

الحروق Burns

الحرق هو الإصابة الحرارية للأنسجة مما يؤدي إلى تخرثر أو تخر تلك الأنسجة. وهناك عدة مصادر للحرارة وباختلاف تلك المصادر تختلف التدابير العلاجية لهذه الحروق نذكر من هذه المصادر الآتي :

الحرارة الجافة مثل التعرض المباشر للنار أو للغازات الحارة .

الحرارة الرطبة كالتعرض لبعض السوائل الحارة .

الحرارة الكيماوية كالتعرض لبعض الأحماض مثل حمض الكبريتيك .

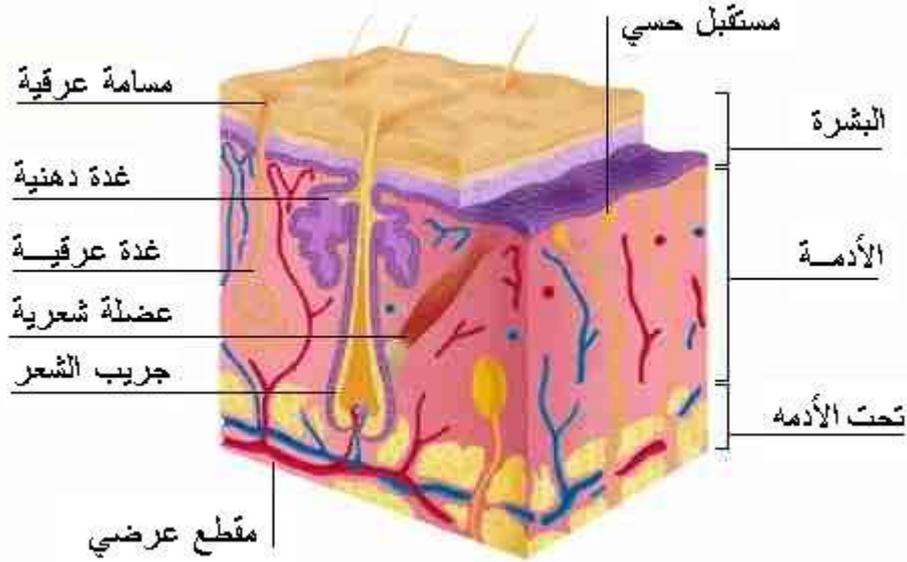
حروق الإحتكاك

حرارة الإشعاع كالتعرض لفترة طويلة لأشعة الشمس أو أشعة إكس .

كيف تصنف الحروق؟

وتصنف الحروق على حسب عمق الإصابة في الجلد علماً بأن الجلد يتكون من (البشرة) Epidermis (الطبقة الخارجية) ومن الأدمة) Dermis (ما تحت الجلد) ومن الطبقة الدهنية (ما تحت الأدمة).

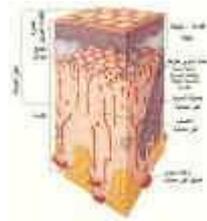




وهناك ثلاث درجات للحروق :

الدرجة الأولى حيث تصاب فيها طبقة الأدمة وتتميز هذه الدرجة بوجود احمرار في المنطقة المصابة وشعور المريض بالألم ويحدث الشفاء في خلال ١٠-١٤ يوماً وفي الغالب لا يحدث أي تغير فيزيولوجي للجلد .

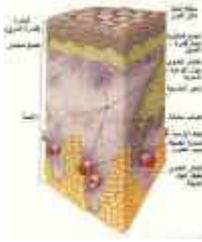
الدرجة الثانية حيث تصاب فيه طبقة الأدمة مع جزء من طبقة ما تحت الجلد Dermis وتتميز هذه المرحلة بتشكل ما يسمى بالنفطات (فقاعة أو بقبيقة Blisters) كما يحدث تغيرات فيزيولوجية تؤدي إلى تأخر تكوين الطبقة الجديدة من الجلد ويحدث الشفاء في خلال ٢٥-٣٥ يوماً .



الدرجة الثالثة حيث تصاب فيه جميع طبقات الجلد مع تغيرات فيزيولوجية عميقة كما يتم تخريب لخلايا الدم، ويأخذ الجلد اللون البني القاتم



كما أن الحروق من الدرجة الثانية بالإضافة إلى حدوث التهاب (عدوى) في المنطقة المصابة تعتبر حروق من الدرجة الثالثة وفي كلتا الحالتين يحتاج المريض إلى زرع جلد ذاتي من أجل الشفاء .



وبصفة عامة يمكن تحديد عمق الحروق باختبار الوخز حيث يوخز المريض فإذا شعر بألم يعتبر من الدرجة الأولى أو الثانية أما إذا لم يشعر بالألم فإنه يعتبر من الدرجة الثالثة وذلك لأن نهايات الأعصاب قد تم تدميرها بسبب الحرق.

