

الباب الخامس

الإصباح

والكسور

الباب الخامس الإصابات والكسور

تقييم الإصابات العظمية والمفصالية والعضلية،

بعض الإصابات تكون واضحة كالكسور المفتوحة أو الخلع، لكن أكثر الإصابات تحتاج إلى التصوير الشعاعي لتشخيصها.

الأعراض والعلامات التي يمكن أن تظهر في هذه الإصابات هي:

- 1- ألم في المنطقة المصابة يزداد بالحركة.
- 2- تحديد حركة المفصل.
- 3- تورم الناحية وتقدمها.
- 4- صوت فرقعة عظمية في حال الكسر.
- 5- إضافة لعلامات الإصابة المرافقة، كالصدمة في حال النزف، أو شلل في حالة الأعصاب.

الإسعافات الأولية للكسور والخلع

أسس عامة:

- 1- تجنب تحريك المكان المصاب.
- 2- لا تحرك المصاب قبل دعم المنطقة المصابة إلا إذا كان بقاءه يعرض حياته للخطر.
- 3- لا تدع المريض يتناول أي شيء لا سوائل ولا طعام.
- 4- عندما تتوقع وجود خلع لا تحاول رده.
- 5- انقل المريض إلى المستشفى بوضعية آمنة بعد دعم الطرف المصاب أو اتصل بالخدمات الإسعافية عند الضرورة.

* الكسور المغلقة:

١- يتم دعم كسور الطرف العلوي بواسطة جبيرة أو بالجذع بواسطة وشاح أو رباط.

٢- يتم دعم كسور الطرف السفلي المصاب بواسطة جبيرة أو بالطرف الآخر السليم.

وفي كل حالة قم بالتحري عن علامات الصدمة وبالإسعاف عند الضرورة، وراقب الدورة الدموية بجس النبض في الطرف المصاب، وتأكد من عمل الأعصاب المحيطة بتحري القدرة على تحريك الأصابع وبتحري اللمس.

التجبير (دعم الأطراف المصابة):

الجبيرة: هي الأداة التي تستخدم لتثبيت الكسر، وهناك عدة أدوات قد



تتواجد في مكان الحادث يمكن استخدامها للجبيرة
مثل:

صحيفة مطوية، وسادة صغيرة، قطعة مقوى، قطعة خشبية (انظر الأشكال).

ملاحظة:

□ يجب أن تكون الجبيرة غير ضاغطة على الشرايين، وذلك لكي لا تمنع تزويد الطرف المصاب بالدم والأكسجين.

* الكسور المفتوحة:

الإجراءات:

١- قم بتغطية الجرح بشاش معقم أو وشاح نظيف مع الضغط على المنطقة لوقف النزف.

٢- ضع قطناً فوق وحول الشاش المعقم.

٣- لف رباطاً حول العظم بقوة لكن تأكد من عدم انقطاع الدورة الدموية في الطرف.

٤- بعد ذلك ادمع الطرف المصاب كما في الكسور المغلقة وانقل المريض إلى المستشفى أو طلب الخدمات الإسعافية عند الضرورة.

* كسور الطرف العلوي،

وهي تشمل كسور عظم الترقوة، وعظام الكتف، والعضد، وعظمتي الساعد، وعظام اليد.

يتم في هذه الكسور تثبيت الذراع إلى الجذع ويربط إلى العنق بواسطة الرباط المثلث، ويتم نقل المريض إلى المستشفى أما عندما تكون الإصابة في المرفق فتصبح غير قابلة للعطف فيتم ربط الذراع إلى الجسم ويجب عدم محاولة عطف المرفق.

طريقة استخدام الرباط المثلث لتثبيت الطرف العلوي:

(إن أفضل مثال للرباط المثلث هو "الفترة" أو "الشماع" كما في الشكل).



الخطوة الأولى

يثبت الجزء المصاب مع مسافة
فوق وتحت الإصابة.



