

Информированность населения по вопросам оказания неотложной помощи при наружном кровотечении

М.Н. Опекунова, Е.В. Ястребова

Московский областной медицинский колледж №3 имени Героя Советского Союза З.А. Самсоновой (Егорьевский филиал)

Информация об авторе

1. Опекунова Марина Николаевна, студентка группы 41СД Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Московской области «Московский областной медицинский колледж №3 имени Героя Советского Союза З.А. Самсоновой» (Егорьевский филиал)
2. Ястребова Елена Владимировна, преподаватель Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Московской области «Московский областной медицинский колледж №3 имени Героя Советского Союза З.А. Самсоновой» (Егорьевский филиал)

Резюме

В статье раскрыты данные исследования о наличии знаний у населения в вопросах правильности оказания неотложной помощи при наружном кровотечении.

Ключевые слова: наружное кровотечение, временный гемостаз, остановка кровотечений.

Для цитирования: Опекунова М.Н., Ястребова Е.В. Информированность населения по вопросам оказания неотложной помощи при наружном кровотечении. Медицинская сестра, 2021; 5 (23): 37–40,

DOI: <https://doi.org/10.29296/25879979-2021-05-08>

Population's awareness of providing an emergency aid for external bleeding

M.N. Opekunova, E.V. Yastrebova

The Moscow region Soviet Union Hero Z.A. Samsonova Medical college № 3, Egorievsk branch

Information about the author

1. Marina N. Opekunova, student of the Moscow region «The Moscow region Soviet Union Hero Z.A. Samsonova Medical college № 3», Egorievsk branch.
2. Elena V. Yastrebova, teacher of the state budgetary professional education institution of the Moscow «The Moscow region Soviet Union Hero Z.A. Samsonova Medical college № 3», Egorievsk branch.

Abstract

The article is dedicated to teaching people how to stop the bleeding. The propose of the article is to give the reader some information about the types of the bleeding and the methods of

stopping it. The author shows the importance and necessity of such knowledge for everybody. It will save peoples live. The results of the investigation confirmed the need to study this topic.

Key words: external bleeding, temporary hemostasis, stop bleeding.

For citation: Opekunova M.N., Yastrebova E.V. Population's awareness of providing an emergency aid for external bleeding. The Nurse, 2021; 5 (23): 37–40, DOI: <https://doi.org/10.29296/25879979-2021-05-08>

Кровотечение является грозным осложнением травм и ранений, требующего безотлагательного вмешательства окружающих, с целью не допустить ухудшения состояния и летального исхода. Немедленная помощь на месте происшествия может спасти жизнь пострадавшему, однако не каждый очевидец может это осуществить [2].

Хотя распознавание наружных кровотечений не представляет труда даже для неподготовленного человека, требуются определенные знания для определения вида кровотечения и, в соответствии с ним, подбор адекватного временного гемостаза (остановки кровотечения).

Главными признаками наружного кровотечения являются истечение крови из поврежденного сосуда. Наиболее опасным считается повреждение артерии, при кровотечении из которой, кровь вытекает быстрой, прерывистой струей, ярко алого цвета. Для остановки такого кровотечения в первые секунды требуется пальцевое прижатие – метод гемостаза, при котором человек, оказывающий помощь, зажимает поврежденную артерию выше места ранения к костным основаниям (рис. 1). Данный метод можно использовать для транспортировки пострадавшего в стационар на близкое расстояние, а также для увеличения резерва времени, необходимого для подготовки других средств остановки кровотечения, таких как кровоостанавливающий жгут (Эсмарха или Альфа).



Рис. 1. Пальцевое прижатие артерии при наружном кровотечении



Рис. 2. Правила (последовательность) наложения жгута

Жгут, представляет собой резиновый «ремень» длиной в метр. Требуется от спасателя некоторых навыков применения: растягивание жгута в средней трети, подведение под поврежденную конечность, наложение первого тура вокруг конечности выше раны, фиксация следующих туров до закрепления жгута специальной застежкой или завязывания (рис. 2). Под последний тур жгута подкладывается записка

с точным временем наложения; летом жгут на конечности можно держать до двух часов, зимой до часу, с перерывами на 1–2 мин, через 10–15 мин, применяя пальцевое прижатие.

Менее опасный вид кровотечения, но также требующий быстроты остановки, венозный. Для него характерна кровь темно-вишневого цвета и непрерывная, медленная струя. В ходе временного гемостаза применяют давящую повязку – рану накрывают салфеткой (в идеале стерильной), сверху накладывают скат бинта (вату или кусок ткани) и туго забинтовывают слева направо.

Наружные капиллярные кровотечения останавливаются самостоятельно в течении 5–10 мин. Во избежание психологической неприязни крови можно заклеить ранку бактерицидным лейкопластырем или замотать бинтом.

Кроме перечисленных методов временного гемостаза для остановки наружных кровотечений могут быть применены: метод максимального сгибания конечности в суставе, с последующей фиксацией, применение жгута-закрутки, подручных средств.

Если свидетель происшествия сумеет распознать вид кровотечения, оценить его объем, провести временную остановку стандартными и подручными средствами, то этим предотвратит ряд серьезных осложнений и спасет жизнь человека [1].

В нашем исследовании приняли участие 147 человек, в возрасте от 18 лет и старше. Опрос проводился на улице, в разных частях города Егорьевск, в местах наиболее частого скопления людей. Начало исследования – сентябрь 2020 года. Ниже предоставлены выборочные промежуточные результаты исследования (рис. 5–9).

