

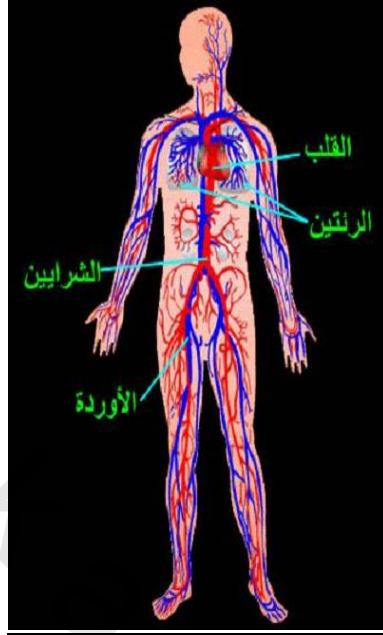
الباب الثاني

العلامات الحيوية



obeikandi.com

قياس العلامات الحيوية



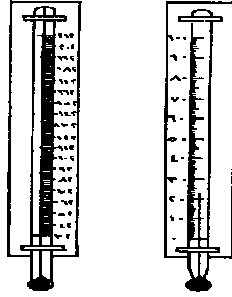
قياس حرارة المريض

- ارتفاع في درجة الحرارة

تبلغ درجة حرارة الجسم الطبيعية حوالي 37 درجة مئوية ، وقد ترتفع ما بين نصف درجة ودرجة واحدة في ساعات النهار ، وتهبط إلى أدنى معدل لها في الساعات الأولى من الصباح ، ولا يشكل ارتفاع درجة الحرارة بحد ذاته خطرا ما لم يتجاوز 40 درجة مئوية ، وهو المستوى الذي يبدأ عنده نظام التحكم بدرجة الحرارة في الجسم بفقد فعاليته .

يحدث ارتفاع درجة الحرارة عادة ؛ بسبب وجود التهاب ، وعندما ترتفع درجة الحرارة يبدأ المرء بالشعور بالبرد وترتجف أطرافه .

- قياس درجة الحرارة



- يمكنك قياس درجة حرارة المريض إما باستعمال ميزان الحرارة السريري ، أو شريط مؤشر لدرجة الحرارة .
- ميزان الحرارة السريري : ميزان الحرارة السريري عبارة عن أنبوب زجاجي صغير مؤشر بسلم قياس، وفيه بصيلة مملوءة بالزئبق في أحد طرفيه .
- عندما يسخن الزئبق بفعل حرارة جسمك يتمدد ويرتفع عبر الأنبوب إلى نقطة معينة على سلم اليأس .
- وتمنع لية صغيرة في الأنبوب رجوع الزئبق إلى البصيلة عندما يخرج ميزان الحرارة من الجسم . افحص جيدا ميزان الحرارة السريري قبل أن تبتاعه ، وسخنه بيدك للتأكد من أن عمود الزئبق ودرجات لسمل القياس واضحة لدرجة تتمكن معها من رؤيتها بسهولة .
- يعطي ميزان الحرارة السريري عند وضعه في الفم قراءة دقيقة نوعا ما لدرجة حرارة الجسم ، ولكن من السهل أكثر وضع هذا الميزان تحت إبط الطفل ، وفي هذه الحالة تكون القراءة أقل بمقدار نصف درجة من القراءة التي يعطيها الميزان عند وضعه في الفم. (ملاحظة مهمة: يجب عدم ترك ميزان الحرارة بجانب الطفل الرضيع أو الطفل الصغير).

الاصابة بالحمى



إذا أصيب الشخص بالحمى لا تحاول إخراجها بالتعرق بإبقاء غرفته حارة جداً أو بتغطيته ببطانيات إضافية ، إذ أن ذلك يزيد ارتفاع درجة حرارة جسمه، بالمقابل يمكن إعطاؤه أقراص الأسبرين أو الباراسيتامول وفق التعليمات المسجلة على علبة الدواء ووفقاً لتعليمات الطبيب، ولكن لا تعطيه هذا الدواء أكثر من مرة واحدة كل أربع ساعات.

عندما تهبط درجة حرارة المصاب بالحمى يتعرق جسمه بغزارة ؛ ولذلك يجب إعطاؤه الكثير من الماء وعصارات الفاكهة وحساء الخضار والمشروبات المغذية للتعويض عما فقده من سوائل وأملاح بالتعرق ويرجى إتباع التالي:

- ضع المصاب في مكان بارد جيد التهوية في وضع مريح.
- ارفع ساقيه قليلاً عن الأرض.
- حاول خفض درجة حرارته بقطعة قماش مبلولة بماء بارد أو كمادات باردة.
- إذا كان واع ولا يتقيأ قم بإعطائه ماء بارد أو أي مشروب آخر بارد.
- إذا كان مغمى عليه أو تجاوزت حرارته 39 درجة مئوية استدع الإسعاف.

