

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России  
Кафедра детских болезней педиатрического факультета

ОЦЕНА <sup>78</sup> БАЛЛОВ  
ВВ САМОХВАЛОВА



Научно-исследовательская работа на тему  
**«Первая доврачебная помощь при кровотечении  
(носовом, желудочно-кишечном)»**

**Выполнила:**  
Студентка 3 курса 4 группы  
педиатрического факультета  
Маллаева Диана Маллаевна

Волгоград 2018г.

## Оглавление

1. Введение .....	3
2. Цель научно-исследовательской работы.....	4
3. Задачи научно-исследовательской работы.....	4
4. Основные определения и понятия.....	5
5. Оказание первой доврачебной помощи при кровотечении .....	6
5.1 Алгоритм оказания первой доврачебной помощи при носовом кровотечении .....	6
5.2 Алгоритм оказания первой доврачебной помощи при желудочно-кишечном кровотечении.....	8
6. Роль медицинского персонала в оказании доврачебной помощи при носовом и желудочно- кишечном кровотечении. ....	9
7. Собственное исследование .....	10
8. Вывод .....	11
9. Список литературы.....	12

## 1. Введение

Кровотечения представляют большую опасность жизни человека, так как связана недостаточным кровоснабжением тканей, потерей крови, которое приводит к снижению артериального давления (гипотензии) затем гипоксии (кислородному голоданию), дыхательной и сосудистой недостаточности, тяжелому кислородному голоданию и в последствии к смерти человека.

При первых признаках кровотечения следует принять меры, направленные на остановку его. Используются различные физические, биологические и медикаментозные средства. Основной задачей этих видов помощи является временная остановка наружного кровотечения. Правильное и своевременное выполнение этой задачи может оказаться решающим для спасения жизни пострадавшего.

## **2. Цель научно-исследовательской работы**

Целью научно-исследовательской работы является изучение алгоритма оказания первой доврачебной помощи при носовом и желудочно-кишечном кровотечении.

## **3. Задачи научно-исследовательской работы**

1. Изучить алгоритм оказания первой доврачебной помощи при носовом кровотечении
2. Изучить алгоритм оказания первой доврачебной помощи при желудочно-кишечном кровотечении

#### 4. Основные определения и понятия

1. Кровотечение — выхождение крови из кровеносного русла.
2. Носовое кровотечение - кровотечение, которое возникает при нарушении целостности сосудов, расположенных в полости носа, околоносовых пазухах, носоглотке, а также кровотечение из сосудов полости черепа в случаях, когда нарушена целостность верхней стенки полости носа.
3. Желудочно-кишечные кровотечения (ЖКК) - это истечение крови из поврежденных или ирозированных патологическим процессом мелких кровеносных сосудов в пищеварительных органах.

## **5. Оказание первой доврачебной помощи при кровотечении**

### **5.1 Алгоритм оказания первой доврачебной помощи при носовом кровотечении**

#### **1. Выбор удобного положения тела**

Больного после обнаружения носового кровотечения нужно усадить. Используют стул, кресло или подкладывают под спину подушки. Горизонтальное положение исключено, так кровь начнет затекать в глотку, провоцируя рвотные позывы.

#### **2. Правильное расположение головы**

Запрокидывать ее нельзя, хотя часто именно такую позу практикуют, когда идет кровь из носа. Чтобы исключить появление рвоты из-за протекания кровяных потоков в глотку и не спровоцировать захлебывание ими, следует голову слегка повернуть вбок и наклонить вперед.

