

Procedura postępowania w przypadku krwawień i krwotoków

Krwawienia i krwotoki stanowią grupę urazów, które mogą bezpośrednio zagrażać życiu.

Podział ze względu na intensywność:

- krwawienie – utrata niewielkiej ilości krwi w danym czasie,
- krwotok – masywna utrata krwi w krótkim czasie.

Podział ze względu na umiejscowienie:

- krwotok i krwawienie wewnętrzne – krew z uszkodzonych naczyń krwionośnych wypływa do jam ciała, narządów i/lub mięśni,
- krwotok i krwawienie zewnętrzne – krew poprzez kanał rany i/lub uszkodzoną skórę wypływa na zewnątrz, poza obręb ciała.

Procedura postępowania

1. Oceń sytuację. Zabezpiecz miejsce zdarzenia. Zapewnij sobie bezpieczeństwo – załóż rękawiczki.
2. Natychmiast uciśnij ranę. Bezpośredni ucisk zatrzyma lub zmniejszy intensywność wypływu krwi.
3. Unieś zranioną kończynę, aby wspomagać się grawitacją. Ułóż poszkodowane dziecko w pozycji siedzącej lub leżącej w zależności od stanu i potrzeb.
4. Wolną ręką przygotuj sobie opatrunek i szybko podłóż pod dłoń, która uciska ranę. Nie zwalnij ucisku, aby nie zwiększać ubytku krwi.
5. Wykonaj obwoje bandażem /opaską dzianą/, wywierając odpowiedni ucisk. Pamiętaj, aby ucisk nie spowodował niedokrwienia dalszej części kończyny.
6. Jeśli krwotok jest opanowany, wezwij zespół ratownictwa medycznego.
7. Nie zdejmuj już założonego opatrunku, jeśli przesiąka, dokładaj kolejne warstwy i zastosuj uciskanie tętnicy doprowadzającej krew do kończyny.
8. Ciało obcych nie wolno usuwać! Wykonaj opatrunek stabilizujący ciało obce. Krwotok

tamuj, uciskając ranę wokół ciała obcego.

9. Jeśli poszkodowane dziecko straci przytomność, po zatamowaniu krwotoku postępuj początkowo podobnie jak z osobą, która omdlała. Jeśli nie odzyska przytomności, wdróż postępowanie jak u osoby nieprzytomnej.
10. Zawiadom bezzwłocznie o wypadku rodziców/prawnych opiekunów poszkodowanego dziecka.

Procedura postępowania w przypadku krwawienia i krwotoków z nosa

- Ogólną zasadą jest nie tamowanie wypływających wydzielin z naturalnych otworów ciała.
- Oceń sytuację w miejscu zdarzenia. Zabezpiecz się przed kontaktem z krwią.
- Oceń stan poszkodowanego: czynności życiowe.
- Jeśli czynności życiowe nie są zachowane, wezwij zespół ratownictwa medycznego i niezwłocznie przystąp do resuscytacji.
- Jeśli czynności życiowe są zachowane, przejdź do dalszej pomocy.
- **Kontroluj czynności życiowe co 1 minutę.**
- Jeśli dziecko stoi, poproś, aby usiadło. Tym sposobem zabezpieczysz je przed upadkiem w razie omdlenia.
- Rozmawiaj z dzieckiem. Rozmowa odwołująca myśli od zaistniałej sytuacji rozładuje napięcie i uspokoi dziecko.
- Zastosuj opatrunek chłonący. Nie tamując krwawienia, zapobiega rozlewaniu się krwi, a tym samym rozprzestrzenianiu się czynnika zakaźnego. Działa także uspokajająco, ograniczając niepokojący widok, jaki powoduje krew. Opatrunek może nie być jałowy, ponieważ nie ma bezpośredniego kontaktu z raną – użyj np. chusteczek higienicznych lub papierowych ręczników.
- Skieruj głowę poszkodowanego ku przodowi, aby krew spływała do opatrunku.
- Stosuj chłodne okłady na kark i nos. Mogą to być okłady wysychające /mokry ręcznik/ lub lód. Pamiętaj! Stosując lód, nie doprowadź do jego bezpośredniego kontaktu ze skórą – worek z wodą i lodem owiń płótnem, np. ręcznikiem.
- Jeśli krwawienie trwa dłużej niż 8 minut, może być niebezpieczne. Wezwij zespół

ratownictwa medycznego.

- Jeśli dziecko ma zawroty głowy i nie jest w stanie siedzieć, ułóż go w pozycji bocznej, tak aby krew mogła wypływać. Podobnie postępuj w przypadku omdlenia i utraty przytomności. Pozycja na plecach może spowodować gromadzenie się krwi w gardle, co uniemożliwi oddychanie.
- Jeśli wcześniej nie wezwałeś pomocy, zrób to teraz.
- Zawiadom bezzwłocznie o wypadku rodziców/ opiekunów prawnych/ poszkodowanego dziecka.