

د. فاطمة قريط

النزوف

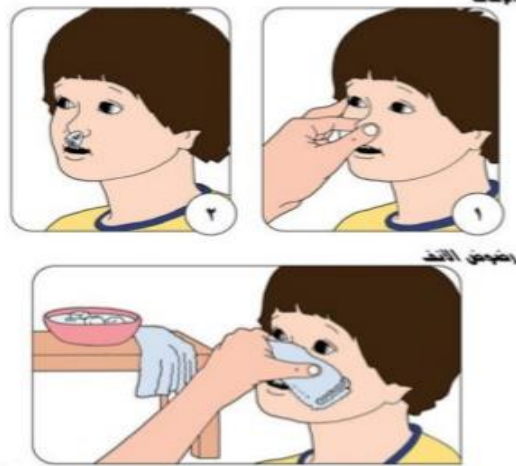
Bleeding

المحتوى:

١. مقدمة
٢. تعريف النزوف
٣. أسباب النزوف
٤. انواع النزوف
٥. الاعراض والعلامات
٦. خطورة النزف
٧. خطوات الإسعاف الاولي للنزف
٨. التعامل مع نزوف الانف

اقسام النزيف

- الى كم قسم يقسم النزيف؟
- يقسم النزيف الى قسمان هما:
 - النزيف الخارجي: وهو النزيف الذي يتسرب فيه الدم خارج الجسم ويمكن رؤيته مثال: النزيف من الانف.
 - النزيف الداخلي: وهو النزيف الذي يتسرب فيه الدم الى داخل تجاويف الجسم ولا يمكن رؤيته مثال: نزيف الكبد.



د. فاطمة قريط

النزوف

Bleeding

أن الدم يجرى داخل حلقة مغلقة من الأوعية الدموية مبطنة بطبقة من الخلايا تجعل هذه الأوعية من الداخل ملساء .

الدم هو سائل أحمر يجري في العروق ويتكون من البلازما، والكريات الحمراء، الكريات البيضاء والصفائح الدموية، مهمته :

-تأمين الأوكسجين والتغذية للخلايا (سكريات، دهون، بروتينات)

-نقل فضلات الخلايا بعد تصفيتها إلى خارج الجسم ليتخلص منها عبر البول أو الزفير أو المسامات الجلدية .

-نقل الهورمونات المنظمة لنشاط وعمل الأعضاء .

-توزيع الحرارة في الجسم كله وإبقائها في نسبة ٣٧ درجة مئوية نسبيا .

إذا قطع جدار أي وعاء ، يسيل الدم من الثغرة أو القطع إلى خارج الدورة الدموية فإذا كانت الثغرة صغيرة والدم لا يعدو في مقداره القطرات سمي هذا إدماء كالذي يحدث مثلا عند وخذ الابره وإذا كانت الثغرة كبيرة وجرى الدم إلى خارج الدورة بمقادير ملحوظة ثم هذا النزيف

تعريف النزف:

هو خروج الدم خارج الوعاء الدموي الناقل له سواء كان ذلك وريدا أو شريان بطريقة الإصابة أو المرض داخل الجسم أو خارجه

أو

النزيف هو فقدان أو جريان الدم خارج مساره في الجهاز الدموي

أسباب النزيف:

١. الجروح والإصابات المباشرة للجسم.

٢. أثناء أو بعد العمليات الجراحية.

٣. أمراض الدم التي ينتج عنها نقص أحد عوامل التجلط.

د. فاطمة قريط

٤. النزيف الداخلي في حالات قرحة المعدة ، الأثنى عشر ، الدرن ، دوالي المريء.

انواع النزوف:

يقسم النزف بحسب مكانه إلى النزف الخارجي والنزف الداخلي
وبحسب مصدر النزوف يقسم إلى نزف شرياني ونزف وريدي ونزف شعري

النزيف الخارجي :

وهو النزيف الذي نراه في الجروح خارج الجسم كالنزيف الذي يخرج من سطح الجسم عند الإصابة.