الخطوة الثانية

افحص الأطراف وتأكد من
حرارة ولون المكان.



الخطوة الثالثة

ضع الرباط المثلث تحت المكان
المصاب من الذراع وعلى الكتف
غير المصاب لتكون حاملاً للطرف.





الخطوة الرابعة

أربط طرفي العلاقة على جانب
الرقبة



الخطوة الخامسة

ثبت الجزء المصاب على الصدر



الخطوة السادسة

أفحص حرارة ولون الأصابع مرة
أخرى

أمثلة أخرى لاستخدام الجبيرة:

استخدام جذع الجسم



استخدام الطرف السفلي



استخدام أدوات شائعة
مثل: صحيفة مطوية،
مخدة صغيرة، مسطرة،
عصا مكسدة.



طريقة وضع الجبيرة



الخطوة الأولى

امسك الطرف المصاب في
نقطتين واحدة أعلى وأخرى
أسفل مكان الإصابة



الخطوة الثانية

افحص حرارة ولون الطرف
المصاب.



الخطوة الثالثة

ضع الجبيرة تحت المكان المصاب
بحيث تمتد من المفصل تحت
المكان المصاب إلى المفصل الذي
فوقه

الخطوة الرابعة

اربط الشاش أو المنديل أو الفترة
في مقدمة الطرف المصاب
والجبيرة من الطرفين



الخطوة الخامسة

أعد فحص حرارة ولون الطرف
المصاب للتأكد من ضغط الرباط
الذي وضعته ليس بزيادة من
اللازم



إصابات العمود الفقري



الفقرات العنقية

الفقرات الصدرية

الفقرات القطنية

الفقرات المعجزية

يتشكل العمود الفقري من ٢٢ فقرة ترتبط مع بعضها بأربطة وعضاريف قوية، وهو يدعم الرأس والجذع، وتحيط به عضلات الجذع، يحتوي في داخله النخاع الشوكي الذي ينقل الحس والحركة من الجسم إلى الدماغ وبالعكس؛ لذا يخشى من إصابات العمود الفقري سواء في الرقبة أو الظهر التي قد تؤدي إلى إصابة النخاع الشوكي وبالتالي بالشلل.

أثناء إصابة العمود الفقري بمرض قد يحدث كسر في الفقرات ويبقى النخاع سليماً، ولكن قد يحدث خطأ عند نقل المصاب وحمله فيتأذى النخاع الشوكي.

لذا اجعل هدفك ألا تسبب للمريض إصابة إضافية ونقله إلى المستشفى بطريقة صحيحة.

أعراض إصابة العمود الفقري

- ١- الألم: قد لا يشكو المصاب من الألم في بداية الإصابة.
- ٢- انحناء وتشوه في العمود الفقري.
- ٣- الألم عند لمس مكان الإصابة بالضغط البسيط على العضلات.

٤- العلامات السطحية كالكدمات والجروح.

٥- فقد الإحساس.

٦- وجود إحساس غريب مثل حرق أو وخز.

٧- فقد السيطرة على حركة الأطراف، ضعف حركة الأطراف أو انعدامها كلياً في حالة إصابة العمود الفقري.

٨- صعوبة في التنفس.

الإسعافات الأولية لإصابات العمود الفقري:

١- ثبت المريض واطلب منه عدم التحرك، إذا كنت تتوقع إصابة في الرقبة ثبت الرأس بالوسائد أو البطانيات ولا تدعه يتحرك.

٢- إذا كان المريض فاقداً للوعي انتبه إلى التنفس والنبض فإذا كانا موجودين فضع المريض بوضعية استلقاء جانبي، وتحتاج لمساعدة ليقوم بتثبيت الرأس وتحريكه بشكل متزامن مع تحريك الجسم كي لا يتأذى العمود الفقري. يتم ذلك بوضع يد خلف وأسفل الفخذ ويبدأ المساعدة تمسك رأس المصاب ويدار المصاب إلى الجانب.

