

# **Verejooksud Esmaabi**

Marju Peärnberg

2020

# Verejooksud

- **Veresoone tüübi järgi-** arteriaalne, venoosne, kapillaarne
- **Tugevad verejooksud-** arteriaalne, venoosne
- **Sisemine, välimine verejooks**
- Šoki oht- eluohtlik
- “kuldne tund”- algne veresoonte spasm vähendab verejooksu

# Äge verekaotus

- Ringlev vere maht ~ 6 liitrit 70 kg täiskasvanul
- Verekaotus **kuni 20 %** RVM-st (1l) ei põhjusta lamavas asendis olulisi häireid, taastumine 12...48 tunniga (- 1000 ml)
- Äge verekaotus **üle 35 %** ringleva vere mahust võib olla surmav (1500 ml).
- Veremahu defitsiit ~ **50 %** (2,5l) ulatuses on reeglina surmav
- Tahhükardia tekib enne kui RR↓ suurte verejooksude korral

# Verejooks I klass kuni 750ml (15%)



- Kergelt ärev
- Süstoolne RR norm
- Südame löögisagedus  $Fr \leq 100x/min$
- Hingamissagedus (HS) 14-20x/min
- Nahk normaalne
- Hemoglobiin normis
- Diurees 30ml/h
- Asendus kristalloidid

# Verejooks II klass 750-1500ml (15-30%)

- Ärev
- Süstoolne vererõhk norm
- $Fr \geq 100x/min$  (tahhükardia)
- Nahk kahvatu
- Pulsirõhu langus
- HS 20-30x/min
- Hemoglobiin normis või mõõdukas langus
- Diurees 20-30ml/h
- Asendus kristalloidid



# Verejooks III klass 1500- 2000ml

## 30-40%

- Segane, ärev
- RR↓
- $Fr \geq 120x/min$ , tahhükardia
- Pulsirõhu langus
- HS 30-40x/min
- Nahk kahvatu, külm, hiline
- Diurees 5-15 ml/h
- Hemoglobiin langenud
- Asendus- kristalloidid (Ringer, NaCl 0,9%), verekomponendid, verejooksu kontroll



# Verejooks IV klass $\geq 2000\text{ml}$ $\geq 40\%$

- Segane, unine, teadvuseta
- RR madal
- $\text{Fr} \geq 140\text{x/min}$ , tahhükardia
- Pulsirõhu langus
- $\text{HS} \geq 35\text{x/min}$
- Nahk kahvatu, külm, hiline
- Diurees ebaoluline- pole aega mõõta hetkel
- Hemoglobiin tugevalt langenud
- Asendus- verekomponendid, verejooksu kontroll
- Kui tahhükardia, võimalik verejooks



# Esmaabi suure verejooksu korral

- Kaitse ennast- kummikindad- HIV, hepatiidid
- Surveside otse haavale toob peaaegu alati kaasa verejooksu peatumise.
- Tugevam verejooks tuleb enamasti vigastatud veenidest, harvemini vigastatud arteritest, mistõttu kinnisidumine haavast ülalpool toob kaasa venoosse paisu ja suurenenud verejooksu
- Otsene surve haavale
- Šoki asend- lamama, jalad kõrgemale
- Vajadusel eemalda riided, tee haav nähtavaks
- Surveside, pöörel, kellaeg kirjutada
- Kui verejooks jäsemetest, tõsta nad üles
- Kata kannatanu soojalt
- Helista 112
- NB! Suure verejooksu sulgeme enne elustamist!
- Kui kompressioonsidemega verejooks ei peatu või on tegemist jäsene traumaatilise amputatsiooniga, tuleb asetada vigastusest kõrgemale arteriaalne žgutt





# Suur võõrkeha haavas



# Ninaverejooks



# Ninaverejooksu põhjused

- Traumad, peatraumad
- Nuuskamine ja aevastamine
- Kõrge vererõhk
- Infektsioonid

# Esmaabi ninaverejooksu korral

- Pane kannatanu istuma, pea ettepoole ja palu suruda nina pehme osa sõrmedega kinni 10-15 minutiks
- Kannatanu hingab suu kaudu
- Rahusta ja julgusta kannatanut
- Kui ninaverejooks pole peatunud 30 minuti pärast, helista 112