20.01.2023

Гр. 33 «Захист України»

**Урок 54 «Практичне відпрацювання зупинки кровотеч, що загрожують життю».**

**Мета уроку:**

**здобуття** навичок зупинки кровотеч, що загрожують життю;

**напрацювання** алгоритму дій, необхідних для надання медичної допомоги в зоні тактичних умов.

**Хід уроку:**

Якщо кровотеча продовжується, основним методом її зупинки є тампонування рани. Воно передбачає щільне заповнення порожнини рани бинтом, звичайною марлею або чистою тканиною.

Як спеціальний засіб для тампонування рани з метою зупинки кровотечі використовують стерильний бинт, який був просочений кровоспинними засобами та для зручності користування складений Z-подібно або «гармошкою» типу Combat Gauze (бойова марля).

Отже, якщо у вас є перев’язувальні кровоспинні стерильні засоби або стерильний/чистий перев’язувальний матеріал (бинт, марля тощо), то послідовність ваших дій має бути такою, як зазначено нижче:

■ перевірте, чи постраждалий притомний, поставивши запитання, що потребує відповіді. Якщо не реагує, то оцініть реакцію постраждалого на біль під час ваших дій (щипання за шкіру на відкритій ділянці тіла, натискання на мочку вушної раковини): якщо постраждалий не реагує, то дійте за алгоритмом MARCH для визначення зупинки кровообігу та одночасно продовжуйте зупинку кровотечі; якщо постраждалий реагує на подразники, продовжуйте лише заходи для зупинки кровотечі;

■ здійсніть тампонування (щільне заповнення) рани стерильним кровоспинним бинтом (бойовою марлею). Кровоспинні компоненти чинять дуже важливу, але все ж таки допоміжну дію. Вони зменшують час зсідання крові й, відповідно, наближають зупинку кровотечі тоді, коли кровоспинний бинт контактує з джерелом кровотечі в глибині рани, тобто тільки у випадку щільного тампонування рани. Хоча, за відсутності перев’язувальних засобів з такими компонентами, тампонування можна проводити стерильним перев’язувальним матеріалом (бинтом).

Отже, притискання кровоносних судин під час тампонування одночасно з кровоспинною дією бинта призводить до тимчасової зупинки масивної вузлової кровотечі.

Якщо цього недостатньо, використайте другий кровоспинний або звичайний стерильний бинт, доки буде можливість утиснути їх усередину рани, та продовжте тиск на рану протягом щонайменше трьох хвилин.

Під час тампонування потрібно дотримувати таких правил: – уважно огляньте рану і виявіть місце кровотечі;

– своєю правою рукою притисніть судину в цьому місці до кістки в глибині рани, щоб зменшити кровотечу; якщо кровотеча з пахвинної ділянки, притисніть стегнову артерію на відстані (це можна зробити, притискаючи судинний пучок вище поранення власним коліном, і одночасно підготуйте кровоспинний або стерильний бинт до використання;

– візьміть у ліву руку кілька петель бинта і підведіть його під пальці правої руки, якою продовжуйте тиск на судину з використанням підведених петель;

– повторіть цей прийом до заповнення рани, не послаблюючи тиску правою рукою. Обгортання пораненого термопокривалом – після закінчення тампонування (повного заповнення) рани здійсніть прямий тиск на рану двома руками протягом щонайменше десяти хвилин, використовуючи звичайний бинт, і протягом трьох хвилин — кровоспинний;

– після виконання маніпуляції обережно послабте тиск і огляньте рану; якщо промокання бинта кров’ю не збільшується і кровотеча зупинилася, накладіть поверх рани компресійну пов’язку;

■ не забудьте обгорнути пораненого термопокривалом: зниження температури тіла під час крововтрати сприяє розвитку шоку, який загрожує життю людини.

Алгоритм зупинки вузлових кровотеч

Прямий тиск на рану (в пахвинній ділянці — тиск коліном вище від рани) ↓

Тампонування рани

↓ Компресійна пов’язка.

Компресійна пов’язка створює додатковий тиск на кровоносні судини в рані й завдяки цьому зупиняє кровотечу. Для її накладання використовують бинт, бажано еластичний, а також такі спеціальні перев’язувальні засоби, як індивідуальний перев’язувальний пакет та ізраїльський бандаж (перев’язувальний пакет, бандаж українського виробництва).

