

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ О ПРАВИЛАХ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

Сычев Е.С., Колпикова В.С., Илькаева В.Н., Морозов А.М.

*Тверской государственной медицинской университет,
кафедра общей хирургии, г. Тверь*

Ключевые слова: гемостаз, первая помощь, кровотечение.

Резюме: классическая остановка кровотечений в аспекте догоспитальной помощи – это использование ряда методов, способных временно снизить потерю крови посредством механического сдавливания кровеносных сосудов, что позволяет сохранить функционирование определенного органа, спасти человеческую жизнь. Каждый должен знать основные методы первой помощи при кровотечении и уметь применять их при различных жизненных обстоятельствах.

Resume: the classical treatment of bleeding in the case of prehospital care is the use of a number of methods that can temporarily reduce blood loss by mechanically squeezing blood vessels, which allows you to save the functioning of a certain organ, save a human life. Everyone should know the basic methods of first aid for bleeding and be able to apply them under various life circumstances.

Актуальность. По статистике 1,9 миллиона людей в мире погибает от кровотечения, из них 1,5 миллиона от кровотечения, полученного в результате физической травмы [3]. Среди людей моложе 40 лет травма является наиболее распространенной причиной смерти, одной из главных причин которой является сильное кровоизлияние [1,2]. Почти 50 % смертей в течение первых 6 часов после травмы является следствием кровопотери [5]. Помощь может быть оказана любым человеком в любой ситуации, при условии ее быстрого и грамотного выполнения. Так она способна сохранить жизнь пострадавшего и предотвратить дальнейшие осложнения [4].

Цель: составить представление об уровне знаний населения об оказании первой помощи при кровотечении.

Задачи: 1. Выявить наиболее эффективные способы остановки кровотечения на догоспитальном этапе; 2. Повысить осведомленность населения о гемостазе.

Материалы и методы. Проведено сравнительное медико-социальное исследование – анонимное анкетирование. В нем приняли участие 557 человек.

Результаты и их обсуждение. На вопрос «На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?» правильный ответ дали 465 респондентов (83,5% опрошенных), из которых 375 респондентов составили студенты медицинского вуза. 18 человек, возраст которых менее 18 лет (85,7% опрошенных данной возрастной группы) и 50 респондентов старше 35 лет (64,9%) также успешно справились с данной задачей. Так как жгут можно использовать неправильно, что влечет за собой ухудшение состояния пострадавшего, был задан следующий вопрос: «Укажите критерии оценки правильности наложения жгута». Число респондентов, справившихся (указали не менее 2 признаков из перечисленных верных: остановка кровотечения в ране, бледность и холодность, отсутствие периферической пульсации ниже места наложения) составило 358 человек (64,3%), среди которых 307 респондентов – студенты Тверского ГМУ. Категория лиц, младше 18 лет справившаяся с вопросом со-

ставила 10 респондентов (47,6 %), 18-35 лет – 314 (68,4 %) и старше 35 лет – 34 (44,1 %).

С учетом разницы в тактике оказания первой помощи при различных видах кровотечений на рассмотрение был представлен вопрос «С чего начинается первая помощь при ранении крупной артерии?» 516 респондентов (92,6%) дали верный ответ – артерия прижимается пальцами, затем в точках прижатия выше раны, накладывается жгут с указанием в записке времени наложения; среди которых 393 респондента – студенты-медики. 15 респондентов младше 18 лет (71,4%) ответили верно, как и лица старше 35 лет – 57 (74%). На вопрос «Как остановить кровотечение при ранении вены и некрупных артерий?» правильный ответ «Наложить давящую повязку на место ранения» дали 437 респондентов (78,5%), среди которых 373 студента медицинского вуза. Среди респондентов младше 18 лет верно ответили 14 респондентов (66%); 18-35 лет – 407 (88,7%); старше 35 лет – 54 (70%). После этого был задан вопрос: «Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных сосудов конечностей является». На вариант ответа «Наложение давящей повязки или наложение жгута» указали 516 респондентов, среди которых студенты-медики – 385. Среди категории респондентов младше 18 лет справились с вопросом 15 (71,4 %); 18-35 лет – 421 (91,7 %); старше 35 лет – 63 (40,3 %).

Результат проведенного исследования показывает, что полностью со всеми вопросами справились 323 респондента (57,9%; среди них студентов Тверского ГМУ было 286 – 88,5%). По возрастным категориям результат оказался противоречивым: 10 респондентов младше 18 лет (47,6%), 282 респондента в возрасте 18-35 лет (61,4%) и 31 респондент старше 35 лет (40,2%) дали верные ответы на все вопросы.

