



Кровотечения у детей

Практическое руководство по неотложной помощи при различных видах кровотечений у детей: от наружных ран до внутренних кровотечений. Своевременные и правильные действия спасают жизнь.

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

ПЕДИАТРИЯ

Почему кровотечения у детей особенно опасны

Объём крови у ребёнка значительно меньше

У взрослого человека потеря 500 мл крови может пройти практически незаметно. У ребёнка аналогичная по объёму кровопотеря способна оказаться смертельной. Именно поэтому при любом кровотечении у ребёнка меры неотложной помощи необходимо принимать безотлагательно — каждая секунда имеет значение.

Классификация кровотечений

Артериальное — ярко-алая кровь, пульсирующая струя, смерть за 3–5 минут

Венозное — тёмно-вишнёвая кровь, равномерная струя, опасность за 10–15 минут

Капиллярное — поверхностное, сочится по каплям, как правило останавливается само

Смешанное — сочетание признаков артериального и венозного

- 📄 Если тип кровотечения определить невозможно — расценивайте его как артериальное и действуйте соответственно.

Виды наружных кровотечений

Артериальное

Ярко-алая или алая кровь под высоким давлением – пульсирующая струя. Источник: бедренная, плечевая, подколенная артерии. Смертельная кровопотеря наступает за 3–5 минут. Требуется немедленного вмешательства.

Венозное

Кровь тёмно-вишнёвого цвета, вытекает медленной равномерной непрерывной струёй. Опасность эмболии при ранении вен шеи и грудной клетки. Смертельная кровопотеря – через 10–15 минут.