Рисунок 5 демонстрирует данные о частоте встречаемости наружных кровотечений в жизни обычных людей. Всего 22% респондентов сталкивались с кровотечениями из вен и артерий, и только 9% самостоятельно оказывали помощь, применяя разные методы и средства. На первый взгляд 22% это не такая уж большая цифра, но переведя показатель в число пострадавших мы видим, что это судьбы тридцати трёх человек, которым требовалась неотложная помощь «здесь и сейчас». И хотя большинство опрошенных людей никогда не сталкивались с серьезным кровотечением, никто не знает «где подложить соломку» в случае экстренной необходимости. Это еще раз подтверждает необходимость обучения людей первой помощи.

Как видно из рисунка 6, пациенты в 33% случаев имеют достаточно знаний, которые



Рис. 3. Правила применения давящей повязки

помогли им ответить на все варианты ответов верно. Также мы видим, что 42% пациентов смогли частично правильно ответить на данный вопрос, что является негативным фактором при определении вида кровотечения, а значит и правильности оказания помощи. Есть люди, которые не смогли дать ни одного правильного ответа.

Половина респондентов (рис. 7) с точностью определили признаки артериального кровотечения, а остальная половина не смогут правильно выполнить гемостаз, что повлечёт за собой осложнения и летальные исходы.

На рисунке 8, видно, что только 25% респондентов окажут помощь при венозном кровотечении правильно.

Признаки артериального кровотечения известны 44% опрошенных людей, остальные респонденты ответили неверно. С целью ликвидации пробелов в знаниях у респондентов, нами разработана и апробирована памятка для населения по вопросам оказания помощи при наружных кровотечениях.

Выводы

1. Наружное кровотечение – истечение крови из просвета кровеносного сосуда вследствие нарушения его анатомиче-



Рис. 5. Частота встречаемости наружных кровотечений в жизни людей и оказание помощи при них, в %

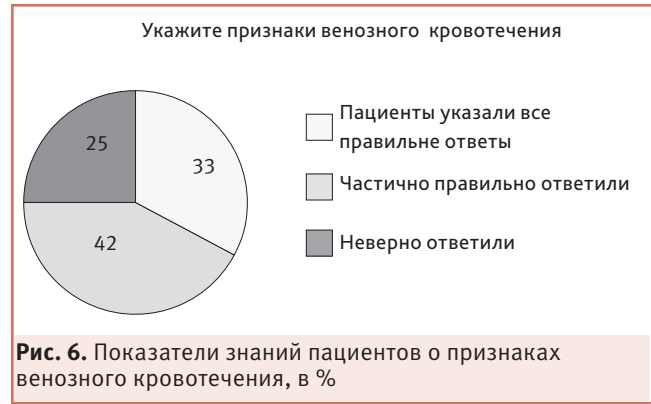


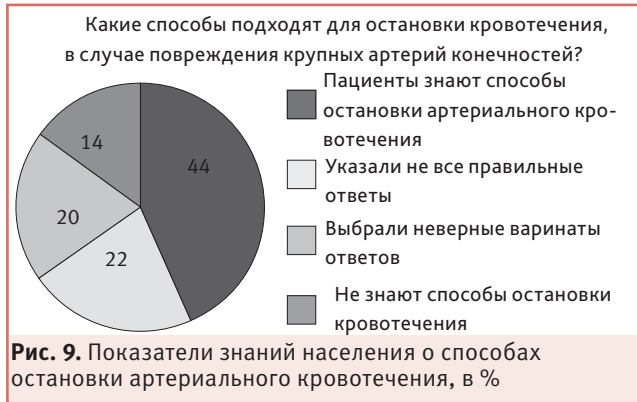
Рис. 6. Показатели знаний пациентов о признаках венозного кровотечения, в %



Рис. 7. Показатели знаний пациентов о признаках артериального кровотечения, в %



Рис. 8. Показатели знаний пациентов о признаках венозного кровотечения, в %



ской целостности или нарушения проницаемости его стенки, требующие гемостаза.

2. Главными принципами в оказании неотложной помощи при наружном кровотечении является: быстрое реагирование на проблему, своевременная и правильная остановка кровотечения.

3. По данным исследования, большая часть населения плохо информированы по вопросам наружных кровотечений и оказания неотложной помощи при них.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.
Статья не имеет спонсорской поддержки.
The authors declare no conflict of interest.
The article is not sponsored.

Литература

1. Барыкина Н.В. Сестринское дело в хирургии. Ростов н/Д.: Феникс, 2016. 447с.
2. Володин А., Санина Н., Юдин А., Вольфсон С., Кривенко В., Жукова А. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных, кризисных и нештатных ситуациях: трудовые функции врача любой лечебной специальности. *Врач*, 2019; 8 (30): 86-88 <https://doi.org/10.29296/25877305-2019-08-18>
3. Зубрицкий В., Кукес В., Чилова Р., Тарасов И., Проклова Г. Инновационный препарат Полигемостат в лечении кровотечений. *Врач*, 2018; 7 (29): 35-39 <https://doi.org/10.29296/25877305-2018-07-07>
4. Кошелев А.А. Медицина катастроф: теория и практика: учебное пособи. 3-е изд., стер., Санкт-Петербург: Лань, 2016, 320с.
5. Манойлов А. Декомпенсация артериальной гипертонии: пути решения проблемы. *Врач*, 2015; (2): 85-88.
6. Фраерман А.П., Яриков А.В., Смирнов И.И., Матросова М.С., Фокеев В.А., Ермолаев А.Ю., Руднев Ю.В., Смирнов П.В., Гунькин И.В., Калинин А.А. Современные аспекты хирургии черепно-мозговой травмы. *Врач*, 2021; 4 (32): 14-21 <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-04-03>