كلية التمريض

السنة الثالثة

تمريض الطوارئ

الاسعافات الأولية

الجروح

wounds

اعداد

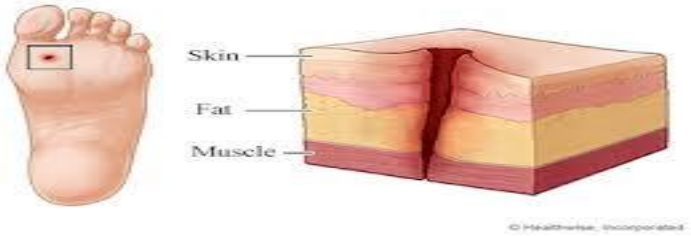
أ .سمر معروف

٢٠١٨ - ٢٠١٩

الجروح

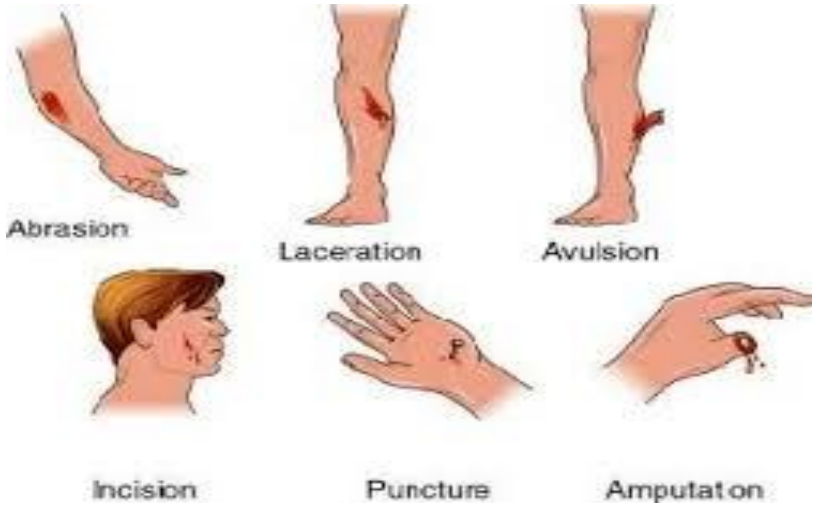
wounds

تعريف الجروح:wounds definition تعرف الجرح على أنه أذية الجسم التي تتضمن تفرق اتصال الانسجة مع أوبدون بنى الجسم التي تحتها.



تقسم الجروح الى ست مجموعات رئيسية

١- الرضوض:contusion
٢- التسحج : abrasion
٣- التمزق: laceration
٤- الشق: incision
٥- الثقب: puncture
٦- الحرق: burn



العوامل المسببة للجروح :factors of wounds

١- العوامل الخارجية:

- ✓ **العوامل الميكانيكية:الاحتكاك ، الحز ، الجراحة**
- ✓ **العوامل الكيميائية**
- ✓ **العوامل الكهربائية**
- ✓ **درجات الحرارة المرتفعة والمنخفضة جدا**
- ✓ **الأشعة**
- ✓ **العضويات الممرضة**

٢- العوامل الداخلية:

- ✓ **قصور جهاز الدوران**
- ✓ **قصور الجهاز الغدي(الداء السكري)**
- ✓ **الاعتلال العصبي**
- ✓ **اصابات الجهاز الدموي (الفرفرية الجلدية، تبدلات ورمية على ندبة)**

تصنيف الجروح: classification of wounds

١. **حسب طريقة الالتئام:** يمكن تصنيف الجروح حسب طريقة الالتئام ولكن ذلك لايوفر معلومات كافية عن صفات الجرح:

- جروح الالتئام بالمقصد الأول
- جروح الالتئام بالمقصد الثاني
- جروح الالتئام بالمقصد الثالث

٢. **تصنيف حسب إزمان الجرح:**

- جرح مزمن(لمدة طويلة)
- جرح حاد(رضي)
- جرح العمل الجراحي

٣. **تصنيف حسب كمية الضياع النسيجي**: وهو التصنيف الاكثر استخداماً وخاصةً عند تصنيف التقرحات :

١- جرح كلي السماكة الجلدية ٢ – جرح جزئي السماكة الجلدية

٤. **وهناك تصنيف أكثر تعقيداً يسجل نوع انسيج المتضمن بالجرح والمراحل المختلفة التي يمر بها الجرح خلال الشفاء:**

صمم هذا التصنيف ليساعد في اختيار نوع الضماد المطلوب:

١- جرح جاف ومتنخر: تغطي الجلد طبقة متموتة وقاسية من الجلد
٢- جرح خشكريشة: الجرح مغطى أو ممتلئ بخشارة صفراء طرية
٣- جرح مغطى بالنسيج الظهاري
٤- جرح مخموج: تظهر عليه علامات التورم الاحمرار نز قيحي حرارة ، ألم ضمن الجرح أو النسيج المحيط به

التئام الجروح:Wound Healing

هي عملية استعادة البنية الطبيعية والوظيفية للأنسجة المتأذية ، وهي جزء واحد من استجابة الجسم للأذية،ويحدث الالتئام ب:

١- الالتئام بالمقصد الاول:

يتضمن اقتراب حواف الجرح بشكل عقيم بدون نسيج حبيبي ظاهر مثل الشق، أوالتمزق الذي يغلق بالقطب، المشابك ، واللاصق

٢- الالتئام بالمقصد الثاني:

يحدث إذا كان من غير الممكن تقريب حواف الجرح إلى بعضها ،في هذه الحالة يترك الجرح مفتوحاً ويملئ بالنسيج الحبيبي حتى الوصول إلى المستوى السليم من البشرة .مثال ذلك الجروح المزمنة (القرح الانضغاطية) أو الجروح التي تتحقق فيها نتائج تجميلية ووظيفية أفضل.

