

به هر نوع آسیب زدگی، ضربه، جراحات، شوک و حادثه وارد شده به بدن انسان با این شرط که از خارج به بدن وارد شود و عامل درونی یا بیماری در بدن علت ایجاد آسیب نباشد، تروما گفته می شود.



تروما اولین علت مرگ و میر و از علل اصلی از کار افتادگی و معلولیت مردم در کشورهای در حال توسعه است و مراقبت از بیمار دارای تروما نیاز به فعالیت تیمی و یک فرد هماهنگ کننده درمان دارد و این بیماران با تروما را بایستی آسیبی نخاعی فرض کرد تا خلاف آن ثابت شود چرا که آسیبی که در ظاهر کم اهمیت است ممکن است بسیار کشنده باشد. به طور مثال شکستگی لگن که تا انجام تصویر برداری تشخیص داده نشده است ممکن است باعث خونریزی سریع و شدید در حفره لگن شود، اما یک قطع شدن آشکار دست ممکن است دارای توقف خونریزی ناشی از پاسخ طبیعی انقباض عروق بدن باشد.

انواع تروما

بروز تروما می تواند بر اساس مکانیسم های آسیبی محل آسیب عامل ایجاد تروما دسته بندی شود.

ترومای سر، قفسه سینه، شکم، صورت، دندان، طناب نخاعی، لگن و بافت های نرم از جمله انواع تروما می توان نام برد.

- در مورد ترومای سر یا همان ضربه مغزی شدن، بیمار علائمی مانند سردرد، تهوع، استفراغ، عدم تعادل در بدن و مردمک های چشمی دارد.



- تروماهای داخل شکم به تروماهای نافذ و غیر نافذ تقسیم بندی میشود و آسیب های نافذ شکم ناشی از زخم چاقو خطرناک هستند و معمولاً به جراحی نیاز دارند.

تروماهای شکم نیز با نشانه های چون خونریزی های شدید و غیر قابل کنترل، بیهوشی یا کاهش هوشیاری، نفس کشیدن های سریع و سطحی، کاهش فشار خون، رنگ پریدگی و سفتی شکم در فرد مبتلا نمایان می شود.



- تروماهای طناب نخاعی که با اختلالات حسی و حرکتی و آسیبی های نخاعی همراه است و شایع ترین علل بروز تروماها تصادفات و حوادث رانندگی و حین ترافیک است.

تشخیص

این بیماری با معاینات فیزیکی و بالینی قابل تشخیص است و فرد متخصص در حوزه درمانی اقدام به تجویز انواع آزمایشات، رادیوگرافی، ام آر آی و سی تی اسکن می نماید.



پیشگیری

پیشگیری همیشه مقدم بر درمان است و قبل از اینکه حادثه ای بوجود آید، بایستی آن را پیش بینی و پیشگیری نمود تا از عوارض جانی و مالی آن جلوگیری گردد:

تروما چیست؟

شماره سند: ب-۱-۱۰-۸۱

- بستن کمربند ایمنی در هنگام سوار شدن در خودرو
- مجهز کردن پله ها و پشت بام به نرده های محافظ
- استفاده از کلاه ایمنی و زانو بند و مچ بند در هنگام استفاده از دوچرخه و موتور



- عدم رانندگی در هنگام استفاده از مشروبات الکلی و داروهای خواب آور
- قرار دادن بیماران در هنگام تشنج بر روی سطح صاف و دور کردن اجسام سنگین و خطرناک از اطراف بیمار
- ممنوعیت استفاده از تلفن همراه و خوردن و آشامیدن در هنگام رانندگی و عبور از خیابان
- استفاده از پل هوایی در هنگام عبور از خیابان های شلوغ و پرازدحام
- استفاده از وسایل نقلیه ایمن و سرعت مطمئن در هنگام رانندگی



منبع: روش های اداره مصدومین در سوانح اورژانس ۹۸

کتاب جامع فوریت های پرستاری ۹۸

پرستاری داخلی جراحی برونر-سودارت مغزو اعصاب ۲۰۱۸

تهیه کننده: سمیه بک پور کارشناس پرستاری

واحد آموزش ارتقاء سلامت

تابستان ۱۴۰۰