الإسعافات الأولية للحروق

الثلج أو الماء المثلج يستخدم في حالة الحروق السطحية الصغيرة

اتباع الإرشادات والنصائح يقي من الحروق

عرض/دنيا هاني

الحروق هي إصابة أنسجة الجسم بتلف و ضرر بسبب مواد كيميائية كاوية أو ساخنة أو كهربائية. وهي أي تلف في طبقات الجلد سواء كان بسبب حرارة شديدة (مثل النار) أو برودة شديدة (مثل الثلج).

أما الجلد فهو عضو غني بالألياف العصبية التي تقوم باستقبال و نقل جميع أنواع الحس من المحيط الخارجي (حس الألم و الحرارة و الضغط و البرودة و اللمس)

طبقات الجلد: البشرة الأدمة النسيج تحت الأدمة.

أسباب الحروق

1. الحرارة الجافة: مثل التعرض المباشر للنار أو للغازات الحارة
2. ملامسة معدن ساخن كالمكوى.
3. الحرارة الرطبة كالتعرض للسوائل الساخنة.
4. الاحتكاك مثل محاولة مسك حبل متحرك بسرعة.
5. الشمس المحرقة.
6. الموجات الضوئية الحارقة المتولدة من الانفجارات النووية.
7. حروق الكهرباء.
8. البرودة الجافة: ملامسة الغازات مثل غاز النيتروجين أو الأكسجين.
9. المواد الكيماوية الكاوية.

تقييم الحروق

1. تحديد نوع الحرق: ناري نتيجة سائل ساخن تعرض للشمس، كيميائي كهربائي.

2. تحديد العمق: جلد طبيعي

- درجات الحروق و أنواعها :
تقسم تبعاً لعمقها إلى أربعة أنواع أو درجات هي:
1. حروق الدرجة الأولى: لا تتعدى طبقة الجلد السطحية وعلاماتها الاحمرار و تغير اللون التورم البسيط الألم الشديد و لا تترك أثرا أو ندبا بعد شفائها.

حرق سطحي

2. حروق الدرجة الثانية : لا تتعدى طبقات الجلد الداخلية و علاماتها هي: ألم شديد احمرار شديد تكون نفطات (فقاقيع) ممتلئة بالسوائل بحيث يظهر الجلد وكأنه مبلل دائماً عند انفجار هذه البثرات تورم و انتفاخ.

حرق عميق

3. حروق الدرجة الثالثة : تمتد إلى جميع طبقات الجلد و الطبقات الذهنية و الأنسجة الرخوة تحت الجلد و قد تصل إلى العظام . ويظهر مكان الحرق باللون البني أو الأسود أما الأنسجة الداخلية فتأخذ اللون الأبيض وتكون هذه الجروح مؤلمة للغاية أو لا يشعر بها الإنسان على الإطلاق في حالة تدميرها لنهايات الأعصاب التي توجد علي سطح الجلد. غالبا ما يصاحبها (حولها) حروق مؤلمة من حروق الدرجة الثانية تهدد حياة الإنسان. وتترك ندبا بعد الشفاء .

عميق جداً

3. تحديد نسب الإصابة :

عوامل خطورة الحروق

تتوقف خطورة الحروق على 4 عوامل: و هي
المساحة, العمق, الموضع, العمر.

- تحديد مدى الخطورة
هل تسبب مشاكل في التنفس في حالة حروق حول الأنف أو الفم.
منتشرة في أكثر من جزء في الجسم بنسبة أكثر من 10٪.
الحرق بدرجة عميق أو عميق جداً.
تأثر مناطق الرقبة - الرأس - الأيدي - القدم - الأعضاء التناسلية.
المصاب بالحرق طفل أو شخص هرم.
وجود أمراض أخرى مثل السكر و ارتفاع ضغط الدم ...

الإجراءات الأولية

لابد من تحديد نوع الحرق ومصدره: حراري - كيميائي - كهربائي - إشعاعي - حروق الشمس.
الإسعافات الأولية لحروق الدرجة الأولى:
إبعاد الشخص عن مصدر الحريق على الفور.
يتم وضع ماء بارد على الحروق الحرارية وبكمية كبيرة ويشترط ألا تكون مثلجة.
إذا كان ناتجاً عن القار يستخدم الماء البارد مع عدم إزالة القار.
مراقبة التنفس لأن الحروق تسبب انسداد في ممرات الهواء لما تحدثه من تورم (عند حدوث حروق في منطقة ممرات الهواء أو الرئة).