إسعاف الطفل المصاب بارتفاع في درجة الحرارة

تعتبر درجة حرارة الطفل مرتفعة إذا كانت أكثر من 37.5 درجة مئوية و يكون ملمس جلد الطفل عندها حاراً او يكون الطفل مصاباً بالقشعريرة او التعرق و يفضل دائماً قياس درجة حرارة الطفل و كإجراء أولي قم بإعطاء الطفل أحد الأدوية الخافضة للحرارة التي يصفها طبيب الأطفال عادة و أفضلها تحاميل السيتامول او شراب البروفين و لا تعط الطفل الأسبيرين خاصة في حالات الكريب و جدري الماء و لا تضع كمادات الماء البارد او الثلج او الكحول على جسم الطفل اما اذا كانت حرارة جسم الطفل مرتفعة بسبب تعرضه لاشعة الشمس لفترة طويلة فقم بنقل الطفل الى مكان أكثر برودة و اعطه الكثير من السوائل و أخيراً تذكر دوماً ان الحرارة ليست مرضاً بحد ذاتها و إنما هي أحد أعراض المرض و لا بد من مراجعة الطبيب لمعرفة سبب الحرارة خاصة اذا كان عمر الطفل اقل من ثلاثة اشهر.

إسعاف المصاب بتعب البرد

- ضع المريض في غرفة دافئة ولفه ببطانية.
- أعطه مشروبات دافئة حلوة المذاق إن كان واعياً.
- لا تقم بفرك المناطق المتجمدة.
- لا تستعمل حبات تدفئة و لا تجلسه بالقرب من الموقد و لا تصب الماء الحار على الجلد.
- شجعه على تحريك أطرافه.
- استشر الطبيب.



لمعلوماتك كيف ينظم الجسم حرارته؟

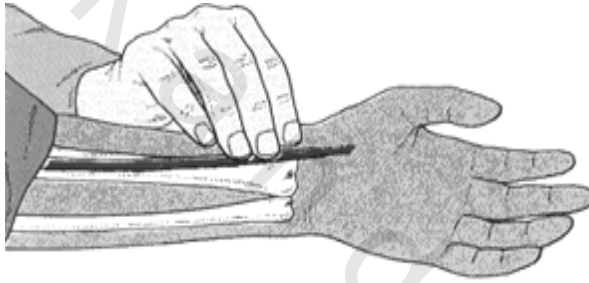
الجلد هو احد أهم الأعضاء المسؤولة عن تنظيم حرارة الجسم والمحافظة على التوازن بين الإنتاج و الاستهلاك الحراري.

الإفراط في التعرض للبرد (إرهاق البرد)

و يسمى أيضاً إرهاق البرد و يبدو المصاب بارداً و مبلولاً و تهبط درجة حرارة جسمه و يتباطئ في الكلام و يصاب بالقشعريرة و التقلصات العضلية و تضعف الرؤية لديه كما أنه يبدأ بالتعثر إذا ما حاول المشي.

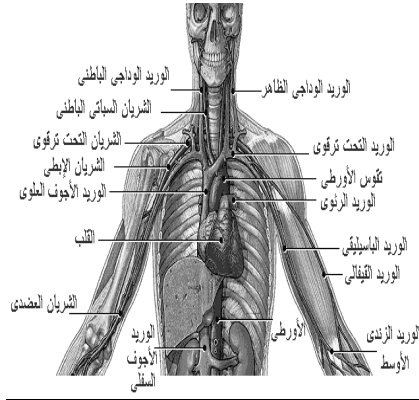
النبض

التحقق من معدل النبض - جس النبض.



((النبض هو)):

موجة الضغط التي تسير على طول الشرايين وتدل على عملية الضخ التي يقوم بها القلب . ويمكن الشعور بها حيث يكون الشريان قريباً من سطح الجسم ويمكن ضغطه على العظم .



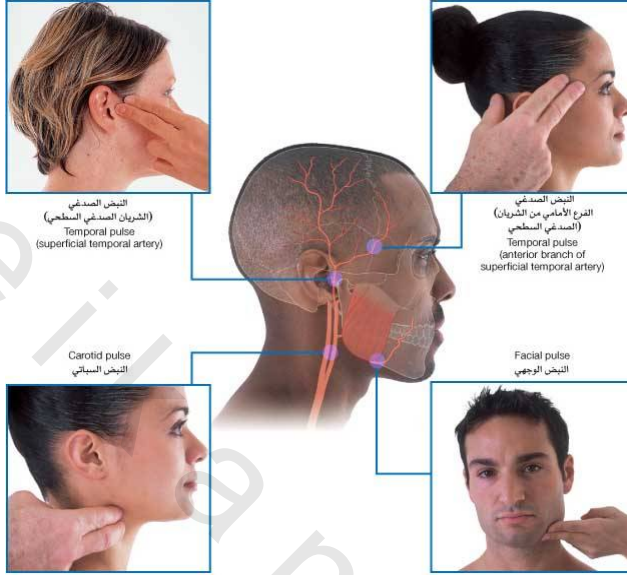
ويعتبر النبض السباتي carotid pulse الأكثر استعمالاً نظراً لسهولة الشعور به تحت زاوية الفك في الانخفاض الواقع بين الحنجرة والعضلات المجاورة لها. ومع ذلك، ففيما عدا الحالات التي يُشك فيها بحدوث توقف القلب فإن النبض يجس عادة من المعصم أو الرسغ (النبض الكعبري).