Схема дії компресійної пов’язки. Компресійну пов’язку в зоні тактичних умов застосовують:

■ для зупинки масивної кровотечі:

– після прямого тиску на рану, якщо кровотеча зупинилась або незначна;

– після тампонування рани, якщо кровотеча зупинилась або незначна. Послідовність накладання компресійної пов’язки. Накладіть на рану стерильну або чисту марлеву серветку. Поверх серветки (над всією раною) накладіть валик з бинта чи вати (а) або іншу річ, наприклад мобільний телефон, за допомогою якого буде створюватися необхідний тиск.

Валик або мобільний телефон притисніть до рани турами бинтової пов’язки, спостерігаючи зупинку кровотечі. Щоб створити потрібний тиск для зупинки кровотечі, використовуйте перев’язувальний пакет (бандаж).

До рани можна прикласти міхур з льодом Особливості накладання і використання компресійної пов’язки.

■ Не затягуйте компресійну пов’язку настільки, щоб вона перешкоджала кровообігу. Валик, який підкладають під бинт, стискає поранені кровоносні судини і зупиняє кровотечу. Якщо шкіра нижче від компресійної пов’язки стає холодною на дотик, синіє або німіє, а пульс не виявляється, то пов’язка затягнута занадто. У разі порушень циркуляції крові, перев’яжіть і послабте пов’язку. Періодично оглядайте кінцівку нижче від рани (пальці рук або ніг), щоб переконатися, що нормальна циркуляція крові збережена.

■ Компресійна пов’язка має таку ж кровоспинну дію, як прямий тиск на рану. Але після її накладання руки медика звільняються — і він може виконувати інші дії.

■ Під час зупинки масивної кровотечі в зоні тактичних умов перевагу надають прямому тиску на рану, тампонуванню рани, компресійній пов’язці та їх поєднанню, а не накладанню турнікета (джгута). Його недоліки: сильне стискання м’яких тканин кінцівки, цілковите порушення кровообігу і виражений біль — можуть сприяти розвитку шоку. Тому турнікет (джгут) накладають тільки тоді, коли зазначені вище заходи не зупинили кровотечу. Зупинку масивної кровотечі мають здійснювати шляхом прямого тиску на рану, накладанням компресійної пов’язки, тампонуванням рани, у тому числі стерильними перев’язувальними та кровоспинними засобами.

Нерідко доводиться використовувати комбінацію цих способів. Якщо ці методи не зупиняють кровотечу, накладають турнікет (джгут). Використання ІПП як компресійної пов’язки. Кожну з двох ватно-марлевих подушечок згорніть у валики і накладіть так, щоб вони лежали поздовж кінцівки, накриваючи рану. Валики притисніть до рани турами бинтової пов’язки (іл. 20.28), спостерігаючи поступову зупинку кровотечі.

Використання перев’язувального пакета-бандажа (ізраїльського бандажа) як компресійної пов’язки. Перев’язувальний пакет (бандаж) українського виробництва, аналог ізраїльського бандажа з аплікатором для тиску на рану, накладають у разі поранень як компресійну пов’язку на будь-яку поверхню тіла людини.

Послідовність накладання компресійної пов’язки за допомогою перев’язувального пакета (бандажа) на рану кінцівки

Витягніть бандаж з прогумованої та поліетиленової упаковки. Підготуйте подушечку до використання. Накрийте подушечкою всю поверхню рани кінцівки. Еластичним бандажем обгорніть кінцівку один раз. Проведіть його через отвір аплікатора для створення тиску на рану. Поверніть у протилежний бік, притискаючи аплікатор до подушечки. Повністю забинтуйте аплікатор і подушечку, створюючи необхідний тиск. Край еластичної стрічки закріпіть спеціальними фіксаторами.

**Контрольні запитання:**

1. Яка послідовність накладання компресійної пов’язки?
2. Які особливості накладання і використання компресійної пов’язки?
3. Яка послідовність накладання індивідуального перев’язувального пакета як компресійної пов’язки?
4. Яка послідовність накладання ізраїльського бандажа як компресійної пов’язки?

**Домашнє завдання:** вивчити та законспектувати викладений матеріал, бути готовим відповісти на контрольні питання.

**Література:** § 20 підручнику «Захист Вітчизни». Рівень стандарту: підручник для 11 класу закладів загальної середньої освіти/А.А. Гудима, К.О.Пашко, І.М.Герасимов, М.М.Фука, Ю.П.Щирба. – Тернопіль: Астон, 2019.

Для надсилання фотоконспектів прошу використовувати **Viber +380934687823** або e-mail: [**gypz42@gmail.com**](mailto:gypz42@gmail.com)**.** До фото конспектів прошу додавати фото обкладинки зошиту для конспектування з прізвищем та номером групи.