Далее было выявлено, что 30 респондентам приходилось самостоятельно оказывать первую помощь при кровотечении, 34 человека были наблюдателями и 10 респондентов – были объектом оказания помощи. Стоит отметить, что непосредственно среди женской части (42 респондента – 56,7%) оказывали помощь 15 респондентов, были наблюдателями – 25 и объектом оказания являлись 4. Среди мужчин (32 респондента – 43,3%) 12 были наблюдателями, 14 оказывали помощь и 4 помощь была оказана. Общий процент (13,3% - 74 респондентов) показывает, что кровотечения – достаточно актуальная проблема, встречающаяся как среди женщин, так и мужчин.

Этим людям было задано несколько дополнительных вопросов, касающихся вида, локализации, причины наблюдавшегося кровотечения и характера оказания помощи. Так, капиллярное кровотечение наблюдали 12 респондентов, венозное – 41, артериальное – 21 опрошенный. В качестве причины кровотечения бытовую травму указали 50 человек, ДТП или аварию – 22, нападение животного или человека – 11, а ранение во время военных действий – 3. Наиболее часто повреждаемой областью тела оказалась верхняя конечность: её указали 45 респондентов, меньше пришлось на ранение нижней конечности – 22. Носовое кровотечение отметили 11 опрошенных, кровотечение в результате черепно-мозговой травмы – 5, маточное – 2, в области шеи – 6, грудной клетки – 4, живота – 4. Количество ответов превышает количество респондентов вследствие того, что некоторые указывали несколько видов

наблюдавшегося ими кровотечения, несколько причин и локализаций этих кровотечений. Данные результаты показывают, что: 1. большинство травм человек получает именно в повседневных, бытовых условиях; 2. верхнюю конечность люди повреждают чаще всего вследствие активной её роли в жизнедеятельности человека: все повседневные действия люди совершают именно руками, что, соответственно, существенно повышает риск возникновения кровотечения именно в этой области.

При оказании первой помощи в данных ситуациях 28 опрошенных вызвали скорую помощь, 41 – наложили давящую повязку, 19 – жгут, 20 респондентов применили пальцевое прижатие кровоточащего сосуда и 8 изменили положение пострадавшего. Варианты оказания помощи также не ограничивались одним конкретным ответом, так как один и тот же респондент мог участвовать в многих ситуациях, связанных с оказанием помощи при кровотечении и/или в одной и той же ситуации, могли быть применены различные методики остановки кровотечения. Полученная информация демонстрирует, что при различных причинах кровотечений была оказана именно та помощь, в которой нуждался пострадавших, и которая дала бы наибольший эффект.

При этом 36 респондентов отметили, что кровотечение было остановлено сразу после оказания мер первой помощи, 25 - через 15-20 минут после оказания помощи, 1 респондент указал, что спустя 30-40 минут, и еще 1 – через 1,5-2 часа. Один опрошенный отметил, что кровотечение было остановлено сотрудниками скорой помощи. 10 опрошенных заявили, что кровь остановилась самостоятельно. Все это доказывает, что дальнейшее состояние пострадавшего и эффективность первой помощи зависит непосредственно от вида и силы повреждения и грамотных действий человека, оказывающего догоспитальную помощь.

Среди респондентов, оказывавших первую помощь при кровотечении, число тех, кто ответил верно на все предоставленные теоретические вопросы, составило 19 человек, а тех, кто не справился с вопросами – 10. Из них оказали грамотно первую помощь – 26 респондентов и оказанная помощь не соответствовала необходимой в 3 ситуациях.

Выводы: 1. Очень важно повышать грамотность населения всех возрастов в аспекте оказания первой помощи при кровотечении; 2. Любому человеку следует знать основные правила первой помощи и уметь применять их в чрезвычайной ситуации, чтобы спасти жизнь другому человеку, в том числе и самому себе.

Литература

1. International Consensus on First Aid Science With Treatment Recommendations. M Singletary, A Zideman, C Bendall, C Berry и др.. Circulation. 2020. №142: 284-334. DOI: 10.1161/CIR.0000000000000897
2. Florent Josse, Andreas Stöhr. Prehospital Strategies to Stop the Bleeding. Anästhesiol Intensivmed Notfallmed Schmerzther. 2020. 55 (10): 603-619. DOI: 10.1055/a-0967-1586
3. Jeremy W Cannon. Hemorrhagic Shock. The New England Journal of Medicine. 2018. 378(4): 370-379. DOI: 10.1056/NEJMr1705649.
4. Marc Maegele. The Diagnosis and Treatment of Acute Traumatic Bleeding and coagulopathy. Dtsch Arztebl Int. – 2019. 116(47): 799-806. DOI: 10.3238/arztebl.2019.0799
5. Seidlova D., Bulikova A. Hemorrhagic shock and treatment of severe bleeding. Vnitřní lékařství. Praha: Česká internistická společnost J.E. Purk. 2019. Vol. 65. № 3: 211-218. ISSN 0042-773X.