هذا النزيف يكون سببه عادة إما بسبب أداة قاطعة أو ثاقبة (سكين، مفك براغي، مقطعة، منشار ...) والتي بإمكانها أن تحدث جروحا خطيرة في بعض الأحيان ومصحوبة بنزيف حاد أو تتسبب في بتر عضو ما، خصوصا بشفرات الآلات الكهربائية أو الحرارية ...



النزيف الداخلي :

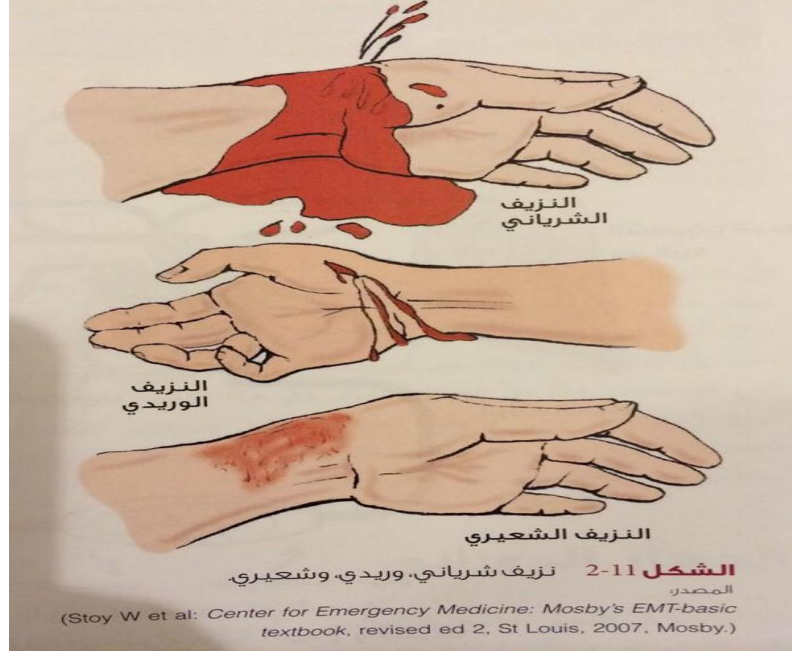
النزف من الأوعية الدموية التي بداخل الجسم وهي لا ترى في العادة على الأقل في مراحلها الأولى (قرحة معدية نازفة)

النزف الشرياني هو اشدّها خطرا ويكون لون الدم احمر فاتح ويخرج بغزارة ويكون متقطعا مع ضربات القلب

النزف الوريدي: يخرج في تيار بطيئ يكون لون الدم احمر غامق بسبب تشبعه بثاني اوكسيد الكربون

د. فاطمة قريط

النزف الشعري هو اقلها خطرا ويخرج بانسياب بطيئ يكون لون الدم احمر ارجواني وقد يظهر على هيئة نقط دموية صغيرة



الاعراض والعلامات:

1. خروج ورؤية الدم اذا كان مفتوحا
2. ورم دموي في مكان الاصابة
3. برودة وتعرق الجسم نتيجة انخفاض الحرارة
4. شحوب الوجه
5. زرقة الشفاه والاذنين والجفون
6. سرعة معدل التنفس والنبض
7. انخفاض الضغط الشرياني
8. عطش شديد

في حالات النزف الداخلي نلاحظ:

1. تكدم ورضوض الجلد
2. بطن متكدم مؤلم- وقاسي

د. فاطمة قريط

٣. كسور اضلاع وتكدم جدار الصدر
٤. اقياء دموي أو سعال مدمى
٥. : تغوط زفتي أو فيه دم احمر صريح

خطورة النزف:

- **خطورة النزف** تتوقف على كميته وسرعة النزف والصدمة التي تنتج عنه بالإضافة إلى

صحة وسلامة الجسم

بالنسبة **للكمية** فقد تفقد مقدار صغير من الدم ويقوم الجسم من تلقاء نفسه بتعويضه دون ان يسبب خطر على صحة المصاب فإن وصل النزيف إلى ٣٠% من حجم الدم أو زاد عنه ولم نسارع بإسعافه أدى إلى الموت وقد يكون النزيف خطيرا بالرغم من ضئالة مقداره إذا حدث فى عضو حيوي مهم كالمخ.

