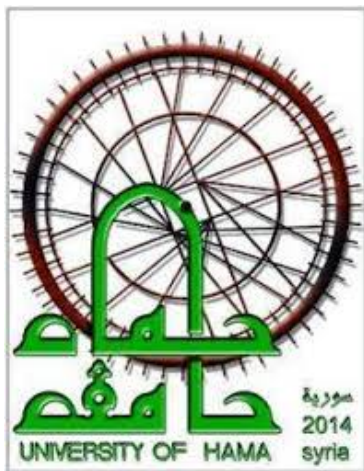




الجمهورية العربية السورية

وزارة التعليم العالي

جامعة حماه

كلية الصيدلة

السنة الرابعة

إسعافات أولية

المحاضرة السادسة

مدرس المقرر

ابراهيم الشيخ علي

2019-2020

الجهاز العصبي

لمحة تشريحية

الجهاز العصبي هو مركز القيادة في الجسم، ويتألف من المخ (الذي يملأ الفراغ العلوي من الجمجمة) والمخيخ (الفراغ السفلي) والنخاع المستطيل والنخاع الشوكي (الذي يمتد في الظهر داخل العمود الفقري) والأعصاب المخية والشوكية التي تتفرع مكونة شبكة عصبية تغذي جميع أنسجة الجسم وكل عضو من هذه الأعضاء يتكون من نسيج عصبي يتألف بدوره من ملايين الوحدات المجهرية الدقيقة والتي تدعى **بالخلايا العصبية**.



لمحة فيزيولوجية

يعتبر المخ أهم أعضاء الجهاز العصبي من حيث الوظيفة إذ يسيطر على معظم العمليات الحيوية الرئيسية في الجسم فهو يحتوي على مراكز الحس والحركة والتفكير والذاكرة والإبصار والسمع، أما المخيخ فهو المسؤول عن التوازن والنخاع المستطيل (البصلة الشوكية) يقوم بنقل السيالة العصبية من نصفي الكرة المخية إلى النخاع الشوكي ويحوي أيضاً مراكز التنفس بينما يعتبر النخاع الشوكي مركزاً للحركات الإنعكاسية.

أذيات الجهاز العصبي

A.السكتة الدماغية:

تحدث عندما يتأذى جزء الدماغ بسبب اضطراب ترويته الدموية ينجم عن ذلك تدهور الوظائف الذهنية أو الجسمية الواقعة تحت إشراف هذا الجسم المتأذى، أكثر ماتحدث في سن 60 سنة وتصيب الرجال أكثر من النساء.

الأسباب:

a.الجلطة الدماغية Cerebral Thrombosis

تحدث بسبب إصابة إحدى الشرايين التي تزود الدماغ بالتضيق وينجم عن ذلك التصلب العصيدي(تتفصل لويحة كبيرة من نسيج دهني عند القسم المتضيق من الشريان المصاب مما يخلق وضعاً يمكن أن يتجلط فيه الدم ويشكل جلطة أو خثرة تتطلق عبر الدم حتى تجد شرياناً تتمكن من سدّه جزئياً أو كلياً)

b.النزف الدماغي C.hemorrhage

وهنا تختلف الآلية حيث لا يوجد انسداد شرياني، وإنما يخرح الدم من الشريان الدماغي المتمزق إلى ما حوله من النسيج الدماغي ويستمر النزف حتى يتوقف بفعل تجلط الدم أو بفعل ضغط الدم المتراكم خارج الشريان المتمزق على منطقة التمزق.

ومهما يكن سبب السكتة فإن نتائجها تعتمد على جزء الدماغ المصاب ومدى تأذيه.



الأعراض والعلامات

- صداع أو دوار حاد مفاجئ
- فقد حس التوجه.
- فقد وعي تدريجي
- فالج شقي
- شلل الفم وعدم القدرة على الكلام
- فقد السيطرة على الأمعاء والمثانة
- تحدث الأعراض بحسب منطقة الدماغ المتأذية.

المعالجة:

- أجلس المصاب إذا كان واعياً مع رفع الرأس والكتف
 - فك الملابس الضيقة حول الرقبة والصدر
 - إذا فقد المصاب وعيه اتبع خطوات الـ ABC وطبق الـ CRP وضعه في وضعية الصحو.
 - انقل المصاب إلى المستشفى بأسرع مايمكن.
- ملاحظة: لا تعط المصاب أي شيء عن طريق الفم.

B.فقد الوعي

هو انقطاع في النشاط الطبيعي للدماغ، وهو عرض وليس مرض لذلك يجب أن تكون المعالجة موجهة نحو السبب.

