мочи. Если экстренно не принять соответствующих мер, наступает смерть.

При большой кровопотере и низком давлении может прекратиться кровотечение; тем не менее при оказании первой помощи необходимо наложить на рану давящую повязку, после чего начать проведение противошоковых мероприятий. Пострадавшего следует уложить на ровную поверхность для предупреждения анемизации головного мозга. При значительной кровопотере, вызвавшей обморок, шок, больного (раненого) укладывают в положение, при котором голова находится ниже туловища. В отдельных случаях полезно произвести «самопереливание крови»— лежащему раненому поднимают все конечности, чем достигается временное увеличение количества циркулирующей крови в легких, мозге, почках и других жизненно важных органах. При сохраненном сознании и отсутствии повреждений органов брюшной полости больного можно напоить горячим чаем, минеральной или, если ее нет, простой водой. При терминальных состояниях и остановке сердца проводят оживление. Основным методом лечения острого малокровия является срочное переливание донорской крови, поэтому пострадавшего необходимо как можно скорее доставить в лечебное учреждение. При транспортировке специальной машиной скорой помощи переливание крови может быть произведено и в машине, так как в таких машинах имеется запас донорской крови.

Обморок

Обморок - это кратковременная потеря сознания из-за недостаточности кровоснабжения мозга. Обморок происходит из-за внезапного перемещения части крови к сосудам брюшной полости.

Причины обморока: сильный испуг, длительное пребывание в душном помещении, нарушение деятельности сердца и т. д. Предрасполагающими факторами являются: анемия, переутомление, инфекционные заболевания.

Обморок является симптомом какого-либо первичного заболевания. Существует большое количество патологических состояний, сопровождающихся образованием обмороков:

заболевания, сопровождающиеся снижением сердечного выброса — нарушения ритма сердца, стенозы аорты или легочных артерий, инфаркты миокарда, приступы стенокардии

состояния, сопровождающиеся нарушением нервной регуляции сосудов — например, обморок при глотании, при быстром подъеме из горизонтального положения

состояния пониженного содержания кислорода в крови — анемии и другие заболевания крови, гипоксии на высоте в разреженном воздухе или в душных помещениях

Клинические проявления

Потере сознания при нем, как правило, предшествует состояния дурноты, тошноты, затуманивания зрения или мелькания «мушек» перед глазами, звоном в ушах. Возникает слабость, иногда зевота, иногда подкашиваются ноги и приближается чувство приближающейся потери сознания. Больные бледнеют, покрываются потом. После этого больной теряет сознание. Кожные покровы пепельно-серые, давление резко снижается, сердечные тоны прослушиваются с трудом. Пульс может быть крайне редким или, напротив частым, но нитевидным, еле прощупываемым. Мышцы резко расслаблены, неврологические рефлексы не обнаруживаются или резко снижены. Зрачки расширены и наблюдается снижение их реакции на свет. Длительность обморока от нескольких секунд до нескольких минут — обычно 1-2 с. На высоте обморока, особенно при его затяжном течении (более 5 минут) возможно развитие судорожных приступов, непроизвольное мочеиспускание.

Лечение

Лечение сводится к терапии основного заболевания и купированию самого обморочного состояния

В момент обморока необходимо обеспечить максимальный приток крови к мозгу: больного уложить на спину с приподнятыми ногами; или же усадить с опущенной между коленями головой. Если больной лежит, то голову укладывают набок, чтобы предотвратить западение языка. Кроме того, применяют ряд лекарственных средств для стимуляции сосудистого тонуса и подъема артериального давления.

У человека находящегося в обморочном состоянии кожа бледная, пульс слабый, низкое артериальное давление. Такого человека нужно уложить горизонтально без подушки, ноги нужно немного приподнять, обеспечить доступ свежего воздуха, стесняющую одежду необходимо расстегнуть, грудь и лицо смочить холодной водой, к носу больного поднести ватный тампон, смоченный нашатырным спиртом. Если все принятые меры не эффективны, необходимо срочно вызвать врача.

Коллапс

Коллапс - это клиническое проявление острой сосудистой недостаточности, сопровождающееся понижением артериального давления.

В большинстве случаев коллапс развивается остро и внезапно. Человек чувствует выраженную слабость, головокружение, шум в ушах, ухудшается зрение ("пелена" перед глазами). Если человек во время коллапса находится в сознании, то он неподвижен и безучастен к окружающему, у него бледная кожа, губы цианотичные (синюшные), конечности холодные, учащённое, поверхностное дыхание. В любой момент человек может потерять сознание. В тяжёлых случаях у больного могут возникнуть судороги.

Причинами возникновения коллапса являются: тяжёлые заболевания (тяжёлая пневмония, перитонит и пр.), отравление химическими веществами, электротравма, перегревание, кровотечение, обезвоживание и т. д.

Механизм развития коллапса заключается в резком снижении тонуса сосудов, из-за этого приток крови к сердцу уменьшается.

Лечение коллапса заключается в обеспечении больному покоя, ему необходимо придать горизонтальное положение без подушки, ноги приподнять, к ногам положить грелки, укрыть одеялом, обеспечить доступ свежего воздуха. Необходимо обязательно вызвать врача т. к. коллапс является опасным состоянием для больного.

Заключение

В результате данной работы были рассмотрены понятия. Признаки и лечение:

кровотечения

острое малокровие

обморок

коллапс

Список литературы

1. http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9E%D0%B1%D0%BC%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%BA
2. http://www.cardiogram.ru/ostrysosud.html