ولجس النبض الكعبري radial pulse ضع نهايات الأصابع الثلاث، السبابة، الوسطى والبنصر، في الانخفاض الذي يأتي مباشرة فوق الطيات في القسم الأمامي من المعصم على خط واحد مع قاعدة إبهام المصاب، ثم اضغط بلطف على العظم المستبطن (لا تستعمل إبهامك لأن له نبضاً خاصاً به) ولكي تعرف النبض قم بتعيين عدد النبضات في دقيقة واحدة.

والأشياء الثلاثة التي ينبغي فحصها وتسجيلها بالنسبة إلى النبض هي: المعدل، القوة (قوي أو ضعيف) والانتظام (منتظم أو غير منتظم).

وسرعة النبض الطبيعي لدى البالغ يمكن أن تتراوح بين 60 و 80 نبضة في الدقيقة. وتزداد السرعة أثناء الإجهاد والتمارين وبعض الأمراض، وأثناء تناول الكحول أو كنتيجة لإصابة. ولدى بعض الرياضيين قد يكون النبض أبطأ بشكل طبيعي، ولدى بعض الرضع أسرع بشكل طبيعي أيضاً.

ويمكن عد النبض باستخدام الأصابع الثلاث الوسطى، بحيث يتم قياس النبض برؤوس الأصابع في منطقة الرسغ أو المرفق أو العنق ويتم عد عدد النبضات في الدقيقة.



أقصى نبض يمكن الوصول إليه يحسب وفقاً للمعادلة التالية:
(220 - العمر) وهذا ينطبق على الأشخاص الذين تتراوح أعمارهم بين 20-70 سنة.

فالشخص الذي يبلغ من العمر 40 سنة مثلاً، يجب ألا يتجاوز نبضه عند القيام بالرياضة ما ينتج عن (220 - عمره) أي 220-40 = 180 نبضة وإذا أحس الشخص بدوار أو ألم في الصدر أو غثيان أو ضيق تنفس فيجب أن يتوقف فوراً عن الجهد حتى لو لم يصل إلى النبض الأقصى، أي أن أقصى رقم يمكن الوصول إليه بالجهد والرياضة هو (220 - العمر)، ولكن يجب عدم الإصرار على الوصول لهذا الرقم إذا حدثت الأعراض السابقة.

ويقع التراوح المثالي بين نصف النبض الأقصى وثلاث أرباع النبض الأقصى.

وإليك مثال على ذلك:

• شخص عمره 40 سنة ليس لديه أمراض.

• النبض الأقصى: $180 = 220 - 40$

ويكون التراوح المثالي أثناء القيام بجهد، على سبيل المثال ممارسة التمارين الرياضية، كما يلي:

• نصف النبض الأقصى: $90 = 180 \times \frac{1}{2}$

• ثلاث أرباع النبض الأقصى: $115 = 180 \times \frac{3}{4}$

وتعني الأرقام التالية أنه يجب أن يكون نبض الشخص الذي يكون في 40 من عمره عندما يقوم بجهد ما بين 90 - 115 نبضة في الدقيقة.

مثال آخر:

• شخص عمره 56

• النبض الأقصى: $164 = 220 - 56$

ويكون التراوح المثالي أثناء القيام بجهد كما يلي:

• نصف النبض الأقصى: $82 = 164 \times \frac{1}{2}$

• ثلاث أرباع النبض الأقصى: $123 = 164 \times \frac{3}{4}$

مما يعني أنه يجب أن يكون نبض شخص يبلغ من العمر 56 سنة أثناء قيامه بجهد بين 82 و 123.

ومن أجل معرفة متوسط معدل نبضكم كل ما عليكم القيام به هو إدخال عموكم ومن ثم معدل نبضات قلبكم في الدقيقة الواحدة ليتم حساب الحد الأعلى ($\frac{3}{4}$ النبض) والحد الأدنى ($\frac{1}{2}$ النبض) أثناء الراحة.



تنبيه:

- لدى الرضع والأطفال قد يصعب العثور على النبض السباتي أو الكعبري ، ففي هذه الأحوال يمكن استعمال النبض العضدي .
- إن جس النبض العضدي BRACHIAL PULSE في باطن العضد في منتصف المسافة بين الكتف والمرفق. ضع إبهامك على ظاهر العضد ، والسبابة الوسطى على باطنه ، واضغط بأناملك بلطف نحو الداخل .