كما يمكن أيضاً تحديد الدرجة عن طريق نزع الشعر فإذا كان سهلاً وبدون ألم فإن الحرق يعتبر من الدرجة الثالثة وإلا فإنه من الدرجة الأولى أو الثانية .

مضاعفات الحروق Complications تحدث عدة مضاعفات نتيجة لإصابة الحروق والتي يجب أن تأخذ بعين الاعتبار أثناء العناية الفورية أو طويلة المدى للإصابة. وبما أن العلاج الفوري لهذه المضاعفات يعتبر ضروري جداً، فإن منع حدوث المضاعفات يعتبر جزء أساسي في أي برنامج للعناية بالحروق.

صدمة الحروق Burn Shock

تحدث الصدمة في الحروق بسبب عدة عوامل مما يؤدي إلى مضاعفات عدة ومن هذه العوامل الآتي :

نقص البلازما المستمر من منطقة الحرق مما يؤدي إلى توسع الشعيرات الدموية وازدياد نفوذية تلك الشعيرات .

حدوث اضطراب في توازن الكهليليات **Electrolyte imbalance** وذلك بسبب نقص الصوديوم في الدم .

التخريب الشديد لكريات الدم الحمراء خاصة في حروق الدرجة الثالثة .

هناك مضاعفات مبكرة تحدث بعد التعرض للحرق مثل :

اضطراب في توازن الأملاح والماء في الجسم

التسمم بغاز ثاني أكسيد الكربون

حدوث تخريب في كريات الدم الحمراء

حدوث قصور كلوي وكبدى

حدوث التهاب في المنطقة المصابة مما يؤدي إلى إنتان الدم **Septicemia** والتهاب رئوي

حدوث قرحة الإثنى عشر أو المعدة

كما أن هناك مضاعفات متأخرة تحدث بعد فترة من التعرض للحرق مثل :

حصول تشوهات

حدوث تيبس في المفاصل

تشكل الجدرات في الجروح **Keloids**

العلاج

إن علاج الحروق يجب أن يعتمد أساساً على

إعطاء المريض مسكن للألم مثل الباراسيتامول أو في بعض الأحيان الكودايين أو المورفين .

الاعتناء بالحرق والوقاية من حدوث التهابات ميكروبية وعلاجها إن وجدت .

إعطاء المريض بعض السوائل الوريدية وذلك للوقاية من حدوث صدمة الحروق وللوقاية من حدوث نقص كريات الدم الحمراء والتعويض عنها ولعلاج نقص السوائل الناتجة عن الحرق، لإعادة توازن الجسم الكهربيات Electrolyte المضطربة .

نقل الدم للمريض وذلك في حالات الحروق العميقة والتي تزيد نسبتها عن ١٠ %.

علاج حرق الدرجة الأولى والثانية (إذا كانت النسبة المئوية للمنطقة المصابة ١٥ % أو أقل عند الكبار أو ١٠ % أو أقل عند الصغار):

يجب تنظيف المنطقة المصابة بعناية بالصابون والماء

إزالة الأنسجة النتنة وجميع الفقاعات المتكونة

بعد ذلك إما أن تترك المنطقة مفتوحة (خاصةً إذا كان الحرق في منطقة الوجه والرقبة والجذع والأطراف أو منطقة الأعضاء التناسلية) وذلك لسهولة حركة المريض ولترك المنطقة المصابة تجف. أو يمكن أن تغطي بمرهم الفلامازين أو مادة غير لاصقة مثل السفراتول ثم تغطي بطبقة ماصة من الشاش والضمد ويتم التغيير على الحرق كل يوم أو يومين .

علاج حرق الدرجة الثالثة (أو إذا كانت النسبة المئوية للمنطقة المصابة أكثر من

١٥% عند الكبار أو أكثر من ١٠% عند الصغار) باستثناء منطقة الوجه واليدين:
يجب استئصال منطقة الحرق وعمل عملية الترقيع وعادةً ما تجرى خلال يومين أو
ثلاثة أيام من حدوث الحرق.

العلاج هنا يعتمد على مكان الجرح وعلى مقدار امتداده وسوف نشرحها بعد قليل
وهو تكتيك معين يعرف بـ **Rule of nine**

العلاج صعب ويأخذ وقت وعاده ينقل المريض الى وحده الحروق لتلقي العلاج الازم
مازلت اذكر حريق السجن من فتره كان اغلبهم من الدرجة الثالثه

التنظيف المبكر وتجفيف الجرح

مغذي يحوي على الكترولايترز

مضادات حيويه

بيئه رطبه ودافئه

مرعاه الغذاء ويجب ان يحوي بروتين عالي

ادويه مخففه للالم

واخيراً الجراحه

حقيقه الموضوع طويل ومعقد واتمنى ان وفقت ولو بشئ قليل يكفيني ان تعرف ان
هناك ثلاث درجات وكيف تفرق بين كل درجه
ومع هذه الصوره تستطيع معرفه الفرق