لا يستخدم الثلج أو الماء المثلج إلا في حالة الحروق السطحية الصغيرة.
بعد هدوء الحرق ووضع الماء البارد عليه يتم خلع الملابس أو أية أنسجة ملامسة له أما في حالة التصاقها لا ينصح بإزالتها.
يغطى الحرق بضمادة جافة معقمة لإبعاد الهواء عنه.
لا تحتاج الحروق البسيطة إلى عناية طبية متخصصة حتى التي توجد بها بعض البثرات ويتم التعامل معها على أنها جروح مفتوحة تغسل بالصابون والماء ثم يتم وضع مرهم مضاد حيوي عليها وتغطى بضمادة.
أما بالنسبة لحروق الدرجة الثالثة وحروق الدرجة الثانية (التي تكون الأماكن المتأثرة في الجسم تفوق نسبة 50 ٪) أي الحروق الخطيرة فهي تحتاج عناية طبية فائقة، وفيها لابد من استرخاء المريض ويتم رفع الجزء المحروق فوق مستوى القلب إن أمكن.
الحفاظ على درجة حرارة الجسم، لأن الشخص المحروق غالباً ما يتعرض إلى الإحساس بالبرودة.
- استخدام الأكسجين وخاصة في حروق الوجه والفم.

اللجوء إلى اقرب مركز طبي أو مستشفى في:

كل حالات حروق الدرجة الثالثة.
الحروق التي توجد حول الأنف والفم.
كافة الحروق الخطيرة التي تهدد حياة الإنسان.
حروق الدرجة الثانية والتي تكون الأماكن المتأثرة في الجسم تفوق نسبة 15 ٪ في الكبار و10 ٪ في الأطفال
الحروق التي تعرض المصاب للعدوى.

الإسعافات الأولية للحروق الكيميائية:

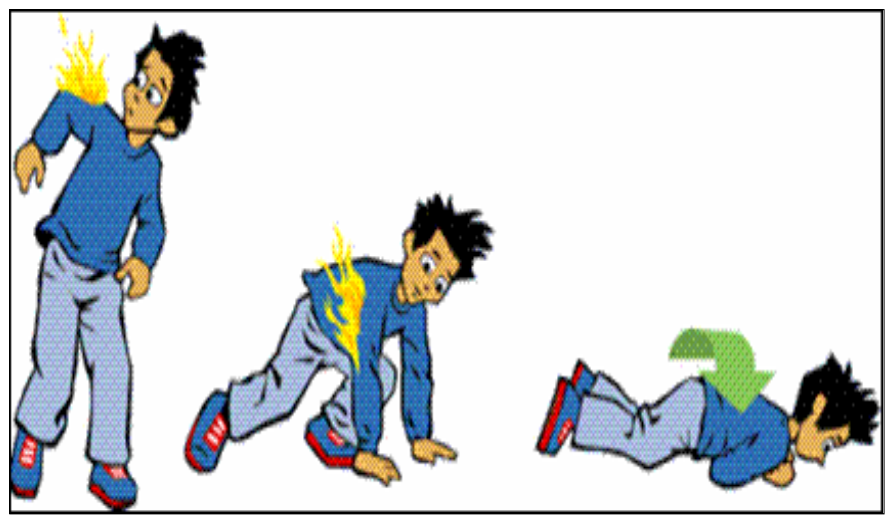
البعد عن المصدر الكيميائي الذي يسبب الحرق.
يستخدم الماء الجاري البارد بكميات كبيرة على الحرق حتى وصول المساعدة الطبية.
خلع الملابس الملوثة إن أمكن.
إذا تعرضت العين للحرق الكيميائي، تغسل بماء دافئ من ناحية الأنف لخروج المادة الكيميائية بعيداً عن الوجه لمدة 20 دقيقة حتى وصول العناية الطبية.

الإسعافات الأولية للحروق الكهربائية:

البعد عن المصدر الكهربائي الذي سبب الحرق .
تحديد عمق الحرق .
تغطية الحروق بضمادة جافة معقمة .
لا تهدأ الحروق باستخدام الماء .
مراقبة ما إذا كانت توجد علامات تهدد حياة المصاب مثل: عدم انتظام ضربات القلب أو مشاكل التنفس .

الوقاية و الاحتياطات:

- الانتباه التام أثناء تأدية الأعمال المنزلية.
- وجود فتحات تهوية أو منافذ للهواء.
- وجود طفاية الحريق بالقرب من المطبخ.
- أجهزة إنذار للحريق.
- وسائل علاج داخل حقيبة إسعافات أولية.
- الاتصال بالمختص.



أمومة مأمونة

مضاعفات الحمل وطرق الوقاية

تصنف مضاعفات الحمل بحدوث الأمور التالية : ارتفاع الضغط الحملي ، السكر الحملي ، الانتانات عند الأم الحامل، اختلاف الزمر الدموية وهذا الأمر من الأهمية بمكان اكتشافه وإعطاء اللقاح المناسب واختلاف الزمر يعني أن زمرة الأم الدموية سلبية وحامل لجنين زمرته ايجابية واكتشاف ومراقبة هذه المضاعفات وعلاجها ينقص من عدد وفيات الأجنة ويحمي الأم من المخاطر .