أسباب فقد الوعي:

مجموعة في المصطلح FISH SHAPED

Fainting:F

Infantile Convulsion :I: الاختلاجات الطفلية

strokes :S: السكتة الدماغية

Heart Attack :H: الصدمة

Asphyxia:A: نقص الأكسجة (الاختناق)

poisoning :P: التسمم

Epilepsy:E: الصرع

Diabetes :D: السكري

درجات الوعي

مجموعة في مصطلح AVPU

Alert :A: يقظ (المصاب يقظ ويتجاوب)

Verbal:V: يستجيب للكلام (المصاب يستجيب للتحريض الصوتي)

Pain:P: يستجيب للألم (المصاب يستجيب للتنبيه المؤلم)

Unresponsive :U: لا يستجيب (لا يستجيب لكل ما سبق)

المعالجة

انتبه دوماً للأولويات:

✚ مجرى الهواء

✚ التنفس

✚ الدوران

يعتمد المصاب فاقد الوعي على الآخرين لحماية حياته

يجب أن يقوم بالفحص شخص واحد وحسب خطة نموذجية بحيث يفحص الرأس أولاً وتعتمد الخطة على الفحص من الرأس إلى أصابع القدم. وبالتالي هذه الخطة لا يحتمل إغفال أية أذية.

- انظر إلى أية مخاطر: لك وللمصاب راقب وضعيته.
- راقب الوضعية: قد ترى شيئاً واضحاً مثل: النزف، كسر في أحد الأطراف.....إلخ.
- خذ القصة المرضية: حاول أن تعرف بسرعة ماذا حدث
- تحرر الاستجابة: تحرر إلى المصاب واقرب شحمة أذنه للكشف عن مستوى الوعي لديه.
- اصرخ لطلب المساعدة: أرسل شخصاً مسؤولاً لطلب سيارة الإسعاف، ثم يعود ليخبرك ماذا فعل
- نظف مجرى الهواء: استخدم اصبعيك لإخراج أية أجسام غريبة في مجرى الهواء
- افحص الفقرات الرقبية: للكشف عن أذية ظاهرة.
- افتح مجرى الهواء: ابسط بانتباه الرأس نحو الخلف
- تحرر التنفس: تأكد دوماً فيما إذا كان المصاب يتنفس بالنظر إلى حركة الصدر.
- تحرر عن وجود نزف خفي: مر يدك تحت الجسم للكشف عن الدم أو الملابس المشربة بالدم، أوقف النزف الشديد.
- تحرر عن النبض: جس النبض الكعبري في المعصم لمعرفة العدد والانتظام
- مجرى الهواء: تفقج مجرى الهواء ثانيةً وتحسس عن وجود كسور في الفك السفلي
- العينان: هل تتفاعلان تجاه الضوء؟ هل الحدقتان ثابتتان متساويتان أم غير متساويتين؟
- الأنف تحرر وجود دم فيه

- الوجه: تحرّ وجود وذمة، تشوه، كسر
- الأذنين: تحرّ وجود دم أو سائل مدمى فيه
- الفروة: تحسس وجود عدم انتظام أو جروح فيها.
- العنق: تحسس وجود أذية فيه

ملاحظة: تحدث إلى المصاب وانظر خلال الفحص إلى تعابير وجهه. وقد لا تكون هناك استجابة واضحة إذ آخر الحواس توقفاً هو حاسة السمع لذلك قل للمصاب ماذا تفعل فهذا يشعره بالطمأنينة والثقة.

وأنت تتابع فحصك انظر لأية علامات للوذمة، النزف، الوهن... إلخ

تذكر دوماً أن تقارن نصف الجسم بالنصف الآخر. وإياك أن تحرك أي طرف قبل أن تتأكد من عدم وجود كسور فيه. استخدم التسلسل التالي لمتابعة الفحص.

- الكتفين
- لوحى الكتف
- عظام الرقبة: - انتبه إلى وجع طوق حول العنق، حل الألبسة المشدودة.
- عظم القص (عظم الصدر)
- الأضلاع
- العمود الفقري
- البطن: - وجود نزف داخلي غامض - حل الألبسة المشدودة.
- الحوض: لاحظ وجود بلل على الملابس.
- الأطراف السفلية: - تفقد وجود آثار حقن إبر، اعطف المفاصل لتحري المقوية العضلية.
- الأطراف العلوية - انتبه إلى وجود سوار حول المعصم، تحرّ وجود آثار حقن إبر
- التعرف على المصاب - فتش في جيوب المصاب عن الهوية الشخصية أو الأدوية، آلة حادة.... إلخ

بعد إتمام الفحص عالج الإصابات التي تستطيع، وتذكر دوماً أن المصاب المستلقي على ظهره يحتاج دوماً إلى المحافظة على مجرى الهواء.

