



تجمع الرياض الصحي الثاني
Riyadh Second Health Cluster
شركة الصحة القابضة



إصابة الضغط

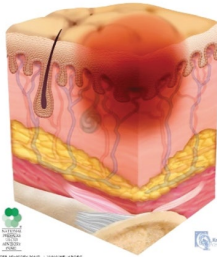
Pressure injury

إصابة الضغط وتُسمى أيضا بتقرحات الضغط، قرح الفراش أو التقرحات السريرية وهي عبارة عن إصابة الجلد والأنسجة الداعمة نتيجة ضغط لفترة طويلة على المناطق العظمية بالجسم
و تصيب الأشخاص الذين لديهم حالة صحية تسببت في تقليل حركتهم مع صعوبة في تغيير وضعياتهم أثناء النوم أو الجلوس

مراحل إصابات الضغط

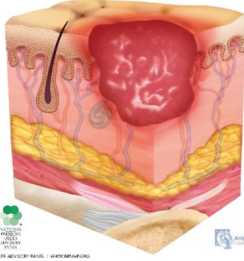
المرحلة الأولى

يكون الجلد سليم من غير وجود تقرح ولكن يُلاحظ تغير في اللون باحمرار في منطقة البروز العظمي قد صاحبها تغير في الإحساس، خشونة، أو تغير في درجة الحرارة مقارنة مع درجة حرارة الجلد في المناطق الأخرى من الجسم



• المرحلة الثانية •

تَقَرُّحٌ سطحي في طبقة الأدمة بالجلد. أنسجة الجرح
وردية أو حمراء اللون
في بعض الحالات تكون المرحلة الثانية على شكل
فقاعة مليئة بسائل شفاف



© 2013 NATIONAL PRESSURE ULCER ADVISORY PANEL | WWW.NPUAP.org

• المرحلة الثالثة •

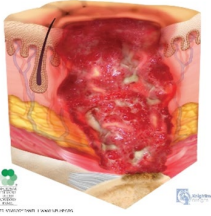
يصل التقرح في هذه المرحلة إلى الطبقة الدهنية
تحت الجلد. يكون لون الأنسجة وردية أو حمراء اللون
قد يوجد في بعض الحالات بعض من الأنسجة غير
الحية صفراء، بنية، أو سوداء اللون ملتصقة على
النسيج الوردي للجرح



© 2013 NATIONAL PRESSURE ULCER ADVISORY PANEL | WWW.NPUAP.org

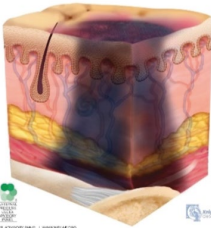
المرحلة الرابعة

يصل التقرح إلى منطقة عميقة تحت الجلد مثل: العظم العضلات، الغضاريف، والأربطة. قد يوجد في بعض الحالات بعض من الأنسجة غير الحية صفراء، بنية، أو سوداء اللون ملتصقة على النسيج الوردي للجرح

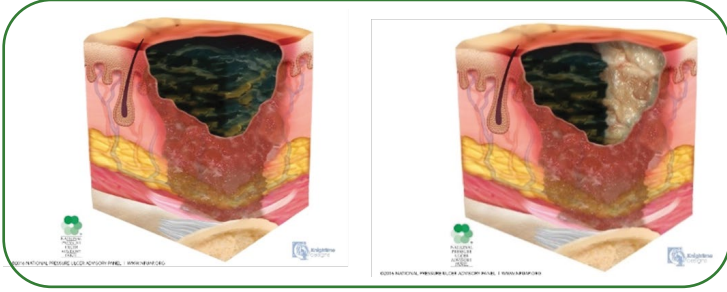


إصابة النسيج العميق

في هذه المرحلة يكون لون الجلد أحمر داكن أو بنفسجي، وسطح الجلد (طبقة البشرة) سليم أو متقرح أو تكون إصابة بشكل فقاعة حمراء داكنة مليئة بالدم