اما بالنسبة **للسرعة** فانه من الطبيعي إذا كانت سرعة النزيف قليلة أمكن تدارك الخطر بسهولة فإذا كان الوعاء الناظف صغيرا أمكن الجسم (فى حالات البسيطة) أو أمكن المسعف بتدارك الأمر. لذا كان النزيف من الشعيرات (أن لم يحدث فى عضو حيوي) أقل شأننا بينما النزيف الشرياني أشدها خطرا ويزداد خطره كلما كبر حجم الشريان .
الصدمة هي من أهم مضاعفات النزيف التي يجب علينا أن نسرع بعلاجها وهي عبارة عن حاله شديدة من تضطرب بها الدورة الدموية ، ويهبط فيها ضغط الدم هبوطا شديدا ، ويضعف النبض والتنفس وأن زادت سرعتهما ، وتهبط درجة حرارة الجسم ، ويصفر لون المريض وتغور عيناه ويشعر بضعف فى قوة أبصاره وطنين فى الأذن وقد يفقد وعيه ومن الممكن أن ينتهي أمره بالموت أن لم يسعف بالعلاج

اخيرا بالنسبة لصحة وسلامة الجسم فإن المصابين بفقر الدم (الأنيميا) أو تصلب الشرايين أو أى مرض يعوق تجلط الدم لا يقوى على احتمال النزيف بالقدر الذى يقوى به الأصحاء على احتماله .

خطوات الاسعاف الاولي للنزوف مبادئ عامة :

١. حماية أنفسنا بارتداء قفازات واذا لم تتوفر استخدم أي مادة عازلة للماء مثل كيس او حقيبة بلاستيكية لمنع ملامسة الدم

د. فاطمة قريط

٢. اكشف مكان الجرح
٣. وضع شاش او قماش نظيف (معقم ان وجد) فوق الجرح بكامله وطبق ضغطا مباشرا بأصابعك او راحة يدك
٤. رفع العضو المصاب الى اعلى من مستوى القلب لتخفيف الجريان الدموي
٥. لاتستخدم الضغط المباشر على العين المتأذية او لشيئ منغمس او مغروز بالجرح
٦. اذا اصبح الضماد مبللا بالدم لاتغيره بل ضع غيار ثان فوق الغيار او الضماد الاول
٧. لاتستخدم شيئ لاييقاف النزف كالبن
٨. استخدم رباطا ضاغطا لتثبيت الضماد على الجرح
٩. لاتضع رباط ضاغط بشكل شديد بحيث يعيق الجريان الدموي وتحقق من ذلك من النبض الكعبري او من الشريان الطنبوبي

السيطرة على النزيف الخارجي:

عند فحص المصاب في حادث ما، على المسعف أن يبحث عن مصدر النزيف، لكي يتدخل لوقفه فوراً وذلك إما:

-بالضغط الموضعي .

-أو بالضغط عن بعد .

-أو باستعمال الرباط الخانق .