C.الصرع Epilepsy والاختلاجات الحورية والهستريا

الصرع:

هو اضطراب في النشاط الكهربائي الطبيعي للدماغ وله شكلان: الصرع الصغير والكبير.

1.الصرع الصغير petit mal

وهو شرود خاطف للفكر دون فقدان للوعي

الأعراض والعلامات

- له مظهر الحالم.
- التصرف بشكل غريب (مضغ، تلمظ، عبارات غريبة، العبث بالملابس).
- قد يفقد المصاب الذاكرة.
- أمن الحماية للمصاب من أخطار الطرق المزدحمة.
- ابعد الناس عنه وابق معه حتى عودته إلى وضعه الطبيعي.
- انصح بمراجعة الطبيب المختص.

2.الصرع الكبير grand

عبارة عن تشنج عضلي واختلاجات

الأعراض والعلامات

(١) النسمة:

- حس ورائحة وطعم غريب.
- يفقد المصاب وعيه فجأة ويسقط على الأرض.
- قد يصدر عن المصاب صراخ غريب.

(٢) التوتر:

- يتصلب جسم المصاب وقد يتوقف التنفس لديه

- احتقان في الوجه والعنق

- ازرقاق

(٣) الارتجاج:

- تشنج عضلي.

- يصبح التنفس صاخباً نتيجة انغلاق الفك.

- قد يظهر سائل مدمى من الفم إذا حدث عض للسان

- فقد السيطرة على المصرة المثانية والشرجية حين الصحو.

- قد يشعر المصاب بالنعاس والاضطراب وقد يتصرف بعنف (السلوك اللاواعي)

المعالجة

- احم المصاب من أي خطر السقوط مثلاً

- لا تحرك المصاب إلا إذا كان بخطر

- لا تكبح جماح المصاب بقوة

- لا تضع أي شيء في فم المصاب أو تحاول فتح فمه

- عند انتهاء الاختلاجات ضع المصاب في وضع الصحو وابق معه حتى يصحو تماماً

- لاتعط المصاب أي شيء عن طريق الفم حتى يتم الصحو تماماً

- انصح بهمراجعة الطبيب المختص

3. الاختلاجات الحورية Febrile Convulsion

وهي تحدث بسبب ارتفاع الحرارة الناجم عن مرضٍ معدٍ أو انتان وهي كثيرة المشاهدة عند الأطفال (> 5

سنوات) وكلما تقدم الطفل بالعمر كلما انخفض حدوثها.

الأعراض والعلامات:

- ترفع حروري شديد واحتقان في الوجه والعنق

- نفضان في عضلات الوجه والأطراف.

- قد يحدث تصلب مع انعطاف الرأس للخلف وتقوس العمود الفقري.

- برد الطفل بتجريدته من ملابسه ووضع كمادات مبللة بالماء دون المبالغة في ذلك.
- حائل منع الطفل من إيذاء نفسه خلال الاختلاج.
- ضع الطفل في وضع الصحو عند انتهاء الاختلاج
- انصح بمراجعة الطبيب المختص

4.الهستيريا

هي المبالغة في اظهار رد فعل تجاه الضغط العصبي النفسي

الأعراض والعلامات

- ✚ سلوك مضطرب مترافق بصراخ وبكاء بصوت عالٍ أو تمزيق للثياب أو لكمٍ للخدود
- ✚ قد يحدث فرط تهوية (فرط تنفس هستيري)

المعالجة:

- لاتظهر أي تعاطف مع المصاب وتعامل معه برفق وحزم دون تقييد لحركته.
- خذه إلى مكان هادئ وابق معه حتى يتم الصحو.
- انصح بمراجعة الطبيب المختص.

D. رضوض الرأس Head Injuries

تنشأ التأثيرات الخطيرة عن رضوض الرأس حين يصاب الدماغ. مع ذلك هناك عوامل أخرى تزيد من خطورة رضوض الرأس مثلاً: حدوث نزف شديد من جروح في الفروة، خاصة إذا ترافقت بأذيات في الوجه غالباً تجعل هذه الإصابات المريض فاقداً للوعي. ولانعدام منعكس السعال فإن الدم ينساب إلى الرئتين وهذا يؤدي إلى نقص في الأوكسجين وإلى تراكم غاز الفحم والذي يزيد من أذية الدماغ أو انتان الرئة.