٣- الالتئام بالمقصد الثالث:

يدعى الالتئام المتأخر الأوا ويطبق عندما تكون الجروح ملوثة أو مخموجة، يترك الجرح مفتوحاً حتى يصبح نظيفاً أو خالياً من الانتان ثم يتم تقريب حافتي الجرح من بعضهما ويتحول إلى التئام بالمقصد الأول.

مراحل التئام الجرح:

عبارة عن سلسلة معقدة من الحوادث الفيزيولوجية التي تحدث في تسلسل منطقي وهي:

١- مرحلة الإرقاء
٢- المرحلة الالتهابية
٣- مرحلة التكاثر أو التركيب
٤- مرحلة النضج أو اعادة البناء

العوامل المؤثرة في التئام الجروح:

تختلف سرعة التئام الجرح حسب

- الحالة الصحية العامة للمريض
- موقع الجرح
- درجة الأذية
- نوع المعالجة المطبقة

تضم العوامل التي قد تؤخر التئام الجروح:

١- **متغيرات جهازية:** الأمراض سوء التغذية، الانتان

٢- **الأدوية**: الكحول، الأدوية المثبطة للمناعة، النيكوتين. مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية.

٣- **العوامل البيئية:** الحرارة ،درجة الحموضة ،الرطوبة، ضغط الاوكسجين، التروية الدموية، الالتهاب

٤- **المتغيرات الخارجية المهمة:** الرض المستمر الناجم عن المعالجة، وجود أجسام غريبة ضمن الجرح، الحلقة الليفية حول الجرح المفتوح، البدانة ،الاشعة، التوتر ،نوع خيط القطب، تقنية الجراحة ،، عدم كفاية النوم .

التغذية والتئام الجروح:

تعد التغذية الجيدة ضرورية لالتئام الجروح لذا يستطب اجراء التقييم الغذائي للمريض،ويعد المريض بحالة خطر عدم التئام الجرح اذا فقد ٢٠% من وزن جسمه خلال الستة اشهر السابقة للجرح ، أو اذا فقد ١٠% خلال الشهرين السابقين.

اهم العناصر الغذائية الواجب توافرها لتحقيق الشفاء الامثل للجرح هي:

١- النشويات : تؤمن الطاقة اللازمة لنشاط الخلية والاستجابة الخلوية
٢- البروتين يركب الانسجة الجديدة مثل الكولاجين
٣- الأرجنين : يركب الكولاجين ويحسن المناعه
٤- غلوتامين يوفر طاقة للخلايا اللمفوية
٥- الدهون: تركيب غشاء الخلية والوسائط الالتهابية ومكونات التخثر
٦- الحموض الدسمة غير المشبعة
٧- الزنك يساهم في نمو الخلية
٨- الحديد
٩- المنغنيز،النحاس، السيلينيوم : مهمة لعملبات الانزيمية والاكسدة خلال التئام الجروح
١٠- الفيتامين A يعزز الاستجابة الالتهابية
١١- الفيتامين :B1 يزيد قوة الجرح
١٢- الفيتامين C: يزيد قوة الجرح

١٣- فيتامين E: تركيب الكولاجين
١٤- فيتامين K: يسهم في الارقاء

تحضير سرير الجرح:(wBP) wound Bed Preparation

تحضير البيئة الامثل لالتئام الجرح المزمن ،تركز على بيئة مضبوطه ،مثالية لشفاء الجرح ، وهناك خمس عناصر أساسية لتحضير سرير الجرح:

١- ازالة الانسجة المتموتة: Removing Necrotic Tissues

يعد الانظار الجراحي الطريقة الاكثر فاعلية لازالة الانسجة المتموته، حيث يقوم الطبيب الجراح باستئصال مناطق متموتة كبيرة أوعميقة ولكنه يعرض المريض لمخاطر التخدير العام، ولذلك تعتمد طريقة بديلة وهي الانظار الحاد التي يتم من خلالها ازالة الانسجة المتفككة ، المتموته السطحية فقط ، ويمكن القيام بها من قبل ممرض مؤهل وخبير ومدرب بشكل جيد

مضادات استطباب الانظار الحاد

- الاقفار الناجم عن عدم كفاية الروية الدموية
- اضطراب اليات التخثر
- الجروح الخبيثة
- الجروح التي يتوضع تحتها اعضاء مغلقة مثل البنى الوعائية. مثل الفيستولا
- عدم انضار القدم
- جروح الوجه واليدين

٢- السيطرة على الوذمة: Controlling Edema

تحدث الوذمة نتيجة لاضطراب النزح اللمفي أو زيادة النفوذية الشعرية،تزداد الوذمة لدى الاشخاص غير القادرين على الحركة،بسبب تأثير الجاذبية وعدم تفعيل مضخة عضلة الربلة التي تساعد في العود الوريدي للطرفين السفليين.

٣- تحقيق تروية دموية جيدة لسرير الجرح

٤- السيطرة على العضويات الممرضة

٥- انقاص ومنع نتحة الجرح.