وجوب الاعتناء بالمريض



من المسلم به في زمننا الحاضر وجوب الاعتناء بالمريض والمصاب ، حيثما أمكن ، في منزله ، فبغض النظر عما يخفف ذلك من ضغط على المستشفيات العامة ، يوفر الاعتناء بالمريض في منزله الطمأنينة له ، ويجعله أكثر سعادة ويساعده على الشفاء في وقت أسرع .

هناك من جهة، الأشخاص المصابون بأمراض مستديمة أو المعاقون والكهول الذي لا يغادرون فراشهم ويحتاجون بالتالي إلى عناية واهتمام في كل الأوقات ، ومن جهة أخرى هناك مشاكل مرضية أكثر بساطة : كنوبات الأنفلونزا والأمراض المعدية التي تصيب الأطفال مثلا تمثل جزءا لا يتجزأ من الحياة العائلية .

ويشكل المرض المستديم أو الإعاقة ضغطا عظيما على العائلة بكاملها ، وبالأخص على الشخص الذي يأخذ على عاتقه أمور العناية التمريضية ، ولكن من المهم ألا تتخطى مسئوليات التمريض حدود المعقول بحيث تعطل حياة الشخص الممرض تعطيلا تاما .



إعطاء الأدوية للمريض

من الضروري إعطاء المريض الأدوية التي يصفها الطبيب في مواعيدها كل يوم ، حتى اكتمال الدورة العلاجية .

إذا كان الطبيب قد وصف دواء يأخذه المريض أربع مرات في اليوم أسأله إن كان من الممكن إعطاء المريض هذا الدواء خلال ساعات النهار .

قس دائما جرعة الدواء السائل بالملعقة الخاصة المرفقة به.

الآثار الجانبية :

قد تولد الأدوية تأثيرات جانبية يمكن التنبؤ بحدوثها؛ ولذلك يخبرك الطبيب عنها سلفا ، ولكن في حالات نادرة جدا يصاب المريض بحساسية غير متوقعة تجاه دواء معين ، فإذا ظهرت على المريض بعد تناول دواء معين أعراض حساسية لا ترتبط بالمرض الذي يعاني منه بلغ الطبيب بذلك فورا .

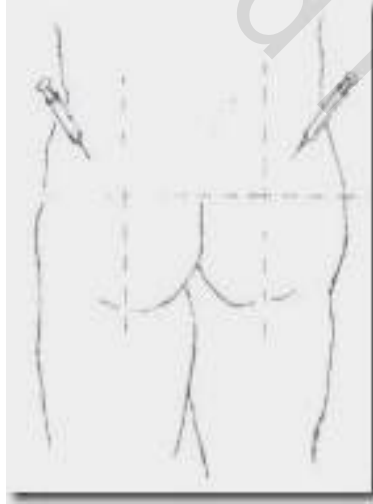
هل يمكن إعطاء حقنة بدون طبيب؟

قد لا تتخيل أن إعطاء حقن العضل أو تحت الجلد من أسهل ما يكون عند الالتزام بالتعليمات، أما عن نوع الحقن فهناك أنواع مأمونة يمكن إعطاءها، ولكن تجنب التدخل في المواقف التي تشك في أسبابها ويصعب عليك تشخيصها.

إعطاء حقن العضل:

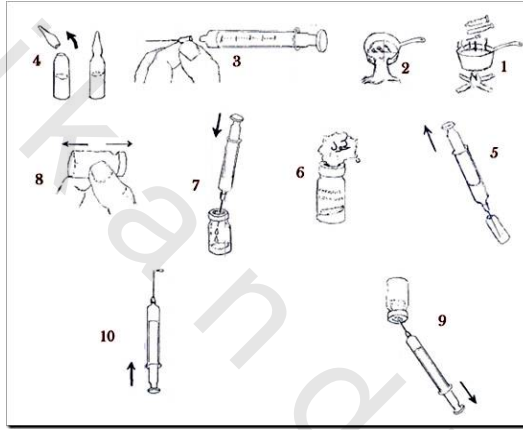
الربع العلوى الخارجى من عضلة الإلية (عضلة الفخذ) هو الجزء الوحيد المسموح بإعطاء الحقن فيه ويجب البعد عن النصف السفلى والنصف الداخلى.

تخيل شكل الصليب على الفخذ ليقسمه الى 4 أقسام ثم احقن فى الربع العلوى الخارجى، لماذا ؟ فهناك فى المناطق الاخرى عصب قد يتأثر إذا حقنت فيه.



ملاحظات هامة عند الحقن:

- تأكد من ضغط السن فى باقى جسم السرنجة جيدا (على باقى السرنجة).
- فرغ الهواء من السرنجة جيداً.
- لا تلمس السن باى شكل من الاشكال ولا تطهره فهو معقم.
- طهر مكان الحقن بأى مطهر.
- أدخل بعمق واضغط على المكبس.