الأسباب

- (a) السقوط
- (b) شخص مريض أم متسمم
- (c) حوادث سير
- (d) الحوادث الرياضية
- (e) حوادث العمل

الأشكال Types

- جروح في الفروة
- كسر في الجمجمة
- ارتجاج
- انضغاط

المعالجة

انقل المصاب إلى المستشفى بأسرع مايمكن

E.الصداع

تعريف

هو ألم خفيف أو شديد ينتشر في كامل الرأس أو في جزء منه قد يكون الصداع عرضاً لمرضٍ أو مرضاً مستقلاً بحد ذاته.

أشكال الصداع

a.الصداع التوترى Tension Headache

يعتبر أشيع نمط من أنماط الصداع ويحدث عند معظم الناس في وقت من الأوقات

الأسباب

- إن سبب الصداع التوترى لايزال غامضاً.
- قد ينجم عن التقلص الشديد لعضلات الرأس والعنق.
- إن الأجهاد الانفعالي أو القلق عوامل مثيرة شائعة للصداع التوترى.
- قد يكون هناك مرض اكتئابى.
- قد يؤدي القلق حول الصداع نفسه إلى استمرار الأعراض.

الأعراض والعلامات

- ألم ثابت معم ينتشر غالباً نت الناحية القفوية باتجاه الأمام
- قد يكون هناك احساس بوجود شريط حول الرأس أو ضغط على قمة الرأس
- قد يستمر الألم لعدة أسابيع أو أشهر دون انقطاع
- يكون الألم أقل شدة في النهار ويصبح أكثر إزعاجاً مع مرور الوقت
- لا يوجد إقياء أو رهاب للضوء

المعالجة

هذا النمط من الصداع قليل الاستجابة للمسكنات العادية كما أن الاستخدام الشديد للمسكنات خاصة الكودئين قد يسيء فعلياً للصداع ويسبب ما يسمى بصداع المسكنات ولذلك يجب مراجعة الطبيب المختص أولاً لتحديد نمط الصداع ثم إعطاء علاج العلاج المناسب والذي قد يتضمن معالجة فيزيائية (عبر أشواط من ارخاء العضلات وتدبير الشدة) أو اعطاء جرعات صغيرة من مضادات الأكتئاب.

b. الشقيقة

هي شكل من أشكال الصداع تتميز بظهور أعراض مرافقة للصداع مثل الغثيان أو الإقياء أو فرط التحسس للضوء، بعض المرضى لديهم أعراض تحذيرية تدعى النسمة (AURA) تظهر قبل بدء الصداع التقليدي تبدأ الشقيقة عادةً بعمر بين 10-46 سنوات وتغلب أن تكون عائلية وتحدث عند النساء أكثر من الرجال

أشكال الشقيقة

الشقيقة الشائعة تحدث بدون أعراض تحذيرية أو نسمة.

الشقيقة الكلاسيكية: تحدث مع ظهور نسمة واضطرابات بصرية قبل بدء الصداع.

الأسباب

السبب الدقيق لحدوث الشقيقة غير معروف وتعزى الشقيقة إلى وجود مشاكل في التدفق الدموي لأجزاء من الدماغ.



لمحة فيزيولوجية

في بدء الشقيقة تنقبض الأوعية الدموية في مناطق معينة من الدماغ وهذا يؤدي لظهور الأعراض مثل الاضطرابات البصرية والصعوبة في الكلام والضعف والتنميل التي تستمر من دقائق إلى ساعات ثم تتوسع الأوعية الدموية مؤدية إلى التدفق الدموي وظهور هذا النوع القاسي من الصداع (الشقيقة)

لماذا تحدث التغيرات في الأوعية الدموية الدماغية (والتدفق الدموي)؟ إلى الآن لا توجد أجوبة دقيقة!!!!
لكن يعتقد تورط بعض المحرضات على ظهور الشقيقة مثل:

- الارتكاسات الأليرجية
- الضوء الساطعة والضجيج الصاخب وروائح وعلطور معينة
- الشدة الفيزيائية أو العاطفية

- التغيرات في أنماط النوم
- الوجبات السريعة
- الكحول أو الكافئين
- اضطرابات هرمونية (تتعلق بالدورة الطمثية أو استخدام موانع الحمل الفموية)
- الصداع التوترى
- أغذية معينة مثل التي تحتوي على Amino Acid Tyramine الموجودة في (النبيذ الأحمر، الجبن، السمك المدخن، الفاصولياء أو اللوبياء، الجبن المعتق)، الشكولا، الجوز أو البندق، بعض أنواع الفواكه (الأفوكادو، الموز، الليمون) ومونو صوديوم غلوتامات، الإدمان على الطعام، البصل اللحوم التي تحتوي على النترات (salami, hot dog, bacon) والأغذية المتخللة والمخلل (الطرشي)

المعالجة:

- الابتعاد عن الضوضاء والجلوس في غرفة خافتة الأضواء
- تناول قرص أو قرصين من مسكنات الألم عند توقع ظهور الأعراض
- إذا ظهرت أعراض الشقيقة قد لاتستجيب لمسكنات الألم التقليدية لذلك ينصح بمراجعة المستشفى أو طبيب مختص.