طريقة الضغط الموضعي: وبه طريقتان



د. فاطمة قريط

الضغط اليدوي المباشر:

مدد المصاب و ارفع الجزء المتضرر إلى أعلى والضغط على مكان النزف بالأصابع أو براحة اليد، ويمكنك إزالة الملابس أو طيها أو توسيع رقعتها إن أعاقك عملك، -حاول أيضا أن تحمي يديك باستعمال قفازات طبية أو حتى كيس بلاستيكي كتوم ونظيف وذلك لحماية المصاب من التلوث من جهة وحماية أنفسنا من العدوى في حالة إذا ما كان المصاب به أمراض معدية من جهة ثانية. ولا تحاول تضييع الوقت في أشياء غير ضرورية كالذهاب لغسل اليدين أو الذهاب للبحث عن قفازات أو الذهاب للإخبار، -استمر في الضغط على الجرح ولا تزيل قبضتك عنه إلا حين قدوم الإسعاف، وذلك حتى لا يعود النزيف من جديد

الضغط بضمادة ضاغطة:

هناك ظروف خاصة في بعض الأحيان تستلزم على المسعف استعمال هذه الطريقة مثلا :
-إذا كان وحيدا أو عليه الذهاب للإخبار .
-إذا كان وحيدا وسط عدد من الضحايا بهم إصابات بليغة .
-إذا أراد أن يريح يديه بعد تأخر الإسعاف .



الطريقة :يمكنك الاستعانة بقطعة قماش أو منديل قطبي أو ورقي نظيف، و يتثبت برباط ضاغط (وشاح، ربطة عنق، قطعة ثوب، ضمادة...) ضع المنديل فوق الجرح، ثم اضغط عليه بيدك واربطه بإحكام بالرباط الضاغط .
تنبيه :

د. فاطمة قريط

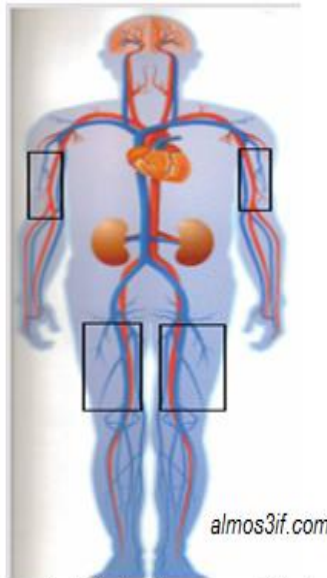
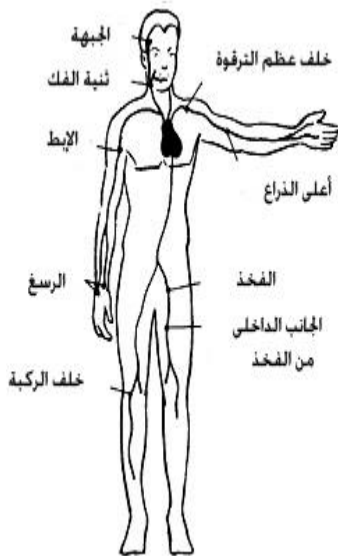
عند إحساس المصاب بتميل في أطرافه أو برودة وتغير لون الجلد عند نهاية العضو المتضرر،
يجب فك وثاق الرباط شيئاً ما

١٠. إذا كان النزف بمكان لا يمكن تطبيق ضغط مباشر (كسر الجمجمة- جسم منغرز) استخدم
ضمادا حلقيا (كعكة)

١١. إذا استمر النزف طبق ضغطا على نقاط معينة لابطاء الجريان الدموي مع الضغط على
مكان النزف

نقاط الضغط تستخدم في حال النزف الشديد وتطبق على الشريان الرئيسي المغذي للعضو
وهي:

- الشريان العضدي (الذراعي): في حالات جرح الساعد والمرفق واليد نضغط على منتصف
السطح الداخلي بعظم العضد
- في حالة نزيف الساعد أيضا يمكن الضغط بواسطة فوطة صغيرة في تجويف الكوع من
الأمام ثم يثنى الساعد على العضد ويربط برباط.
- في حالة النزيف من الكتف أو تحت الإبط يضغط الشريان تحت الترقوة على الضلع الأول
- الشريان الفخذي (في المغبن) يضغط على حافة عظم الحوض عند زاوية الفخذ وذلك في
حالات نزوف الاطراف السفلية