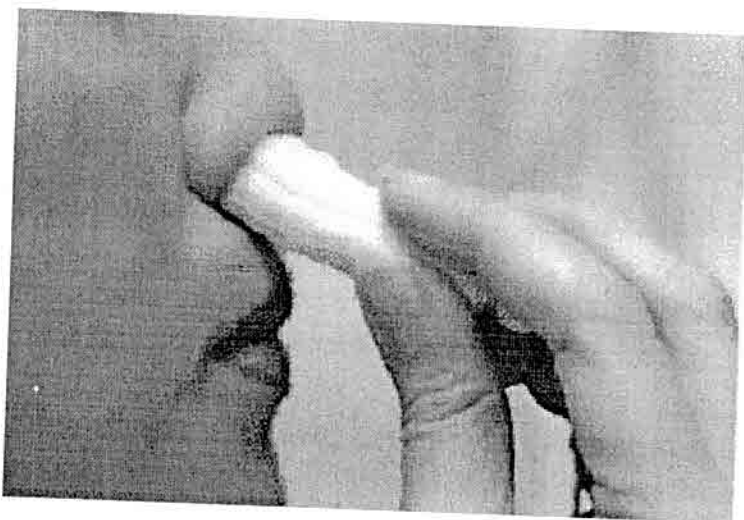
#### **3. Выявление источника**

При оказании первой помощи при носовом кровотечении важно установить, какая ноздря получила повреждение. Для этого в зафиксированном правильном положении пальцами зажимают сначала одну ноздрю, контролируя наличие появления крови из другого отверстия. Затем все эти манипуляции проводят с другой стороны. Обычно при несильном кровянистом течении после зажимания ноздри удается полностью его остановить.

#### **4. Воздействие холодом**

Прекратить носовое кровотечение можно при помощи холодных компрессов, призванных сузить сосуды. Находясь дома, достают из морозильной камеры кубики льда, заворачивают в тканевый лоскут, носовой платок или кладут в целлофановый мешочек. Получившийся импровизированный компресс помещают на переносицу. На работе или в общественном месте пользуются тканевой салфеткой, которую смачивают холодной водой. Одновременно полезно прикладывать к затылку подобный компресс, содействуя уменьшению тока крови.

## 5. Сосудосуживающие тампоны



Если не удалось остановить носовое кровотечение, применяя предыдущие приемы, прибегают к изготовлению тампонов с сосудосуживающими лечебными препаратами. Такой способ является наиболее эффективным, если кровь из носа истекает тонкой струйкой. Сворачивают марлевую турунду. Использовать вату для этих целей нецелесообразно, так как она быстро разбухает и могут возникнуть сложности с ее извлечением. Пропитывают получившийся тампон сосудосуживающими каплями, предназначенными для закапывания в носовые ходы, и поместить в пораженную ноздрю. Кончик длиной не менее 2 см должен оставаться снаружи. Спустя четверть часа для облегчения извлечения капают это же средство на торчащую из носа марлю, размягчая ее, и осторожно извлекают. Чтобы справиться с кровотечением, вместо сосудосуживающих лекарственных препаратов можно воспользоваться трехпроцентной перекисью водорода. Алгоритм действий аналогичен предыдущему описанию. Среди неотложных мер при кровотечениях из носовых проходов у детей или у взрослых отмечается обеспечение постоянного поступления в комнату свежего воздуха. Это позволит предупредить появление головокружений, часто сопровождающих ситуацию с истечением крови из носа.

## 5.2 Алгоритм оказания первой доврачебной помощи при желудочно-кишечном кровотечении

1. Обеспечьте больному полный покой, уложив его в горизонтальное положение на спину и слегка приподняв ноги – под них можно подложить валик;
2. До любых диагностических мероприятий не давать пациенту еду и питье – стимуляция работы ЖКТ в данной ситуации может привести к ухудшению состояния и появлению дополнительных осложнений;
3. После выявления предполагаемой локализации ЖКК, приложить туда лед либо холодный предмет для сужения сосудов и недопущения слишком быстрого развития воспалительно-отечного процесса;
4. В экстренных случаях и ярко выраженной симптоматике ЖКК необходимо ввести ребенку глюконат кальция (10-ти процентный раствор) и 2 кубика Викасола внутривенно. В качестве дополнения – 2 таблетки Дицинона в сухом виде без употребления воды, а также сделать внутривенную капельницу на основе аминокaproновой кислоты (или аналогичного системного гемостатика) в охлажденном виде.