في النهاية الوقاية خير من العلاج ولذلك يجب الابتعاد قدر الإمكان عن المحرضات المذكورة سابقاً

e.الصداع العنقودي Cluster Headache

ويدعى الألم العصبي الشقيقي

الأسباب:

- لايزال السبب الحقيقي للصداع العنقودي مجهولاً

- هناك استعداد وراثي قليل
- لالعلاقة للطعام بحدوث الصداع
- قد يكون الألم العيني ناجماً عن الزرق الحاد

الأعراض والعلامات:

- ألم شديد دوري حول الحجاج وحيد الجانب وقصير الأمد (30-90 دقيقة)
- يترافق مع احتقان الملتحمة ودماع وحيد الجانب واحتقان انفي
- يظهر ألماً غالباً في الصباح الباكر

المعالجة:

تكون معالجة الصداع العنقودي من قبل الطبيب وتحقن السوماتريبتان تحت الجلد أو باستنشاق الأوكسجين 100%

الصداع

الجيبى

وهو الصداع الناشيء
من التهاب الجيوب
الأنفية حيث يتركز الألم
خلف الجبهة وعظمي الخدين



8hwa.com

العنقودي

يتميز بأن الألم
يتركز في عين
واحدة والمنطقة
المحيطة بها



التوترى

يوصف فيه الألم
كأنه رباط ضاغط
على الرأس



الشقيقة

يصاحبها ألم
غثبان، قوي،
واضطرابات بصرية



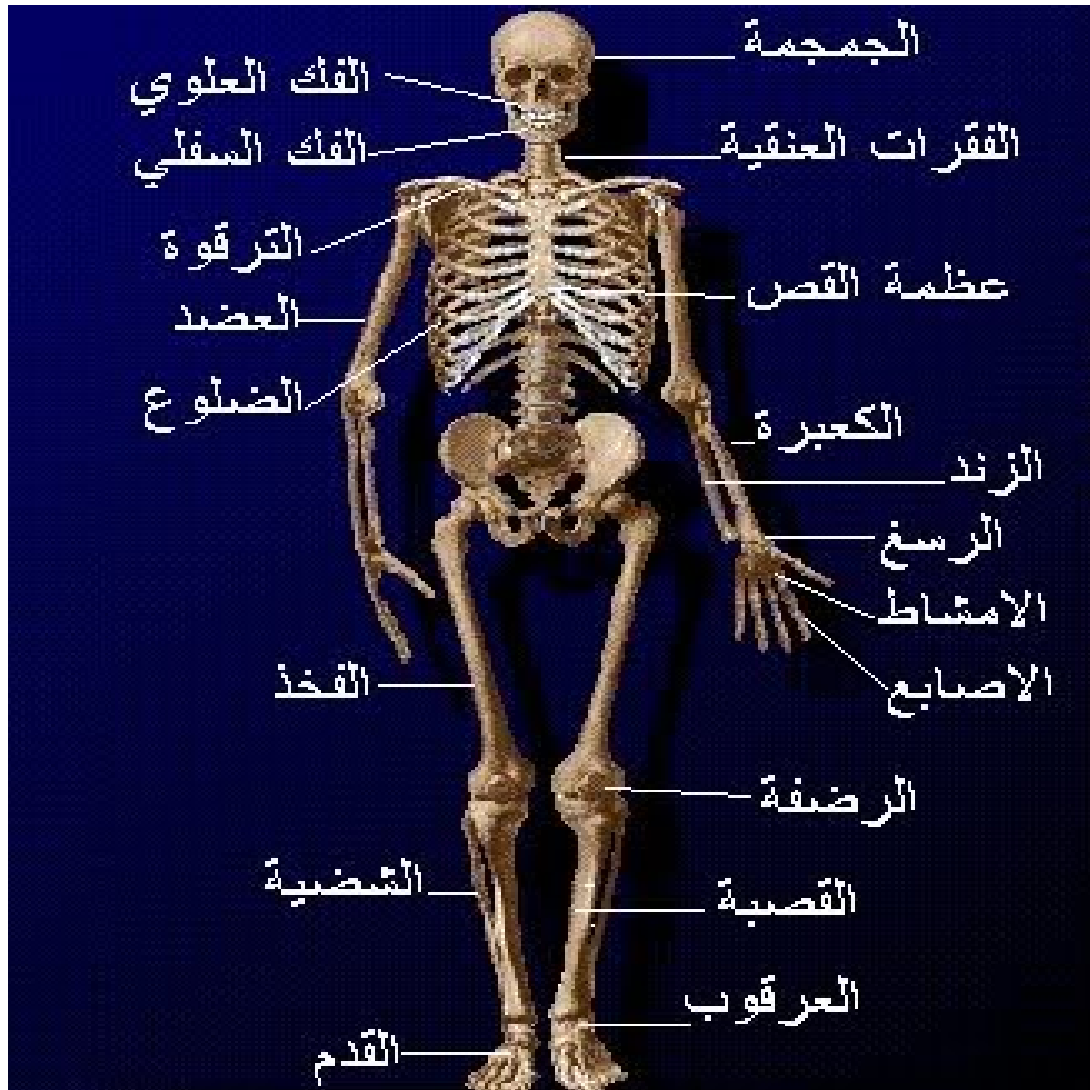
الجهاز الحركي

لمحة تشريحية:

يتألف الجهاز الحركي (الهيكل العظمي) من الجمجمة والعمود الفقري والحوض والأضلاع وعظام الطرف العلوي والسفلي.

لمحة فيزيولوجية:

يشكل الهيكل العظمي المحور الأساسي للجسم ويكسبه شكله وفوامه كما يقوم بحماية الأحشاء والأعضاء المختلفة كالدماغ والقلب كما يشكل مرتكزاً للعضلات الإرادية ويحتوي في داخله على النقي الذي يقوم بإنتاج عناصر الدم المختلفة، كما يعتبر الهيكل العظمي مصدراً لأملاح الكالسيوم في الجسم.