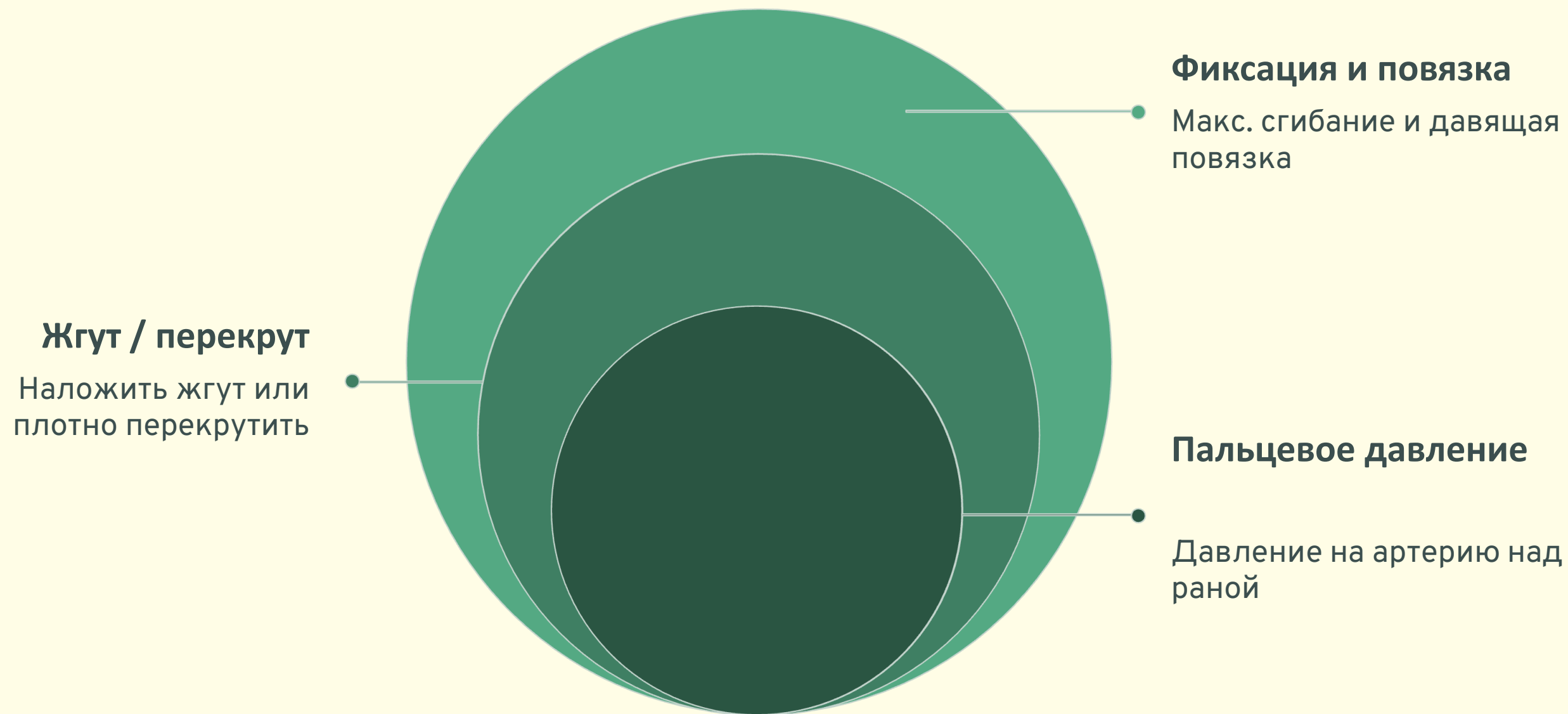
Капиллярное

Возникает при поверхностных порезах, ссадинах. Кровь сочится медленно, по каплям. При нормальной свёртываемости прекращается самостоятельно. Наименее опасное из всех видов.

??????????

Более половины всех ранений сосудов. Одновременное повреждение артерий и вен. Характерно при травмах внутренних органов – печени, селезёнки, почек. Признаки попеременно меняются.

Временная остановка кровотечения: методы



При артериальном кровотечении выполнение этих манипуляций в правильной последовательности позволяет выиграть критически важное время до прибытия медицинской помощи. Поражённой конечности следует придать возвышенное положение и обеспечить покой.

Пальцевое прижатие артерий

Самый быстрый и доступный способ временной остановки артериального кровотечения. Производится большим пальцем, четырьмя сведёнными пальцами или кулаком – артерию прижимают к кости **выше места ранения**.