طرق الرعاية

أهم طرق الرعاية هي : مراقبة (الولادة) بحيث تكون في المركز الصحي المتخصص أو مراكز الصحة الانجابية المتوفرة في جميع المديريات في اغلب محافظات الجمهورية للكشف عن الاختناقات الولادية واتخذا التدابير اللازمة أوالقيام بولادة قيصرية لحماية الجنين ووقايته من الإعاقة.
كما يلزم فحص الوليد عند الولادة والتأكد من تأقلمه خارج الرحم لحمايته من الانتان ونقص السكر في الدم من خلال تغذيته وإعطائه الرضاعة الطبيعية وحمايته من فتور الحرارة بوضعه في صالة مسخنة بشكل جيد.
وعمل الفحوصات للكشف عن تشوهات خلقية بشكل مبكر والتكفل بها لتجنيبه الكثير من الإعاقات.

(USAID) تدني الخدمات الصحية وتنظيم الأسرة في محافظة شبوة

14 أكتوبر/ متابعات :

كشفت دراسة جديدة أعدها مشروع الخدمات الأساسية للصحة الممول من الوكالة الأمريكية للتنمية عن فجوات عميقة وتدنى حاد في حجم الخدمات التوليدية والأسرية في محافظة شبوة وأستهدفت الدراسة (15) مستشفى و(18) مركز صحي في المحافظة حيث أظهرت النتائج الخاصة بأقسام الطوارئ التوليدية ورعاية حديثي الولادة تدنيا غير مقبول، وقد اتضح ان مستشفيين فقط من 15 مستشفى يتم فيها إجراء العمليات القيصرية كما أن مستشفيين فقط بهما بنك دم في شبوة بينما (86 ٪) تقوم بنقل الدم ولم تتجاوز نسبة العمليات القيصرية (1 ٪). وبينت الدراسة أن غالبية المرافق الصحية متهالكة وتفتقر إلى الصيانة وغير قادرة على الاستجابة لحالات مضاعفات الولادات الشائعة عند الأمهات وحديثي الولادة فأكثر من ثلاثة أرباع المرافق الصحية بحاجة إلى تأهيل .

وأوضحت الدراسة أن الأدوية الأساسية الخاصة بالطواريء التوليدية في حالة نقص دائم في غالبية المرافق الصحية حيث بلغت نسبة توفر الأدوية في غرف الولادة بالمستشفيات (13 ٪) لكنها مفقودة تماما في المراكز الصحية ، كما أن المستشفيات والمراكز الصحية تعاني من نقص في توفر المضادات الحيوية التوليدية رغم أهميتها. وحول توفر الكادر الصحي المتخصص وجد أن المرافق المستهدفة من المسح لديها نقص حاد في هذه الكوادر فلا يوجد في شبوة أي كادر تخدير يمني متخصص كما انه لا يوجد اختصاصي توليد يمني إلا في مستشفى عتق فقط كما أن قابلات المجتمع لا يتوفرن في ربع المستشفيات والممرضات في نصفها

وبالنسبة للمراكز الصحية لا توجد طبيبة إلا في مركز صحي واحد والغالبية العظمى من المراكز ليس بها مرشدة صحية .
كما وجد ان هذه القوة العاملة غير مدربة وتفتقر القدرة على التعامل مع مضاعفات الولادة الأكثر شيوعا كما أن معلوماتهم عن حالات الطوارئ التوليدية متدنية للغاية وبالتالي لا يقدمون المشورة الصحيحة للام الحامل ويفتقرون المعلومات الوافية عن رعاية الخدج والتعامل مع حالات الإجهاض وحالات النزيف الحاد بعد الولادة .
وتطرقت الدراسة إلى معدل وفيات الأمهات في شبوة حيث توقعت أن عدد حالات وفيات الأمهات (77) حالة 2009 في غير انه لم تسجل سوى أربع حالات وفاة فقط في كل مرافق المحافظة التي تم مسحها وسجلت
(134) حالة فقط من الوفيات حول الولادة في حين كان من المتوقع أن تسجل حوالي (1370) وفاة في شبوة .

مصطلح طبي

إكزيما

هو التهاب مزمن يصيب الجلد ويسبب الهرش (الحك) مع ظهور قشرة خارجية عليه.
تعتبر الإكزيما من مشاكل الجلد المعروفة. وتظهر في مراحلها الأولى في صورة التهاب للجلد واحمراره ثم تتكون القشرة الخارجية وبعدها يزداد تضخم سطح الجلد ويبدو وكأنه محترق.
يمكن أن تظهر عند الأطفال أو في مرحلة الشباب ولا يتم الشفاء منها بسهولة بل تحتاج لوقت للعلاج.

لشعر صحي حاولوا أن تمشطوا شعوركم إلى الأسفل على عكس التسريح المعتاد