اماكن وضع الرباط الخانق



د. فاطمة قريط



وقف النزيف بالرباط الخانق Garrot

الرباط الخانق عبارة عن قطعة من القماش أو الثوب (وشاح، منديل، ربطة عنق، حزام...) حيث يوضع إما حول الفخذ أو حول الساعد فقط ولا يوضع حول العنق أو الصدر أو البطن، استعماله يوقف جريان الدم نهائيا في جميع عروق الأطراف المتضررة، وهكذا يتوقف النزيف تماما

في حالات النزف الداخلي:

١. راقب ABCDs
٢. ممكن ان يحدث اقياء لذا من الافضل وضع المصاب على جانبه الايسر
٣. في حال حدوث الصدمة عاجلها برفع ساق المصاب وتغطيته ببطانية لتدفئته
٤. اطلب المساعدة الطبية

في حال الكدمات:

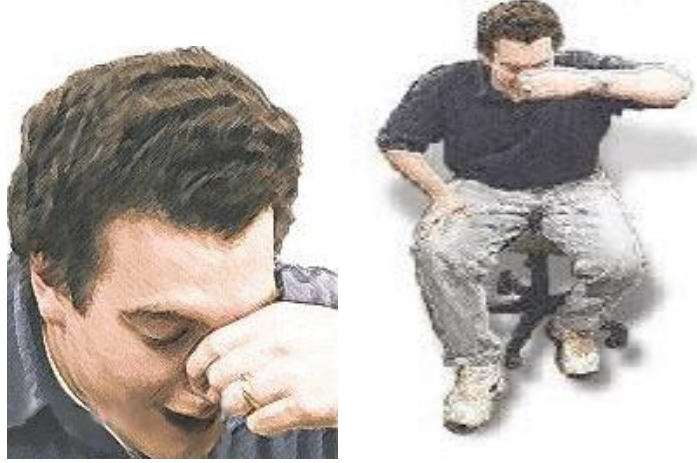
- طبق الثلج لمدة ٢٠ د ولا تضعه مباشرة على الجلد (ضع قماش بين الثلج وجلد المصاب)
- ارفع الساق أو الساعد اذا كانت الكدمة فيهما

نزوف الانف:

١. لا تحاول إيقاف النزيف.

د. فاطمة قريط

٢. اجعل المصاب يتخذ وضع الجلوس مع إمالة رأسه قليلاً إلى الأمام.
٣. اضغط على منخريه لمدة خمس دقائق ، وإذا لم يتوقف النزيف فليكن لمدة عشر دقائق.
٤. إذا استمر النزيف استدع الإسعاف.
٥. لا تضع أي شيء في انفه.



بالإضافة للضغط:

- نضع ضماد شاش بين الشفة العليا والاسنان والضغط عليها
- كمادات ثلج فوق الانف
- نضع فاقد الوعي بوضع جانبي لمنع الاستنشاق

اطلب العناية في حال:

- لم يتوقف النزف بضغط المنخرين او طرق اخرى
- الاشتباه بنزف انفي خلفي
- ضغط دم مرتفع- تناول مانعات تخثر- جرعات كبيرة اسبرين
- النزف بعد ضربة واشتباه كسر

تحذير:

- لايرفع او يميل راسه للخلف
- لاتستخدم قطع قطن
- لاتحرك الراس والعنق في حال الشك باذية العمود

د. فاطمة قريط

بعد توقف النزف يجب:

- العطس والقم مفتوح
- تجنب حك وفرك الانف
- تجنب الجهد والانحناء الزائد
- ارفع الراس بوسادتين عند الاستلقاء بوضع منخفض
- ابق المنخرين رطبين بجيل لمدة اسبوع
- زود الرطوبة في غرف النوم بالشتاء بمكيفات
- تجنب المشروبات الساخنة والكحول / اسبوع
- تجنب الاسبرين/ اسبوع

انتهت المحاضرة