

ЕСЛИ ВЫ ЗАБОЛЕЛИ В ДОРОГЕ

**Ситуации,
опасные для жизни**



Если Вы заболели в дороге

Илья Мельников

Ситуации, опасные для жизни

«Мельников И.В.»

2012

Мельников И. В.

Ситуации, опасные для жизни / И. В. Мельников — «Мельников И.В.», 2012 — (Если Вы заболели в дороге)

Когда под рукой телефон, а за углом аптека, бороться с недугом просто. Иное дело в дороге, в глуши, где человек остается один на один с болезнью, о которой, возможно, ничего не знает. Справочник в популярной форме знакомит читателя с диагностированием наиболее частых заболеваний, дает советы о том, какие меры мы можем и должны предпринять, не теряя драгоценного времени, и что делать нельзя. Большое внимание уделено детским заболеваниям.

© Мельников И. В., 2012

© Мельников И.В., 2012

Содержание

КРОВОТЕЧЕНИЯ	5
Артериальное кровотечение	5
Венозное кровотечение	6
Внутреннее кровотечение	7
Желудочное кровотечение	8
Легочное кровотечение	9
Носовое кровотечение	10
Болезни крови	11
Инфекции верхних дыхательных путей	12
Полипы в носу	13
Травма носа	14
Конец ознакомительного фрагмента.	15

Илья Мельников

Ситуации, опасные для жизни

КРОВОТЕЧЕНИЯ

Артериальное кровотечение

Наблюдается при повреждении артерии – ярко-алая кровь вытекает из раны фонтаном. Кровь пульсирует в такт ударам пульса.

Помощь: если это возможно, артериальное кровотечение надо временно остановить, прижав артерию к кости выше места ранения. Чаще прижимают сонную, плечевую и бедренную артерии. Общую сонную артерию можно обнаружить по пульсации в углублении между щитовидным хрящом гортани и грудино-ключично-сосцевидной мышцей шеи. Здесь ее придавливают пальцами к позвоночнику.

Для поиска плечевой артерии плечо пострадавшего отводят под прямым углом и разворачивают наружу вокруг его оси. На внутренней поверхности плеча в углублении между двуглавой мышцей и костью находят плечевую артерию и прижимают к кости.

Бедренную артерию определяют по пульсации в паху на расстоянии 1-1,5 см ниже паупертовой связки. Артерию прижимают к костям таза.

Потом надо наложить жгут. Под жгут подкладывают носовой платок, бинт, тряпку и бумажку, на которой надо указать время его наложения. Конечность приподнимают и, растянув жгут, 2-3 раза оборачивают его вокруг конечности по ткани. Концы жгута завязывают.

При отсутствии жгута можно использовать веревку, шарф, полотенце, кусок любой ткани. В этом случае полотенце (ткань) завязывают в кольцо, надевают на конечность выше места ранения, вставляют в кольцо любой предмет вроде палочки и начинают закручивать пока не пережмут кровотокающий сосуд. Чтобы палочка не раскручивалась, ее можно привязать к конечности.

Помните: нельзя держать жгут более 1 часа, иначе можно вызвать омертвление тканей, расположенных ниже жгута. При необходимости жгут можно ослабить на несколько минут, зажав кровотечение пальцем, а затем снова затянуть жгут.

Венозное кровотечение

Проявляется вытеканием из раны крови темно-вишневого цвета.

Помощь: рану туго перебинтовывают стерильной повязкой и доставляют пострадавшего в больницу. В этом случае жгут накладывать не следует.

Внутреннее кровотечение

Признаками внутреннего кровотечения являются сильная бледность, холодный пот, частый слабый пульс, сильная жажда.

Наблюдается при падении с высоты или после сильного удара. Состояние упавшего при этом тяжелое, поэтому доставлять его в больницу крайне опасно, это должна сделать "скорая помощь".

До приезда "скорой помощи" пострадавшего нужно осторожно уложить, укрыть чем-нибудь теплым и дать выпить теплой, слегка подсоленной воды.

Желудочное кровотечение

Признаком являются кровавая рвота.

