



PRVNÍ POMOC 16. 03. 2017

Žilní krvácení

Krvácení dělíme na tepenné a žilní. Tepenné krvácení bývá masivnější, tudíž i nebezpečnější. (více o masivním tepenném krvácení najdete v našem...

Krvácení je ztráta významného množství krve v krátké době. Celkový objem krve dospělého člověka je od čtyř do šesti litrů. S krevní ztrátou do 10% (asi 500 ml) se dokáže organismus vyrovnat dobře, ale náhlá ztráta okolo 20 - 30% objemu krve je už závažnou ztrátou, a ztráta cca 40% vede ke vzniku šokového stavu a možnému ohrožení života.

Rizika žilního krvácení

Krvácení dělíme na tepenné a žilní. Tepenné krvácení bývá masivnější, tudíž i nebezpečnější. (více o masivním tepenném krvácení najdete v našem článku [Masivní krvácení](#))

Jak poznám žilní krvácení?

- **krev je tmavá, odkysličená**
- z rány vytéká pozvolna, nevystřikuje pod tlakem, není patrná pulsace krevního proudu
- raněný je bledý, objevuje se studený pot a zrychlený puls
- žilní krvácení není tak nebezpečné, nebývá tak masivní, většinou nevede k přímému ohrožení života

Žilní krvácení - příčiny

- **řezná nebo sečná rána (povrchní i hluboká)**
- rozsáhlejší odřeniny
- dochází k poranění tenkostěnných povrchových cév a žil

První pomoc - žilní krvácení

První pomoc spočívá v omezení průchodu krve ranou. Tím dojde k podpoře srážení krve.

- **raněného položíme a poraněnou končetinu zvedneme nad úroveň srdce**
- ránu a její okolí dezinfikujeme
- cizí předměty z rány nevytahujeme. Odstraňují se z rány až při definitivním ošetření. (předmět v ráně může brzdít rozvoj masivního krvácení)
- ránu zakryjeme sterilním krytím
- přiložíme tlakový obvaz a přitlačíme k ráně
- pokud tlakový prosakuje, přiložíme na něj další vrstvu, případně i vrstvu třetí
- nemáme-li k dispozici tlakový obvaz, ránu stlačíme prsty nebo celou rukou přes tkaninu, pokud možno v rukavicích
- pokud se nepodařilo zastavit krvácení, zajistíme odborné ošetření u lékaře nebo přivoláme lékařskou první pomoc na tel. 155.
- Pokud raněný stále krvácí a dochází ke krevním ztrátám většího rozsahu, kontrolujeme základní životní funkce, s raněným komunikujeme, sledujeme, zda nedochází k rozvoji šoku či ztrátám vědomí.

Pokud je žilní krvácení rozsáhlejšího charakteru, může dojít k rozvoji šoku. Příznaky šoku jsou bledost, studený pot, slabě hmatný tep, zrychlené dýchání, zmatenost nebo netečnost, případně spavost.

Šok - první pomoc

- uložte postiženého do protišokové polohy se zvednutými dolními končetinami
- zajistěte postiženému teplo
- nepodávejte žádné tekutiny ani tisíci léky!

- uklidňujte postiženého, případně mu/jí vlhčete rty
- přivolejte záchrannou službu na telefonu 155.

První pomoc - raněný krvácí a upadl do bezvědomí

- **pokud raněný při pokusech o zastavení krváčení upadl do bezvědomí a nedýchá, případně je jeho dech nepravidelný, přerušovaný, lapavý, zahajte neprodleně resuscitaci nepřímou masáží srdce.**
- Pozor! V případě, že došlo k poranění velkých žil (dolní či horní dutá žíla), hrozí vykrvácení do několika minut. Proto má pokus o zastavení takto masivního krváčení přednost před zahájením resuscitace.

První pomoc - nepřímá masáž srdce - dospělý jedinec

- dlaň jedné ruky položit palcovou stranou dlaně na střed hrudní kosti
- na hřbet této ruky položit druhou ruku
- naklonit se horní polovinou těla nad postiženého s napjatými lokty
- rytmicky stlačovat hrudník do hloubky cca 6-8 cm
- frekvence je asi 100 stlačení za minutu (2 za sekundu)

Další pokyny pro úspěšnou resuscitaci a správný postup v případě [zástavy krevního oběhu a dechu](#) u malých dětí.