## **6. Роль медицинского персонала в оказании доврачебной помощи при носовом и желудочно-кишечном кровотечении.**

При кровотечениях возможны осложнения, например, обильные и частые кровотечения из полости носа могут привести к развитию вторичной анемии, а желудочно-кишечное кровотечение может стать причиной тяжелых осложнений таких как: геморрагический шок (тяжелое состояние, связанное с массивной кровопотерей), анемия, острая почечная недостаточность.

Медицинский персонал, предотвращая осложнения, оказав своевременную и правильную первую помощь и контролируя общее состояние больного, играет важную роль в оказании доврачебной помощи при носовом и желудочно-кишечном кровотечении.

## 7. Собственное исследование

Я проходила практику в ГУЗ "Детская клиническая больница №8" в педиатрическом отделении с ревматологическими койками и осуществила помощь медицинскому персоналу в оказании первой доврачебной помощи Морозову Б. при носовом кровотечении следующим образом:

1. Успокоила больного.
2. Придала правильное положение: усадила, слегка наклонив голову вперед.
3. Прижала крылья носа пальцами.
4. Приложила холод на область переносицы (смоченную в холодной воде ткань).

## **8. Вывод**

Остановка кровотечения представляет собой комплекс мер, направленных на прекращение потери крови из кровеносного русла.

Остановка кровотечения является важным элементом оказания как доврачебной, так и квалифицированной врачебной помощи. Адекватное прекращение кровопотери зачастую позволят спасти жизнь человека, предотвращая развитие шока, облегчая последующее выздоровление.

## 9. Список литературы

1. Островская И. В. Основы сестринского дела [Электронный ресурс] : учебник / Островская И. В., Широкова Н. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Запруднов А. М. Общий уход за детьми [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Запруднов А. М., Григорьев К. И. . - 4-е изд., перераб. и доп. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2013
3. Мухина С. А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Мухина С. А., Тарновская И. И. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014
4. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Корягина Н. Ю., Широкова Н. В., Наговицына Ю. А. [и др.] ; под ред. З. Е. Сопиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013
5. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Корягина Н. Ю., Широкова Н. В., Наговицына Ю. А. [и др.] ; под ред. З. Е. Сопиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
5. Безопасность пациента [Текст]: руководство ; пер. с англ. под ред. Е. Л. Никонова ; Ассоциация мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015 .

## Рецензия

на научно-исследовательскую работу, предусмотренная программой практики «Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник процедурной медицинской сестры, научно-исследовательская работа)» обучающегося 3 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия

Маллаева Диана <sup>4</sup> группы Маллаева

Работа выполнена на соответствующем требованиям программы практики методологическом уровне. Автором поставлена конкретная, достижимая к выполнению цель исследования. Задачи позволяют полностью достичь поставленной цели. Стиль изложения материала логичен. Автором проанализированы основные источники литературы по данной теме.

В ходе проведенного анализа недостатков не выявлено.

Все разделы логично и последовательно отражают все вопросы по решению задач, поставленных в работе.

Автор демонстрирует хорошее знание современного состояния изучаемой проблемы, последовательно изложены все разделы.

Обзор литературы основан на анализе основных литературных источников, отражает актуальные проблемы изучаемой области медицины.

Объем и глубина литературного обзора указывают на удовлетворительное знание автора об исследуемой проблеме.

Последовательность изложения соответствует поставленным задачам. В обсуждении результатов исследования подведены итоги работы, дан удовлетворительный анализ. Сформулированные выводы логично вытекают из имеющихся данных. Работа написана простым литературным языком, автор не использовал сложных синтаксических конструкций, материалы изложены связно и последовательно. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Фактический материал достаточен для решения поставленных задач, статистически грамотно обработан и проанализирован.

Выводы соответствуют полученным результатам, логически вытекают из анализа представленного материала.

Работа представляет собой завершённое научное исследование.

Руководитель практики:  В.В. Самохвалова