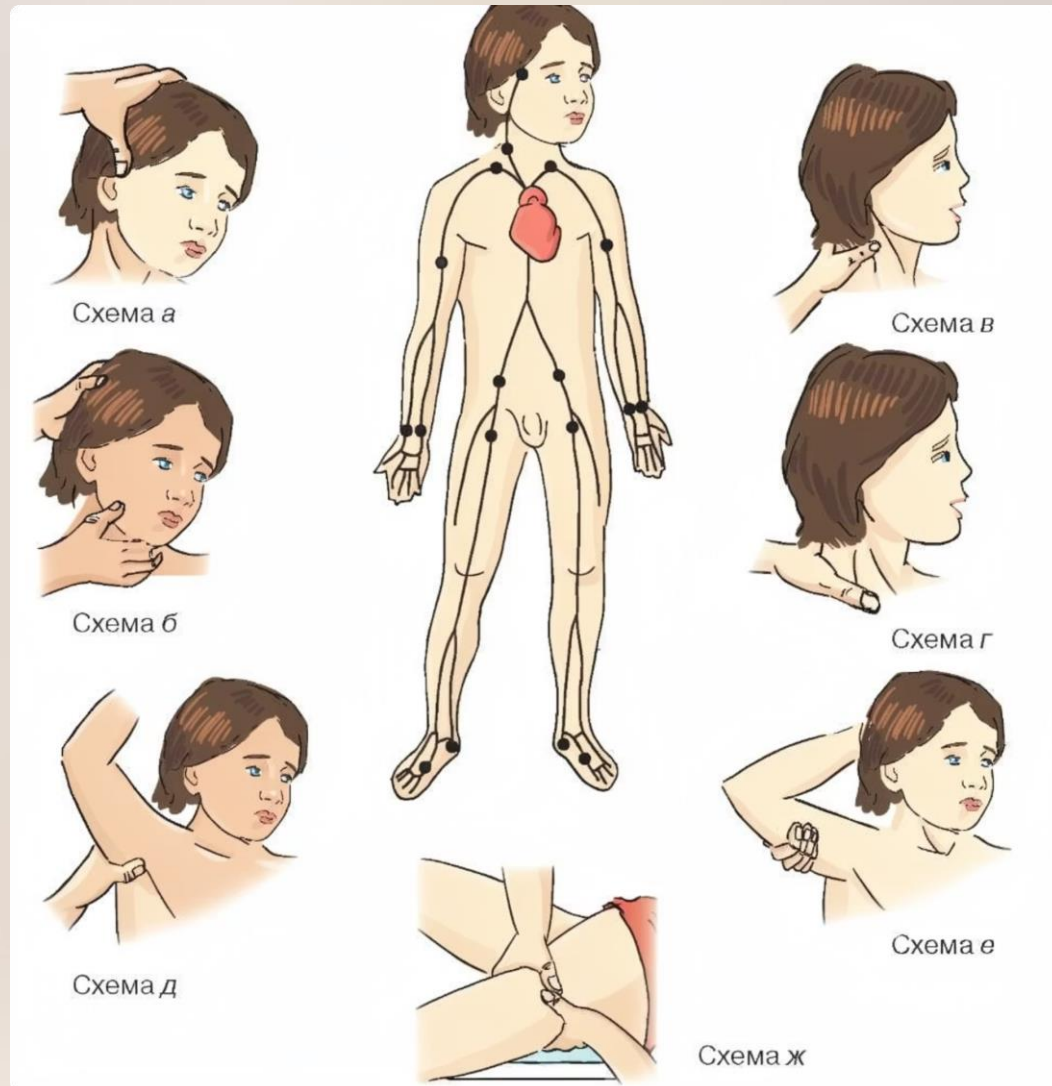


Схема а — Височная артерия

Прижать большим пальцем к височной кости впереди ушной раковины. Применяется при ранах на голове.

Схема б — Нижнечелюстная артерия

Прижать большим пальцем к углу нижней челюсти. Применяется при ранах на лице.

????? ? f ?????? ??????? ????????

При ранах шеи, лица и волосистой части головы. Пальцы – между кивательной мышцей и гортанью. Давление к позвоночнику. Осторожно: не давить на гортань и блуждающий нерв.

Пальцевое прижатие: конечности и туловище

1

Подключичная артерия (схема г)

При ранах плечевого сустава, верхней трети плеча или подмышечной впадины – прижать к I ребру в ямке над ключицей. Давление направлять вниз. Избегать чрезмерного усилия.

2

Подмышечная и плечевая артерии (схемы д, е)

При ранах средней/нижней трети плеча – прижать подмышечную артерию к головке плечевой кости. Плечевую – по внутренней поверхности плеча, при необходимости кулаком.

3

Лучевая артерия

Прижать к кости в области запястья у большого пальца. Применяется при повреждении артерий кисти.

4

Бедренная артерия (схема ж)

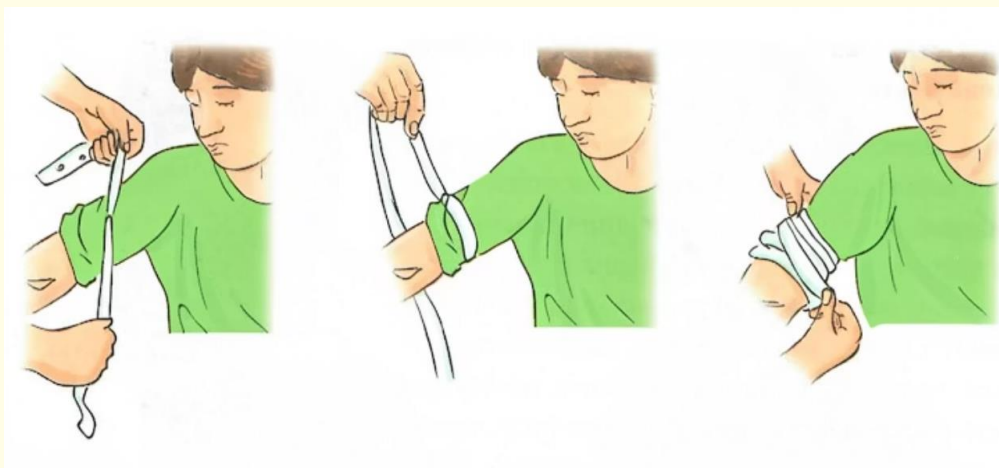
Прижать в паховой области к лобковой кости – пальцами обеих рук или сжатым кулаком. Наиболее частый источник тяжёлых кровотечений.

