



مرکز آموزشی درمانی امیرالمؤمنین کردکوی



تروما

1404



مدیریت ترومای غیر نافذ:

تروما غیر نافذ شامل خراشیدگی ها و یا کبودی و یا تورم و تغییر شکل اندام و بادرد در محل آسیب همراه است.

- برای مدیریت خراشیدگی و پارگی های سطحی شستشو و پانسمان محل آسیب را مد نظر قرار دهید.

- در صورت تورم و تغییر شکل اندام پس از فیکس کردن اندام مددجو نیاز به انتقال مرکز درمانی جهت بررسی های بیشتر دارد.

- در مصدومان با تروما و ضربه به سر علایم خطر ساز مانند:

۱. سردرد ۲. سرگیجه ۳. عدم تعادل ۴. تهوع و استفراغ ۵. اختلال هوشیاری

را مدنظر قرار داده و بلافاصله به مرکز درمانی منتقل کنید.

- در مصدومان تروما و ضربه به شکم و قفسه سینه در صورت وجود علایم خطر:

۱. تنگی نفس ۲. کاهش هوشیاری ۳. تعریق و

ضربان قلب بالا ۴. سفتی و درد شکم

را مدنظر قرار داده به مرکز درمانی منتقل کنید.





۳. در صورت قطع کامل عضو:

عضو قطع شده را داخل یک پارچه یا گاز نمناک تا حد امکان تمیز یا استریل قرار دهید. سپس داخل یک نایلون بگذارید و نایلون را داخل یک کیسه یخ گذاشته و با خود به مرکز درمانی منتقل کنید تا در صورت امکان پیوند عضو انجام شود.



و با فشار مستقیم جلوی خونریزی را بگیرید.



۲. در صورت پارگی پوست و خونریزی :

-بالا نگه داشتن اندام در صورت امکان
-استفاده از پانسمان فشاری
-استفاده از نقاط فشار (نبض های دست و بازو و ران)
-استفاده از تورنیکه (بستن بالای ناحیه ی خونریزی)

تروما:

هرگونه آسیب به بدن ناشی از عوامل بیرونی اطلاق می شود که میتواند به دنبال تصادفات و یا سقوط از ارتفاع یا ضرب و جرح و یا سوختگی باشد.

انواع تروما:

۱. ترومای نافذ که به دنبال نفوذ جسم خارجی به داخل بدن می باشد.
۲. ترومای غیر نافذ که به آسیب بدون پارگی پوست گفته می شود.
یکی از مهم ترین اقدامات بعد از تروما بی حرکت سازی اندام آسیب دیده می باشد.

مدیریت ترومای نافذ:

۱. در صورت وجود جسم خارجی در بدن به هیچ وجه نباید جسم خارجی را از بدن خارج کرد چون باعث خونریزی بیشتر در محل نفوذ میشود. فرایند خارج سازی باید در بیمارستان و تحت نظر پزشک معالج صورت گیرد. در صورت مواجهه با این نوع از تروما تنها جسم خارجی را در محل فیکس کنید.