

الباب الثامن

فقدان الوعي
الصدمة والتشخيص

الباب الثامن فقدان الوعي والصدمة والتشنجات

فقدان الوعي

تعريفه:

عدم الاستجابة للمؤثرات السمعية، البصرية أو الحسية (سواء باللسان أو العينين أو الحركة).

أسبابه:

- إصابات الرأس .
- الالتهابات الشديدة وخاصة الدماغية .
- توقف القلب .
- التسمم .
- توقف التنفس .
- أسباب أخرى .

كيفية التعامل معه:

الخطوة الأولى

افتح مجرى التنفس بطريقة
إمالة الرأس إلى الخلف ورفع
الذقن



الخطوة الثانية

أفحص النبض والتنفس



الخطوة الثالثة

ابدأ الإنقاذ القلبي الرئوي إذا
احتاج الأمر



الخطوة الرابعة

وضع المريض في وضع الإنفاة
(إذا كان قادراً على التنفس)



الخطوة الخامسة

اطلب الخدمات الإسعافية

الصدمة (SHOCK)

تعريف:

تحدث الصدمة بسبب الهبوط الشديد في الضغط الدموي مما يؤدي إلى حدوث نقص في إمداد الدم بالأكسجين لأنسجة الجسم.. وحيث إن حساسية خلايا الدماغ لهذا النقص هي الأشد مما ينشأ عنه تعطل مراكز الدماغ التي تنظم بشكل تلقائي عملية التنفس وضغط الدم وكذلك عمل القلب فلا تعود قادرة على هذا الفعل مما ينشأ عنه حدوث الصدمة.

الأسباب:

- الإصابات الشديدة.
- الألام الشديدة.
- النزيف الشديد.
- فقدان كميات كبيرة من السوائل مثل: النزلات المعدية الحادة.
- التسمم.
- أسباب أخرى.

الأعراض:

- ❖ تعرق.
- ❖ برودة في الأطراف.
- ❖ سرعة في النبض.
- ❖ سرعة في التنفس.
- ❖ إحساس بالغثيان.
- ❖ إحساس بالعطش.
- ❖ نبض ضعيف.
- ❖ قلق وخوف.

- وفي الحالات الشديدة قد:

- ❖ يفقد وعيه.
- ❖ يتوقف القلب عن العمل.

ماذا أقدم للمريض؟

الخطوة الأولى

- ضع المصاب على ظهره
- غطي المريض جيداً واحفظ الجسم من فقدان الحرارة.
- ارفع قدميه وساقيه عالياً في وضع أعلى من بقية الجسم كما في الشكل.
- عالج أسباب الصدمة مثل: النزيف مبكراً.



الخطوة الثانية

- قم بإزالة أي شيء يضغط على الصدر وعنق المريض مثل: ربطة العنق، القميص، الثوب، الحزام... الخ



الخطوة الثالثة

- اطلب الخدمات الإسعافية الطارئة. وكن جاهزاً لوصف الحالة وأسبابها إن أمكن.



الخطوة الرابعة

- افحص وراقب التنفس والنبض.
- قم بفحص النبض والتنفس ودرجة الوعي من خمس إلى عشر دقائق وحاول تسجيل هذه المعلومات.
- كن جاهزاً للتدخل وإجراء الإنقاذ القلبي الرئوي عند الضرورة.



تجنب!

- ❖ ترك المصاب لوحده إلا عند طلب الإسعاف.
- ❖ السماح للمصاحب بالشرب، الأكل، التدخين أو الحركة.

التشنجات

أولاً - البالغين،

الأسباب،

- الإصابة المباشرة.
- الحمى والالتهابات.
- الصدمة الكهربائية.
- الصرع.
- اضطراب أملاح الدم.
- غيره.

التشخيص،

- ❖ فقدان الوعي.
- ❖ تصلب في الأطراف.
- ❖ حركات تشنجية.
- ❖ انحراف في العينين أو الوجه إلى ناحية معينة.
- ❖ قد يفقد المصاب القدرة على التحكم في البول أو البراز.

ماذا أقدم للمصاب،

الخطوة الأولى

مدّ الدعم للمصاب:

إذا كنت بجسائب المريض عند حدوث النوبة ساعده في سقوطه إلى الأرض وحاول حمايته.



الخطوة الثانية

حماية المريض:

- ابعاد كل شيء من حول المصاب
- بما في ذلك قطع الأثاث.
- اطلب من الأشخاص الموجودين
- ألا يتجمعوا حول المصاب.



الخطوة الثالثة

- قم بإزالة كل شيء يضغط على
- جسم المصاب مثل الحزام،
- ربطة العنق.. الخ.
- قم بحماية رأس المصاب وذلك
- بوضع كل شيء لين حوله لكي
- لا يرتطم بالأشياء الصلبة.



الخطوة الرابعة

- ضع المصاب في وضع الإفاقة.
- ابق بجانبه حتى يفيق.
- إذا استمر في حالة غيبوبة
- لأكثر من عشر دقائق استدع
- الخدمات الإسعافية.



ملاحظة:

لا تستخدم القوة في منع المصاب من التشنج.

دائماً، التشنجات أو الاختلاجات لدى الأطفال،

تحدث التشنجات لدى الأطفال لأسباب عدة مثل:

❖ الصرع.

❖ هبوط السكر.

❖ نقص الصوديوم.

❖ إصابة الرأس.

❖ وغيره.

ولكن الأكثر شيوعاً حدوث ما يسمى الاختلاج الحراري الذي يحدث عند الأطفال ما بين ٢ شهور إلى ٦ سنوات أثناء الحمى التي تزيد عن ٣٨ درجة. التعامل مع التشنجات الحرارية:

الهدف:

❑ حماية الطفل من الإصابات والحفاظ على الحياة.

❑ تخفيض حرارة الجسم.

❑ تهدئة الأهل.

❑ النقل إلى المستشفى.

العلاج:

❑ في البداية يتم خلع ملابس الطفل ويوضع فوق وسادة في مكان بارد ونقي الهواء.

❑ نحاول دائماً الحفاظ على طريق الهواء مفتوحاً، بفتح الفم وإخراج الأظلمة إن وجدت مع بسط العنق.

- كمادات الماء البارد (ماء الصنبور المادي) ابتداء من الرأس حتى أسفل الجسم، إضافة لإعطاء الطفل خافضات الحرارة من طريق الشرج.
- مراجعة المستشفى لتقييم حالة الطفل بدقة أو طلب الإسعاف.
- في حالة كون النوبة صرعية ومتكررة استنفهم من الأهل عن الأدوية الموجودة حيث إنه في مثل هذه الأحوال يزود الأهل بتحاميل مضادة للاختلاج يمكن البدء بها ريثما يصل الطفل للمستشفى.
- قم بعمل جميع الخطوات السابقة ما عدا تخفيض الحرارة. في حالات التشنج غير الحراري.