5

???????????? ? ???? ???? ???? ?

При ранах голени или стопы – прижать подколенную артерию в подколенной ямке. Большие пальцы – на переднюю поверхность колена, остальные прижимают артерию к кости.

Наложение жгута



Порядок наложения жгута

01

Пальцевое прижатие

Сначала прижать артерию пальцем выше раны, чтобы остановить кровотечение.

02

???????????? ???? ???? ?

Положить мягкую подкладку из бинта или одежды, чтобы не прищемить кожу.

03

Наложение жгута

Растянуть жгут, обернуть несколько раз выше раны, витки — плотно друг к другу. Концы зафиксировать крючком или цепочкой.

04

Проверка и записка

Проверить отсутствие пульса на периферии. Написать дату и точное время наложения, подложить под жгут.

- Жгут накладывается не более чем на 2 часа. Каждый час — частичное ослабление на 5–10 минут с контролем пульса.

Важные правила наложения жгута



Не слишком туго и не слишком слабо

При сильном сдавливании можно травмировать нервные стволы. При слабом – сдавятся только вены, а артериальное кровотечение усилится. Критерий правильности – отсутствие пульса ниже жгута.



Запрещённые материалы

Нельзя использовать проволоку или верёвку. Допустимы: носовой платок, брючный ремень, галстук, полоска ткани. Главное – мягкий и достаточно широкий материал.



Укутать конечность

Конечность под жгутом необходимо укутать для сохранения тепла – особенно в зимнее время. Грелки использовать не рекомендуется.



???????? ???? ???? ?

Через 2 часа жгут необходимо снять: прижать артерию пальцем, медленно ослабить жгут на 5–10 минут, наложить новый жгут чуть выше. Повторять каждый час до получения квалифицированной помощи.

Метод максимального сгибания конечности



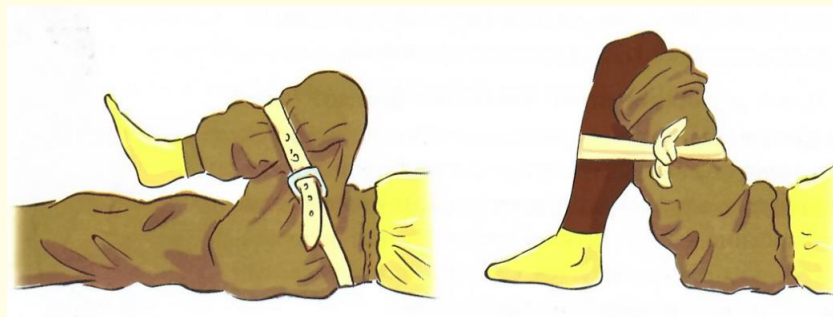
Когда применяется

Метод применяется, когда наложить жгут невозможно или нецелесообразно. Позволяет временно сдавить магистральный сосуд и остановить кровотечение за счёт механического перекрытия артерии в суставе.

Как выполнить

1. Согнуть конечность в суставе выше раны до максимума.
2. Зафиксировать конечность в этом положении с помощью бинта, ремня или других подручных средств.
3. Наблюдать за состоянием пострадавшего до прибытия помощи.

☐ Метод эффективен при ранах предплечья (сгибание в локте), голени (сгибание в колене) и бедра (сгибание в тазобедренном суставе).



?? ?

Применяется при венозном и капиллярном кровотечении

01

Прикрыть рану

Наложить стерильные салфетки или бинт, сложенный в 3–4 слоя. Сверху – гигроскопическая вата.

02

Забинтовать туго

Плотно закрепить бинтом с достаточным давлением. Если повязка пропитывается кровью – обмотать дополнительным слоем и усилить давление.

СС

Приподнять конечность

Пострадавшую часть тела приподнять по отношению к остальному туловищу для снижения давления крови.

- При ранении шеи бинтование производить через подмышечную впадину, чтобы не сдавить сонную артерию.



Внутреннее кровотечение

Внутреннее кровотечение следует подозревать, если у ребёнка после травмы появляются признаки шока, а видимой кровопотери нет. Ситуация крайне опасна – действуйте немедленно.