Больного надо уложить. Нельзя давать пить. На область живота положите резиновую камеру со льдом или холодной водой. Однако без помощи специалистов не обойтись.

Легочное кровотечение

При этом изо рта и носа идет ярко-красная пенистая кровь. Пострадавший харкает кровью.

Пострадавшему надо придать полусидячее положение, запретить двигаться и разговаривать. Если есть возможность, дайте пострадавшему проглотить кусочки льда. Нужна срочная медицинская помощь.

Носовое кровотечение

Если наблюдается у ребенка, прежде всего следует выяснить, – не было ли травмы носа, не ковырялся ли он в носу, не попало ли в нос инородное тело, не перегрелся ли ребенок на солнце, есть ли признаки аллергического воспаления слизистой оболочки носа или острого респираторного заболевания. Надо осмотреть кожу ребенка: есть ли синяки или точечные кровоизлияния.

Носовое кровотечение при пульсирующей головной боли может указывать на повышенное артериальное давление.

Болезни крови

Носовые кровотечения могут быть при различных болезнях крови: тромбоцитопении (дефицит тромбоцитов, регулирующих свертываемость), тромбоцитопатии (изменении качества тромбоцитов), коагулопатии (нарушении свертываемости крови) и др. Кроме частых носовых кровотечений на теле ребенка можно заметить синяки и точечные кровоизлияния.

Поместите в нос ватный тампон, смоченный грудным женским молоком или раствором аминокaproновой кислоты (можно использовать готовый 5%-ый раствор в изотоническом растворе хлорида натрия, или приготовить раствор самостоятельно из аптечного порошка – аминокaproновой кислоты, растворив в 1/2 стакана кипяченой воды 1 чайную ложку порошка и 1,5 чайные ложки поваренной соли). Можно использовать и гемостатическую коллагеновую губку (продается в аптеке).

При повторных или длительных носовых кровотечениях ребенка следует проконсультировать у врача-гематолога.

Инфекции верхних дыхательных путей

Аденоиды, аллергическое воспаление слизистой оболочки носа, инфекционное воспаление слизистой оболочки носовых пазух вызывают набухание кровеносных сосудов носа и их повреждение даже при незначительном механическом воздействии (чихании и т.п.).

Помощь: для остановки кровотечения больного следует усадить, немного наклонив туловище вперед. В кровоточащую ноздрю засовывают ватный тампон, смоченный 3%-ым раствором перекиси водорода или просто холодной водой, и зажимают ноздрю пальцами. Так держат примерно 5 минут. Для удаления ватки из носа, если она прилипла, можно смочить ее водой из пипетки. Нельзя класть ребенка горизонтально или закидывать голову назад, так как кровь попадет в глотку и может вызвать рвоту.

Полипы в носу

Если кровь из носа идет регулярно и сопровождается ротовым дыханием, снижением обоняния, стойким насморком, сопением, то можно предположить наличие в носу полипов.

Помощь: консультация у врача-отоларинголога.

Травма носа

Чаще всего причиной носового кровотечения (у детей особенно) является ковыряние в носу. В таком случае травмируется кровеносный сосуд передней части носовой перегородки.

Для остановки кровотечения больного следует усадить, немного наклонив туловище вперед. В кровоточащую ноздрю засовывают ватный тампон, смоченный 3%-ым раствором перекиси водорода или просто холодной водой, и зажимают ноздрю пальцами.

Так держат примерно 5 минут. На область носа можно положить пузырь со льдом или полотенце, смоченное холодной водой. Для удаления ватки из носа, если она прилипла, можно смочить ее водой из пипетки. Нельзя класть ребенка горизонтально или закидывать голову назад, так как кровь попадет в глотку и может вызвать рвоту. Если кровотечение не останавливается, необходима срочная медицинская помощь.

Носовые кровотечения бывают при сильном физическом напряжении, энергичных дыхательных усилиях, чихании, сильном кашле.

Кровотечения из носа могут появляться при некоторых заболеваниях: гипертонии, циррозе печени, ревматической лихорадке, остром воспалении почек, малокровии и др.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.