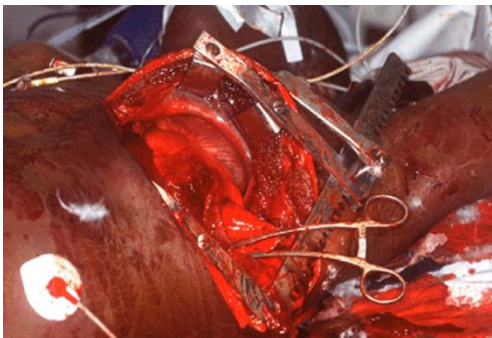


דף מושגים – עצירת דימום = הצלת חיים

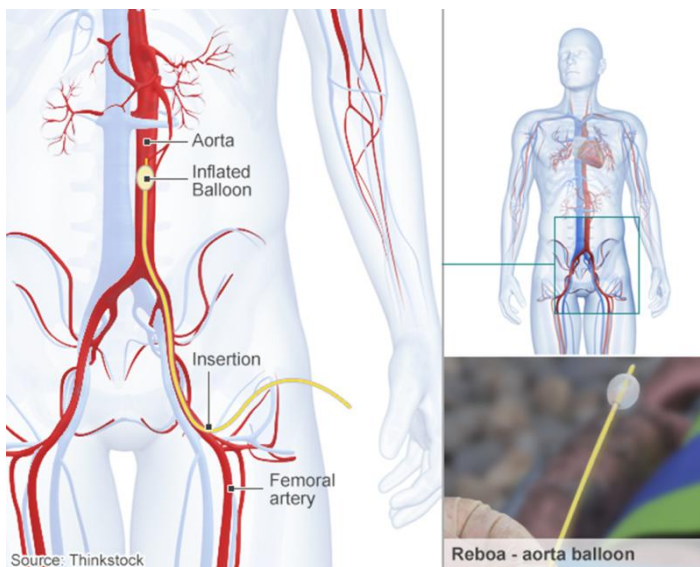
זילוח הדם (פרפוזיה) – זרימת הדם ברקמות ואספקת חומרי התזונה ופינוי הפסולת אליהן ומתוכן.

הלם דימומי (שוק תת נפחי) – נגרם לרוב כתוצאה מדימום, הגוף מגיב לירידה בנפח הדם על-ידי הפרשה של וזופרסין ואנגיוטנסין הגורמים להתכווצות כלי דם פריפריים (בעור, ברקמת השומן, במערכת השלד והשרירים, במערכת העיכול) אבל לא של המוח והלב. התכווצות זו מהווה מנגנון פיצוי המסיט את זרימת הדם מרקמות הסובלות איסכמיה לאלה הרגישות לאיסכמיה. בנוסף הפרשת אלדוסטרון וזופרסין מעלה את הספיגה של מים ונתרן בכליות ובכך מקטינה את אובדן הנוזלים דרך השתן.

חסם עורקים - שיטה לעצירת דימום (שלא על ידי לחץ ישיר) הנקראת לחץ עקיף. מטרת פעולה זו לחסום את כל זרימת הדם אל האזור הפגוע. הבעיה בפעולה זו היא שכאשר זרימת דם למקום כלשהו נחסמת לחלוטין למשך זמן ארוך, יש סכנה לעצם חיותו של האיבר אליו נעצר זילוח הדם. שימוש בשיטה זו רק במצבים שהוא הכרחי כדי למנוע איבוד דם מאסיבי וכניסת הפצוע למצב הלם דימומי.



דימום למוות טרם הגעה למיון - 2.5 מליון פצועים ברחבי העולם, מתים מדי שנה עקב דימום בלתי נשלט עוד בטרם הגעתם לבית חולים!
אחד הגורמים העיקריים למוות מטראומה, הינו אובדן דם מסיבי.
הולכי רגל הנפגעים מרכבים בתאונות קשות, רוכבי אופניים, תאונות של נפילה מגובה רב ועוד, סובלים פעמים רבות מדימום פנימי (לא נראה טיפת דם מחוץ לגוף) העלול להגיע למצב של הלם קשה ועד סכנת חיים.
בניגוד לדימום חיצוני בגפיים עליו ניתן להשתלט בעזרת חסימת עורקים ונקודות לחיצה – דימום פנימי דורש התערבות שונה.



בכדי לעצור דימום בחלל הבטן התחתונה או באגן, בעבר היה ניתן לבצע רק פתיחת חזה מלאה ודרמטית לשם עצירת זרימת הדם באבי העורקים באמצעות קלמפ לכל רוחב העורק.

לקנות זמן - כיום פותחה טכניקה, בה צוות הטיפול נמרץ בשטח, מתחזיר קטטר במעלה עורק הירך וממנו מגיעים אל אבי העורקים שם מנופחת בלונית החוסמת את אבי העורקים מבפנים, מה שעוצר את זרימת הדם וכך נעצר הדימום הפנימי הקטלני, הפצוע מרוויח זמן ומצליח להיות מובל עד לחדר הניתוח הקרוב – שם סיכויו לשרוד גדלים משמעותית.