أذيات الجهاز الحركي:

الكسور:

الكسر هو تفرق اتصال العظم.

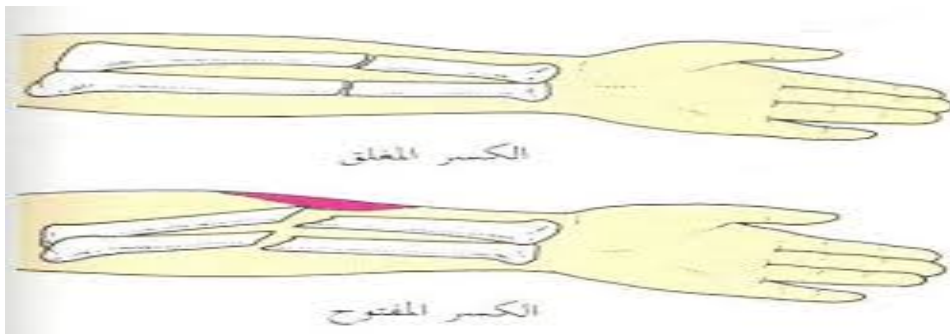


أشكال الكسور:

الكسر المغلق Closed: يبقى الجلد فوق الكسر سليماً.

الكسر المفتوح Open: يتمزق الجلد فوق الكسر ويصبح العظم المكسور على اتصال مباشر مع المحيط الخارجي.

الكسر المختلط Complicated: هو كسر مغلق أو مفتوح مترافق بإصابة الأوعية الدموية أو الأعصاب أو الأعضاء المجاورة وهو أكثرها خطورة.



الأعراض والعلامات العامة:

Pain :الألم: يحدث فوق الكسر أو بالقرب منه عند تحريك منطقة الكسر.

Loss Of Power/Sensation :L **فقد القوة والحس:** بشكل جزئي أو كامل.

Unnatural Movement :U **حركة غير طبيعية:** بسبب انفصال قطع العظم المكسور عن بعضها.

Swelling/Bruising:S **التورم والكدمة:** التورم نتيجة نزح السوائل من الخلايا والأوعية المجاورة

والكدمة نتيجة تسرب الدم من منطقة الكسر إلى ماتحت الجلد

Deformity:D **التشوه:** قصر الطرف، الدوران

Irregularity:I **عدم الانتظام:**

Crepitus :C **الفرقة:** عند احتكاك طرفي الكسر ببعضهما

Tenderness:T **الألم بالجبس:** عند الضغط على منطقة الكسر بلطف.

ملاحظات هامة:

✚ ليس شرطاً وجود كل الأعراض قد تظهر أعراض وعلامات الصدمة وخاصة في كسور الفخذ والحوض.

✚ قارن بين كل الطرف المصاب والطرف السليم.

✚ عند الشك بوجود كسر افترض دوماً وجود كسر.

✚ لا تلمس منطقة الكسر المفتوح.

✚ لا تحرك منطقة الكسر بشكل غير ضروري.