Симптомы

- Бледная или сероватая, холодная и влажная кожа
- Частое поверхностное дыхание
- Беспокойство, зевота, глубокие вдохи
- Жажда
- Кровоподтёк в месте травмы
- Кровотечение из естественных отверстий тела
- Возможная потеря сознания

???????? ???? ???? ?

1. Уложить ребёнка на спину с приподнятыми ногами.
2. Оценить состояние дыхания и кровообращения.
3. Немедленно вызвать скорую помощь.
4. Наблюдать за ребёнком, быть готовым к сердечно-лёгочной реанимации.



Носовое кровотечение



Причины и алгоритм помощи

Носовые кровотечения чаще всего вызваны пересыханием слизистой, но могут быть симптомом заболеваний сосудов и свёртывающей системы крови. При частых носовых кровотечениях — обязательно к врачу.

01

Посадить и наклонить

Усадить ребёнка, наклонить голову вперёд, попросить дышать через рот. Подставить тазик — не глотать кровь, а сплёвывать.

сч

Зажать ноздри

Зажать ноздри чуть выше крыльев носа на 10 минут. Положить холод на переносицу. Если кровотечение не остановилось — ещё 10 минут.

03

После остановки

Обмыть лицо тёплой водой ватным тампоном. Запретить сморкаться, ковырять в носу и подвижные игры в течение нескольких часов.

Рвота с кровью и кашель с кровью

Рвота с кровью

Причины: заглатывание крови при носовом кровотечении, повреждения сосудов ЖКТ, болезни печени, трещины сосков у кормящей матери.

Симптомы: свежая кровь в рвотных массах или рвота «кофейной гущей» (чёрно-бурый цвет — результат воздействия соляной кислоты на гемоглобин).

Алгоритм

1. Обязательно показать ребёнка врачу.
2. Уложить на спину, ноги приподнять на 20–30 см.
3. Не кормить и не поить до осмотра врача.
4. При признаках внутреннего кровотечения — вызвать скорую.


Кашель с кровью (кровохарканье)

Причины: носовое кровотечение, повреждение слизистых дыхательных путей, бронхит, пневмония, туберкулёз, опухоль.

Симптомы: при кашле мокрота содержит прожилки или значительное количество крови.

Алгоритм

1. Показать ребёнка врачу.
2. Усадить в положение с минимальным кашлем (полусидя). Не кормить и не поить.
3. Наблюдать за ребёнком.

 Вызвать скорую немедленно, если: есть признаки внутреннего кровотечения, одышка, или при кашле выделилось более 5 мл крови (объём чайной ложки).

Кровь в кале и моче

💧 Кровь в кале — причины

- Заглатывание крови при носовом / лёгочном кровотечении
- Повреждения сосудов ЖКТ (воспаление, язва, опухоль, острые предметы)
- Болезни печени
- Трещины заднего прохода, запоры, геморрой, инвагинация

Нижние отделы: свежая кровь. **Верхние отделы:** кал чёрно-бурого цвета.

💧 Кровь в моче — причины

- Камни в почках и мочевыводящих путях
- Инфекционно-воспалительные и опухолевые заболевания почек
- Заболевания системы крови и печени
- Некоторые лекарства и продукты питания (могут окрашивать мочу)

Цвет мочи от светло-розового до бурого или насыщенно-красного.

✅ Алгоритм действий (оба случая)

1. Обязательно показать ребёнка врачу.
2. До осмотра – уложить на спину, ноги приподнять на 20–30 см.
3. Не кормить и не поить.
4. Наблюдать за ребёнком.
5. При признаках внутреннего кровотечения – вызвать скорую помощь.

Ключевые принципы: запомните главное

Действуйте немедленно

У ребёнка объём крови значительно меньше, чем у взрослого. Любое кровотечение требует мгновенной реакции — промедление опасно для жизни.

Если тип неизвестен — считайте артериальным

Артериальное кровотечение наиболее смертоносно. При сомнениях всегда применяйте самый интенсивный протокол помощи.

???? f ??????? ?? ????????

Записка с временем наложения — обязательна. Каждые 2 часа — ослабление. Конечность укутать. Никаких грелок.

При любом внутреннем кровотечении — скорая помощь

Внутреннее кровотечение нельзя остановить самостоятельно. Уложите ребёнка, наблюдайте за дыханием и будьте готовы к реанимации.