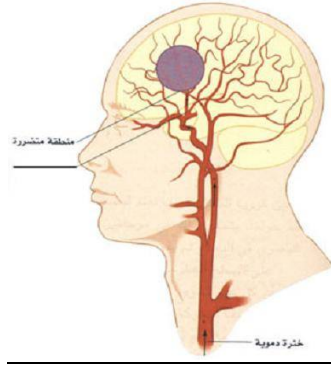
الباب الثالث

المخ



obeikandi.com

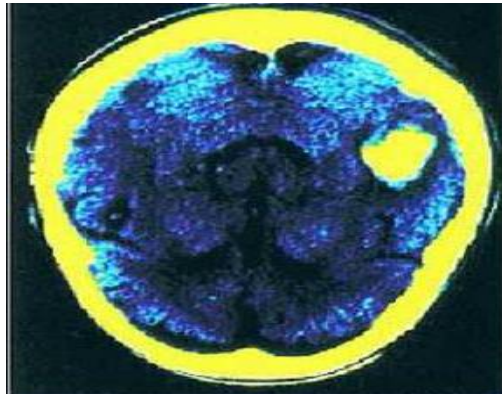
السكتة الدماغية Stroke



السكتة الدماغية تسمى أحيانا جلطة في المخ وهي تحدث عن عدم حصول المخ على الكمية اللازمة من الأكسجين بسبب جلطة دموية أو تمزق أحد الأوعية الدموية داخل المخ.

تشخيص السكتة الدماغية

قد تحدث السكتة الدماغية نتيجة نزيف دماغي أو انسداد في الشرايين المغذية للدماغ، وللتفريق بينهما، يكشف على المصاب باستخدام الأشعة المقطعية بالكمبيوتر (CT-Scan) أو إجراء صورة بالرنين المغناطيسي (MRI)، ويبدو النزيف في هذه الصورة على هيئة بقعة صفراء.

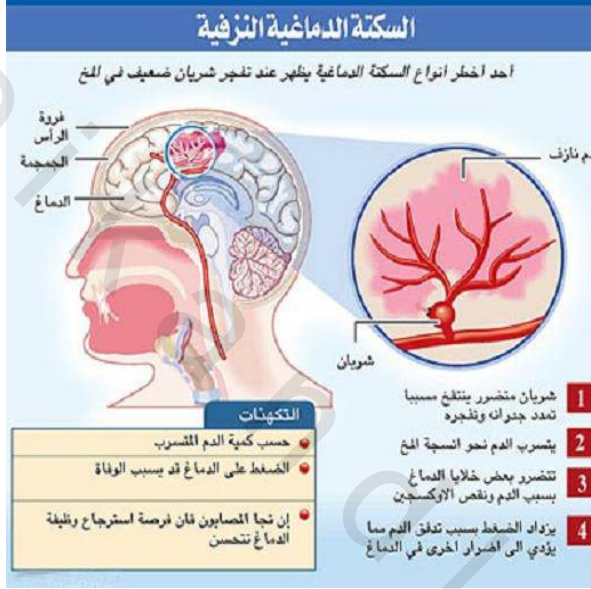


الأسباب:

1. الجلطة (التخثر أو الانسداد) التي تتكون في شريان الدماغ أو يحملها الدم إلى الدماغ.

2. تمزق شريان في الدماغ نتيجة إصابة بالرأس أو ارتفاع ضغط الدم أو وجود ضعف في جدار أحد الأوعية الدموية.

الأعراض والعلامات



- الضعف وتخدر الوجه أو الذراع أو الساق وغالبا ما يكون ذلك في أحد جانبي الجسم.
- دوخة و ارتباك وصداع شديد
- سماع أصوات طنين في الأذنين.
- صعوبة وتلعثم في الكلام.
- صعوبة في التنفس.
- اختلاف حجم بؤبؤي العينين.
- فقدان الوعي.

اختبار سريع للسكتة الدماغية

عملية سريعة لتحديد تعرض الشخص الى سكتة دماغية، ومدى حاجته الى المساعدة الطبية، يمكنها درء حدوث، او تخفيف، الاضرار المدمرة في الدماغ.

اختبار
«افايله أس تي»
(فاست)
.F.A.S.T

ان تحقق اي
شخص في احتياز
الاختبار فيجب
الحصول على
مساعدة طبية.

F ضعف في الوجه
هل يستطيع الشخص الابتسام؟
وهل يبدو الدم والعينان في شكل مثقل؟

A ضعف اليد
هل يستطيع الشخص
رفع كلتا يديه؟

S مشاكل النطق
هل يستطيع الشخص
التحدث بوضوح.
وقم ما يقوله الآخرون؟

T الاختبار
لكل هذه الاعراض



انواع السكتة الدماغية الرئيسية
الحوادث الذي تتعرض لها الاوعية الدموية في الدماغ.
متسبب في ضرر دائم له نتيجة عدم تزوده بالاكسجين
(الخثرة)، او الضغط (النزف).