✚ لا تعط أي شيء عن طريق الفم لأنه قد يتعرض لعمل جراحي لاحقاً.

اختلاطات الكسور:

النزف: بسبب تمزق الأوعية الدموية في منطقة الكسر .

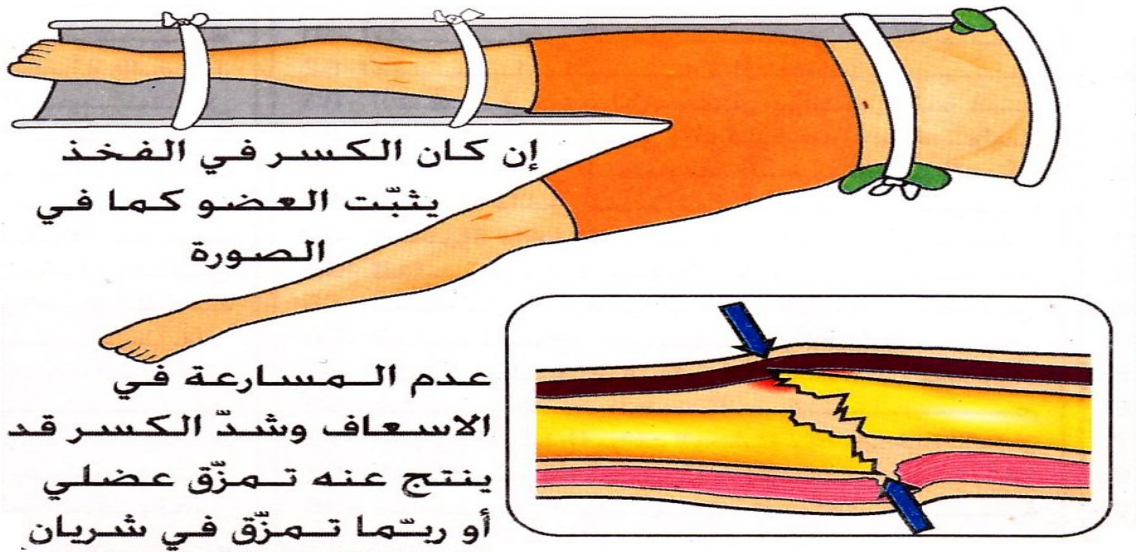
الإنتان: اختلاط خطير يحدث في الكسور المفتوحة ووجوده يعرقل اندمال الكسر

تشوه الطرف المصاب: إذا كان الإندمال معيباً

شلل الطرف: إذا ترافق الكسر بإصابة أحد الأعصاب؟

المعالجة

- عدم تحريك الطرف المكسور خوفاً من إصابة الأوعية والأعصاب المرافقة.
- تضميد الجروح المرافقة.
- تثبيت منطقة الكسر ، بوضع جبيرة وأربطة على جانبي قطعتي الكسر وربطهما جيداً مع الطرف المكسور أو ربط الطرف المكسور مع الطرف السليم المقابل إذا كانت الإصابة بالساق أو الفخذ.
- تثبيت كل المفصلين أعلى وأسفل الكسر أيضاً.
- العمل قدر الإمكان على حشو سطح الكسر وتحت الجبيرة بقطن أو قماش أو شرشف مطوي.
- ارفع الطرف المصاب إذا أمكن ذلك للحد من النزف والتورم.
- خفف من حدوث الصدمة بخفض الرأس ورفع الساقين.
- انقل المصاب إلى المستشفى بأسرع مايمكن.