٣- أما إذا كان النفس والنبض غائباً فحاول أن تفتح وتنظف الطريق الهوائي. ابدأ بالإنعاش القلبي الرئوي واستدع الإسعاف.

٤- لا تحاول تحريك المصاب خوفاً من إيذاء النخاع الشوكي؛ لذا عند تحريك المصاب أو نقله علينا التأكد من بقاء الرأس والرقبة والجزع حتى القدم على خط واحد، وهذا يتطلب مساعدة عدة أشخاص ونقله طلبية وخاصة.

إصابات الوجه والكفين

تشمل الإصابة الشائعة التي تصيب الوجه إصابات عظم الأنف والوجنة والفكين ويمكن أن يتعرض الفك السفلي لخلع ويبقى الخطر الأساسي لهذه الإصابات هو انسداد الطريق الهوائي بسبب تورم في الأنسجة المحيطة أو بسبب الأسنان المخلوعة أو الدم أو اللعاب، كما هناك خطر إصابة الدماغ أو الجمجمة أو الرقبة.

الهدف:

- ١- المحافظة على سلامة الطريق الهوائي:
- ٢- تخفيف الألم والتورم.
- ٣- نقل المريض إلى المستشفى.

التصرف:

- ١- نظف الطريق الهوائي بإزالة الدم واللعاب من الفم.
- ٢- اضغط مكان الإصابة بالكمامات الباردة.
- ٣- عالج الرعاف المرافق (النزف من الأنف) بوضع الكمامات الباردة على الأنف وضغط الأنف. احنى الرأس إلى أسفل ولا ترفعه إلى أعلى كما هو شائع.
- ٤- في حالة الشك بكسر في الفك السفلي قم بتثبيته.
- ٥- أرسل المريض إلى المستشفى أو اتصل بالخدمات الإسعافية.

THE HISTORY OF THE UNITED STATES

The history of the United States is a story of growth, struggle, and progress. From the first settlers to the present day, the nation has faced numerous challenges and triumphs. The early years were marked by exploration and the establishment of colonies. The American Revolution led to the birth of a new nation, and the subsequent years saw the expansion of territory and the development of a unique American identity.

THE EARLY YEARS

- 1492: Christopher Columbus discovers the Americas.
- 1607: The first permanent English settlement is established in Jamestown, Virginia.
- 1620: The Pilgrims arrive on the Mayflower and establish the Plymouth Colony.
- 1776: The Declaration of Independence is signed, marking the birth of the United States.

THE REVOLUTIONARY PERIOD

- 1775: The American Revolutionary War begins with the Battle of Lexington and Concord.
- 1781: The British surrender at the Battle of Yorktown, leading to the end of the war.
- 1787: The Constitution is signed, establishing the framework for the new government.
- 1791: The Bill of Rights is adopted, protecting individual liberties.

THE WESTERN EXPANSION

- 1793: The Louisiana Purchase doubles the size of the United States.
- 1803: The Lewis and Clark expedition explores the western part of the continent.
- 1845: Texas is annexed, leading to the Texas Revolution and the Mexican-American War.
- 1848: The Gold Rush begins, attracting thousands of people to California.

THE CIVIL WAR AND RECONSTRUCTION

- 1861: The Civil War begins, fought between the Union and the Confederacy.
- 1863: The Emancipation Proclamation is issued, declaring that all slaves are free.
- 1865: The war ends with the surrender of the Confederacy.
- 1865-1877: Reconstruction follows, aiming to rebuild the South and integrate African Americans into society.

THE GROWING ECONOMY

- 1870s: The Industrial Revolution transforms the economy, leading to rapid growth and urbanization.
- 1890s: The Gilded Age is characterized by wealth and corruption.
- 1901: The Progressive Era begins, focusing on social and political reforms.
- 1914: The United States enters World War I, marking a significant turning point in its history.