الإسعاف الأولي للسكتة الدماغية

- إذا كان المصاب فاقدًا لوعيه، تأكد من أن مجرى الهواء مفتوحًا.
- إذا كان المصاب يتقيأ، يمدد على جانبه لتجنب رجوع القيء إلى فمه.
- أسرع بعد ذلك في الاتصال بالطوارئ. إذا لم يفقد المصاب وعيه وظهرت عليه علامات السكتة الدماغية، اتصل بقسم الطوارئ فوراً. قم بعد ذلك بطمأنة المصاب و ساعده على التمدد على الجانب الذي يريحه أكثر ولا تعطه أي طعام وشراب في أفضل وضع للتنفس.
- احصل على المساعدة الطبية بسرعة

في حالة نوبات التشنج تصبح شفتا المصاب زرقاء ، وتقلب عيناه إلى أعلى ويسقط رأسه إلى الخلف ويهتز جسده بتقلصات لا يستطيع التحكم فيها ففي هذه الحالة يتوجب عليك فعل الآتي:

1. لا تحاول كبح الحركات التشنجية.
2. ضع المصاب على الأرض وضع وسادة أو أي شئ تحت رأسه.
3. ابعد الأثاث عنه حتى لا يؤذي نفسه.
4. ضع منديلاً ملفوفاً بين أسنانه حتى لا يعض لسانه.
5. استدع الإسعاف إذا استغرقت هذه التشنجات أكثر من خمس دقائق



الارتجاج والكدمات



إذا ارتطمت رأسك بشيء ما أو تعرضت للسقوط فمن الممكن أن يعرضك ذلك للارتجاج في المخ ، أو احتكاك للمخ داخل هيكله العظمى. ومن الممكن أن تسفر إصابات الرأس عن حدوث كدمات بالمخ. وقد يشير مدة الغياب عن الوعي إلي حدوث تلف بالمخ يصاحبه عديد من الإصابات الأخرى.

أعراض إصابات الرأس وعلاماتها:

- نزول سائل عديم اللون أو أحمر من الأذن أو الأنف أو الفم.
- صعوبة في التحدث.
- صداع.
- عدم تساوى نينى العينين.
- جلد شاحب اللون.
- شلل في الذراع أو الرجل (الجانب المضاد للإصابة) أو الوجه (نفس جانب الإصابة).

طريقة العناية الصحيحة:

- أثناء الانتظار لوصول الإسعافات الطبية المتخصصة، اجعل المصاب مستلقيا في وضع استرخاء علي ظهره .
- السيطرة علي نزيف مع التأكد من تنفسه بطريقة صحيحة.
- لا تعطى المصاب أية سوائل لكي يتناولها .
- إذا فقد المصاب الوعي لأي وقت من الزمن ، لابد من مراقبة طول المدة ومعرفتها لإخبار الطبيب المعالج عند وصول الإسعافات

التشنجات

تحدث التشنجات لأسباب كثيرة منها جروح الرأس والسموم والالتهابات والحميات العالية وتسمم الحمل كما تحدث تماما في الصرع وتكون مصحوبة بنوع من العنف يعقبها فقدان للوعي.

قد تتصلب العضلات لعدة ثواني أو لمدة نصف دقيقة يتبعها حركات اهتزازية ورغوة زبدية من الفم أو لعاب سائل وتستمر الحالة في الهدوء إلى أن تخف تماما.

العلامات

بعض الأشخاص ينتابهم شعور و إحساس خاص قبل حدوث الحالة مثل رؤية أشياء لا وجود لها، سماع أصوات غريبة، تذوق أو شم أشياء غريبة، أو الشعور بالحاح إلى الانتقال إلى مكان امن.

الإسعافات الأولية:

The Recovery Position



1. لا تقيد المصاب إن كان في حالة تشنجات بل اعمل على وقايته من الإصابات.
2. لا تضع أي شيء في فم المصاب.

3. لا تضع أي شيء بين أسنان المصاب.
4. يوضع المصاب ممددا على جانبه لتجنب رجوع القيء إلى فمه.
5. فك ملابس المصاب الضيقة من صدره وعنقه.
6. المحافظة على سلامة الممر الهوائي.
7. إذا توقف تنفس المصاب يعمل له تنفس صناعي من الفم إلى الفم. إن تعذر فتح الفم يعمل له تنفس من الفم إلى الأنف.
8. قد يكون المصاب عرضة للإصابة بنوبة أخرى إذا بذل مجهودا أو تمشى بعد النوبة الأولى.
9. اسع لتوفير راحة و هدوء المصاب.
10. لا تزعج المصاب أو تحركه أو تسأله.
11. انقل المصاب إلى المستشفى

الصداع

- الإجراءات الأولية للإسعافات الأولية للصداع:

- تحديد ما إذا كان يوجد تغير في الرؤية - تيبس في الرقبة - تغير في السلوك - الخوف المرضي من الضوء (فوبيا الضوء).
- هل توجد أية إصابات؟
- تحديد مدة استمرار الصداع ومدى تكراره وحدته؟
- هل المريض يعاني من الجيوب الانفية - توتر - ضغط - صداع عصبي - صداع نصفي - ارتفاع ضغط العين؟
- هل يتلازم مع الصداع حمى؟

- هل يوجد تاريخ لضغط دم مرتفع؟
- هل عاني من أعراض مشابهة من قبل وقام بعلاجها؟
- هل يرجع ذلك إلي عدم ارتداء النظارات الطبية أو لفقدائها؟
- نوع الألم ومكانه.

التقييم

-أوليه

- قياس العلامات الحيوية.
- للتأكد من فوبيا الضوء يركز ضوء مباشر علي العين.
- فحص الرأس أو الوجه للتأكد من عدم وجود أية اصابات أو آلام في المنطقة المحيطة بالأنف.
- فحص الرقبة للتأكد من تيبس الرقبة.

تحذيرات:

- توجد أسباب عديدة للصداع: الأمراض المعدية - ضغط الدم المرتفع - التوتر - الضغط النفسي - ارتفاع درجة الحرارة.
- يصاحب الصداع النصفي تغير في الرؤية - غثيان - قيء، ويتركز الألم في جانب واحد من الرأس، ويجب أن يعالج فور ظهوره.
- كافة أنواع الصداع هي أمراض حميدة وسهل علاجها بالأدوية ومسكنات الألم.

الإسعافات الأولية للصداع

- التأكد من تناول المريض لبعض المسكنات مثل الأسبرين أو أسيتا مينوفين أو إيبيروفين للكبار، أما الصغار فيمكنهم تناول آخر نوعين والجرعة حسب السن والوزن.
- النوم والراحة في غرفة مظلمة.
- أخذ سوائل كثيرة عن طريق الفم.
- في حالة إصابات الرأس يتم التعامل معها كما هو مشار إليه فى (إصابات الرأس).
- **اللجوء إلى الطبيب:**
- إذا كان الصداع حاداً.
- إذا لم تتم الاستجابة للأدوية، تستخدم كمادات باردة.

الغيبوبة Coma (الإغماء)

الإسعافات الأولية فى حالات الإغماء.

من نعم الله علينا الوعي وهو الإدراك بما حولنا من المكان، والزمان، الأشخاص، والألم، والمعاني من الحب والسعادة والغضب والجوع والشبع وغير ذلك من آلاف المدركات التي بدونها تتحول الحياة إلى شقاء، وللوعي درجات كثيرة من الفهم الكامل للمكان والزمان إلى إدراك جزءا منه، والوعي من عمل المخ، ومراكزه الكثيرة التي تجند شبكة معقدة من الأعصاب للإحساس بالتغيرات في البيئة المحيطة؛ ثم تجند شبكة أخرى للرد المناسب على هذه المتغيرات، ويتم ذلك كله في أقل من ثانية بسرعة ودقة مذهلة، وهناك دائما ابتلاءات للبشر ليسيروا في الأرض

ويبحثوا في حديث رسول الله ﷺ (ما خلق الله من داء إلا خلق معه الدواء)
ومن هذه الأمراض الغيبوبة.

تعريف:



- هي غياب الوعي كله أو جزء منه.
- هي فشل جهاز الدورة الدموية (القلب، الدم، الأوعية الدموية) عن تزويد كمية مناسبة من الدم المزود بالأكسجين إلى الجسم. وعندما لا تتلقى الأعضاء الحيوية مثل المخ، القلب، والرئتين الدم المزود بالأكسجين، فإنها لا تعمل بشكل طبيعي، مما يؤدي إلى الإصابة بالصدمة التي قد تؤدي إلى الوفاة.

الأسباب أهمها:

1- داخل المخ:

- نقص الأكسجين.
- نزيف.
- جلطة.
- ورم.
- التهاب بأغشية المخ.
- ارتجاج بالمخ نتيجة إصابة بالرأس.
- الأدوية والسموم مثل المخدرات والمنومات وكثير من الأدوية إذا أخذت بجرعات غير دقيقة أو بصورة غير قانونية؛ مثل الأسبرين والكحول والمبيدات.
- الصرع. تشنجات وغيبوبة ومرحلة ما بعد النوبة.

- ارتفاع الحرارة الشديد أو انخفاضها.
- تسمم بكتيري في الدم يخرج سموم تؤثر على المخ.