أذية العمود الفقري

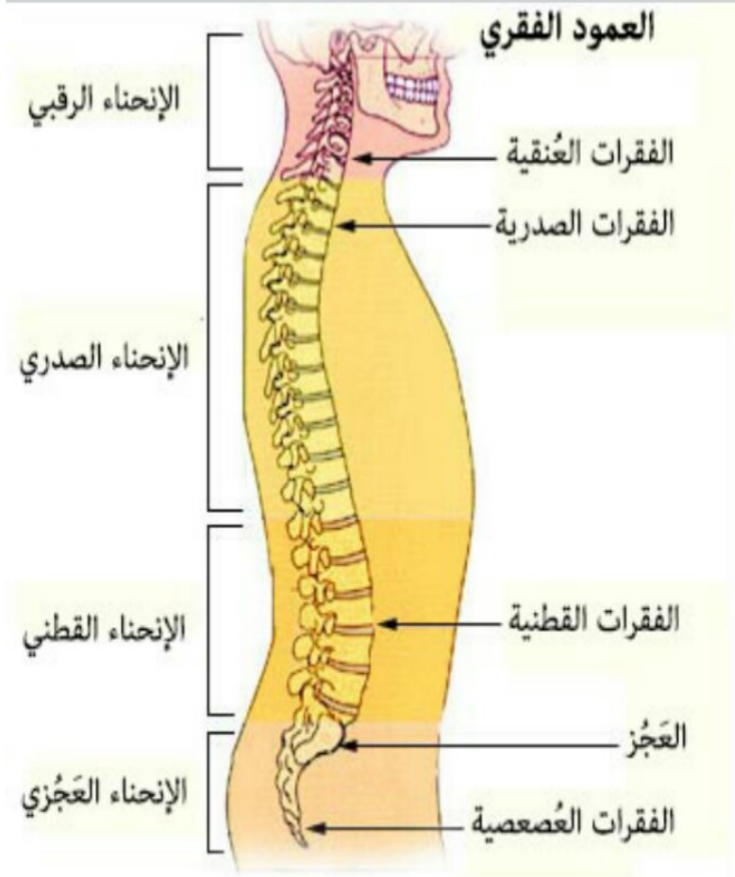
يتشكل العمود الفقري من 33 فقرة، 24 منها مفصولة عن بعضها بقرص غضروفي بينما تتحد التسعة الأخيرة لتشكيل القسم الأكبر من الحوض في الخلف (عظم العجز). ينزل النخاع الشوكي والذي هو امتداد للدماغ عبر قناة في مركز العمود الفقري. يتألف النخاع الشوكي من ألياف عصبية تحمل الأوامر الحسية والحركية من الدماغ. أكثر مناطق العمود الفقري عرضة للإصابة هي عظام الرقبة وأسفل الظهر. تعتبر أذية النخاع الشوكي هي أكثر الاختلالات خطورةً.



إصابات العمود الفقري والحبل الشوكي

تركيب العمود الفقري

- 7 فقرات رقمية
- 12 فقرة صدرية
- 5 فقرات قطنية
- 5 فقرات عجزية
- 4 فقرات عصبية



الأسباب

- حوادث الطرق
- السقوط من مكان شاهق
- سقوط وزن ثقيل على ظهر المصاب
- الغطس في مياه قليلة العمق (ارتطام الرأس بالصخور)

الأعراض والعلامات

- ألم شديد في العنق أو الظهر (قد يشعر المصاب أنه مقطوع نصفين).
- فقدان الحس في المنطقة الواقعة تحت الإصابة.
- إحساسات غريبة كالوخز أو التميل.
- قد يفقد المصاب القدرة على الحركة.
- قد يحدث سلس بول.

المعالجة:

- اطلب المساعدة من الآخرين واطلب سيارة الإسعاف.
- لا تحرك المصاب من مكانه إلا في حالات الخطورة القصوى.
- طمئن المصاب واطلب منه عدم الحركة.
- اسند رأس المصاب وعنقه.
- افحص بدقة لتحديد مكان الإصابة.
- استخدم بطانية ملفوفة إلى جانبي الجذع والطرفين السفليين كمساند.

الخلوع Dislocation

الخلع هو تبادل السطحين المفصليين عن بعضهما وتشوه المفصل وعجزه والمفاصل الأكثر تعرضاً للخلع هو الكتف والإبهام وبقية الأصابع والفك.

الأسباب:

- قتل عظم من عظام المفصل نتيجة تطبيق قوة مباشرة أو غير مباشرة.
- تقلص عضلي مفاجئ.
- رض على المفصل أثناء الحوادث والسقوط.

المعالجة:

التثبيت بواسطة رادفات أو أربطة ويجب عدم محاولة رد الخلع لأنها مهمة الطبيب المختص.

نقل المصاب إلى المستشفى بأسرع ما يمكن.

التمزق العضلي:

هو تمزق العضلة نتيجة حركة عنيفة أو مفاجئة (رفع أوزان ثقيلة، كرة القدم)

الأعراض والعلامات:

- ألم مفاجئ حاد يليه تشنج أو تيبس
- قد يظهر تورم في مكان الإصابة

المعالجة

مجموعة في مصطلح RICE

Rest:R راحة: أمّن وضع مريح للمصاب

Ice:I ثلج: ضع كيساً من الثلج لمدة 30 دقيقة

Compression:C ضغط: اضغط بطبقة ثخينة من القطن على مكان الإصابة وثبتها برباط (لمقاومة التورم)

Elevation :E رفع: ارفع الطرف المصاب

الوثي:

هو لوي أو تمزق الأربطة الليفية في المفصل، يحدث نتيجة حركة انفطالية أو رض شديد يترافق بألم شديد حول المفصل يزداد بالحركة وتورم حول المفصل يليه تكدم.

المعالجة:

طبق المصطلح RICE