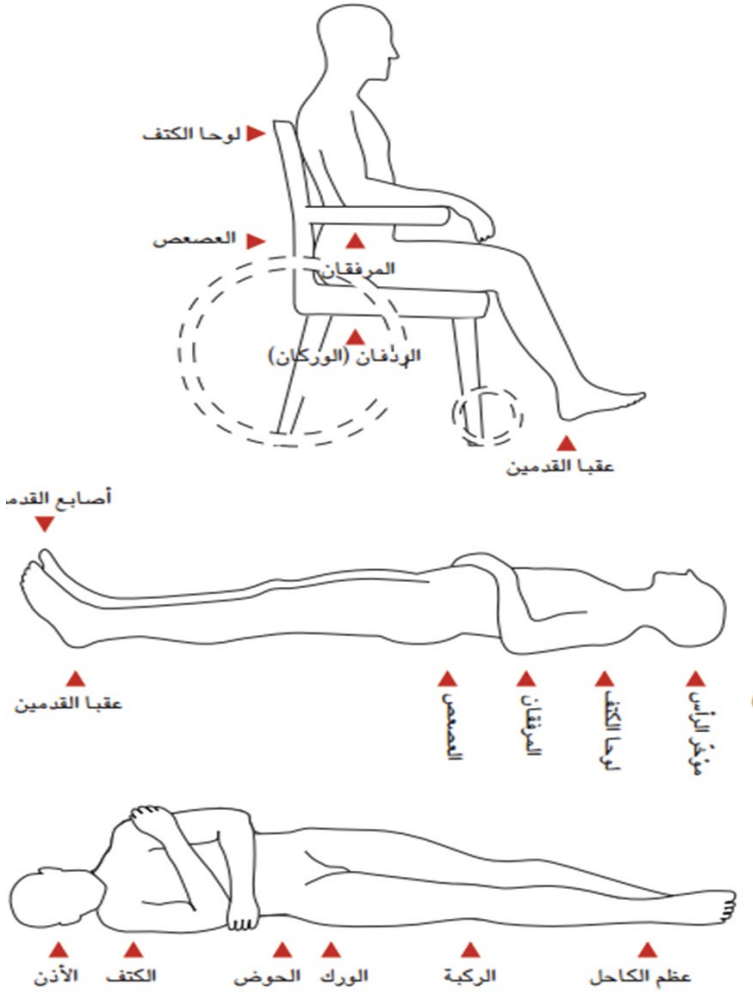


إذا كانت إصابة الضغط مغطاة بنسيج ميت بني أو أسود اللون فهي قرحة غير قابلة للتصنيف حسب المرحلة، حتى يتم إزالة النسيج الميت لمعرفة المرحلة والتي إما أن تكون الثالثة أو الرابعة
يتم إزالة النسيج الميت أو المحافظة عليه حسب الحالة الصحية للمريض



المواضع الأكثر إصابة في الجسم

● مناطق البروز العظمي



طرق الوقاية

- تفرغ كعب القدمين/العرقوب من الضغط بدعم أسفل الرجل بوسادة



- تخفيف الضغط عن مناطق البروز العظمي بتغيير وضعية النوم كل ساعتين وكل ساعة عند الجلوس على الكرسي

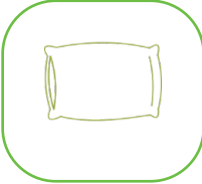
- تجنب الانزلاق أو السحب من على السرير أو الكرسي

- الحفاظ على الجلد نظيف وجاف من التعرض للرطوبة المستمرة كتعرض الجلد لسلس البول أو الإسهال



- يمكن وضع كريم أو رذاذ (بخاخ) واقية كحماية للجلد في هذه الحالات، قبل حدوث الإصابة

- فحص الجلد بشكل يومي والبحث عن أي علامات احمرار أو تقرح وبالأخص في المناطق الأكثر عرضة للإصابة



- استخدام الوسائد الناعمة لدعم المناطق العظمية

- دعم الظهر بوسادة ناعمة حين الإستلقاء أو النوم على أحد الجنبين، مع وضع وسادة ناعمة صغيرة بين الركبتين



- استخدام وسائد تخفيف الضغط الخاصة بالكرسي المتحرك في حال الجلوس عليه

- تناول غذاء صحي ومتوازن



العلاج

- تخفيف أو إزالة الضغط بتجنب الجلوس أو النوم على المنطقة المتضررة بالإصابة
- وضع ضمادات خاصة بحسب المرحلة وحالة الإصابة



- قد يقرر مقدم الرعاية الصحية ما إذا كانت الإصابة تحتاج إلى تدخل جراحي أم لا والتي قد تكون في الحالات المتقدمة منها

مدة الالتئام والشفاء التام من الإصابة

لا يمكن لمقدم الرعاية الصحية الجزم بوقت محدد للالتئام وقت الشفاء التام يمكن أن يتأثر بموضع الإصابة، عمر المريض وحالته الصحية العامة، كما يتأثر أيضاً بنوعية الأدوية التي يتناولها



تنويه: المعلومات الواردة في هذا الكتيب، لأغراض التوعية والتثقيف الصحي العام. يُرجى استشارة مقدم الرعاية الصحية للتأكد ما إذا كانت مناسبة لك

لأن الوعي وقاية

إدارة التثقيف الصحي

شعبة التثقيف الصحي لمرضى مركز العلوم العصبية

HEM1.18.000533

R2-CCCM-CPAVA-101124- MA