2- خاتمة المدة:

- فشل لأحد الأجهزة الأساسية في الجسم.
- هبوط القلب الحاد.
- الفشل التنفسي.
- الفشل الكبدي.
- الفشل الكلوي.
- ارتفاع ضغط الدم الشديد المفاجئ وله أسباب كثيرة.
- انخفاض ضغط الدم المفاجئ الشديد وله أسباب كثيرة.
- الاختلال الأيضي أي زيادة أي مركب كيميائي أو نقصانه في الجسم، وأهم مثال هو السكر؛ وانخفاض السكر في الدم هو أول سبب يجب إثباته أو نفيه عند حدوث الغيبوبة لأن علاجه سهل والتأخر فيه خطير للغاية، ويجب أن يُسأل المرافقون هل عند المغمى عليه مرض السكري أم لا.
- الجفاف بفقد كمية كبيرة من السوائل والأملاح.
- النزيف الحاد أو تكسر الدم الحاد.

العلامات السابقة للإغماء:

- الشعور بالدوار.
- اصفرار الوجه.
- العرق الغزير.

الأعراض والعلامات للإغماء:

- لا يعي من حوله تماماً ولا يتفاعل معهم ولكنه مستيقظ وكأنه نعسان.
- نائم ولكن يمكن إيقاظه لينام ثانية فوراً.
- نائم ولا يمكن إيقاظه ولكنه يستجيب للمؤثرات المؤلمة بتحريك يده أو ساقه.
- لا يستجيب وعنده صعوبة في التنفس وتنفسه غير منتظم ومنقطع.
- شحوب أو ازرقاق الوجه، عرق كثيف.
- سرعة و ضعف النبض.
- تنفس سريع ومضطرب.
- انخفاض الحرارة، انخفاض ضغط الدم.

علاج الغيبوبة (الإغماء):

- تأكد من وعي المصاب وذلك بالنداء عليه أو هز كتفه .
- المحافظة على الوظائف الحيوية بالترتيب الآتي:
- مجرى التنفس بوضع المصاب على جنبه مع خفض رأسه وإزالة أي معوق لمجرى التنفس من الفم.
- مشاهدة التنفس وهل يوجد أم لا، هل هناك صعوبة في التنفس وهل هناك زرقة؟ ثم بدء الإنعاش القلبي الرئوي.
- تحسس النبض فإن لم يوجد يبدأ الإنعاش القلبي.
- قياس الضغط والتصرف.
- قياس الحرارة والتصرف.

السؤال عن التاريخ المرضي من المرافقين والأحداث قبل الإغماء:

- هل عنده بول سكري أو مرض ارتفاع ضغط أو صرع.
- هل هناك أدوية يأخذها، أو هناك أدوية مهدئة في المنزل.
- ماذا كان يفعل المريض قبل تعرضه للإغماء .
- تحديد السن، وتحديد ما إذا كان يوجد حمل في حالة السيدات .
- هل له تاريخ قديم سابق بأمراض القلب .
- هل تعرض لإصابة في الرأس.
- هل تعرض المريض لأية إصابات عند سقوطه وقت الإغماء .
- آخر مرة تناول طعام ونوعه
- هل تناول قدرأ وافرأ من الراحة والغذاء والشراب .
- هل كان يشعر بالغثيان والدوار قبل الإغماء .
- المبيدات الحشرية الموجودة في المنزل.
- تحريك المريض بصورة منتظمة، مع وضع قطرة ومرهم للعين للحفاظ عليها.
- التغذية عن طريق الأنبوبة الأنفية المعديّة.
- علاج السبب مثل إعطاء السكر لهبوط الجلوكوز في الدم.
- برووتوكول الإسعافات الأولية للإغماء:
- اترك المصاب مستلقيا.
- ينام المريض مسترخياً مع التحرر من الملابس الضيقة والحزام من حول البطن .

- رفع القدم لأعلي من 25 - 70 سم إن أمكن.
- في حالة القيء، ضعه على جنبه وادر رأسه جانبا وامسح القيء من فمه.
- لا يعطي أي شيء عن طريق الفم وهو مغمى عليه سواء للأكل أو الشرب.
- تأكد أن النبض والتنفس طبيعيان.
- لا تصب الماء أو أي سائل آخر على وجه المصاب بل امسح وجهه بقطعة مبلولة بالماء البارد.
- أفحص المصاب وتأكد من خلوه من الجروح والكسور الواضحة والتي قد تكون خلال سقوطه بعد فقدانه الوعي.
- راقب المصاب بعد إفاقته وانتبه إلى أن فقدان الوعي لمدة قصيرة ثم الإفاقة قد يتبعه فقدان للوعي مرة أخرى ولمدة طويلة هذه المرة.
- استدع الإسعاف.
- إذا لم تتمكن من الاتصال بالإسعاف انقل المريض إلى المستشفى.

الرجوء إلي الطبيب:

- عند تعرض المريض للإصابات أثناء سقوطه في الاغماء.
- إذا كان المريض فوق سن الأربعين ويعاني من عدم انتظام في ضربات القلب.
- عدم انتظام العلامات الحيوية .