

قاموس الجروح التي يصعب التئامها

هل سبق لك أن تحدثت إلى أخصائي طبي ووجدت صعوبة في أن تشرح له ما لديك بالضبط؟ أو بدلاً من ذلك -واجهت صعوبة في فهم ما يشرح لك الطبيب أو الممرضة بالضبط. يجب أن تطلب دائماً ترجمة المصطلحات من أجلك إلى اللغة اليومية ، وسوف يساعدك ذلك في الحصول على فهم أفضل. وييساعد أيضاً على تفهّمك في اتباع التعليمات

يجب أن تعرف الفروق بين أنواع الجروح لفهم العلاج المطلوب للجرح بشكل أفضل. فيما يلي المصطلحات التي يجب أن تعرفها والتي تصف الأنواع الرئيسية للجروح: 1-2 هناك أنواع مختلفة من الجروح. في حين أن بعض الجروح بسيطة ، إلا أن هناك جروحاً أكثر تعقيداً من المظاهر السريرية. التي تتطلب موظفين مهرة للمساعدة في علاجها. في معظم الحالات ، تكون مصطلحات الجرح /القرحة مصطلحات متوازية وليست أنواعاً مختلفة

الجرح المزمن - عندما يتوقف تقدم التئام الجرح ويظل الجرح مفتوحاً يصبح جرحاً مزمناً ولكن حتى الجروح الجديدة يمكن أن تسمى التئام الجروح الصعبة عندما تعرف ماهية الجرح. يتباطأ الالتئام أو يتوقف بسبب أسباب موضعية أو جهازية مختلفة تؤخر العملية مثل الالتهاب أو العدوى أو الإصابة الكلية أو متعددة الأجهزة التي تسبب تكوين الجرح. عادة ما تكون هذه فترة من 4 إلى 6 أسابيع قبل اتخاذ قرار بشأن تشخيص الجرح المزمن ، إلا إذا كنت تعلم أنه جرح ناتج عن مسببات خطيرة /معقدة. كجزء من التشخيص ، فإن الهدف الرئيسي هو تحديد سبب تشكل الجرح ولماذا لا يلتئم الجرح وعلاج هذه الأسباب

القرحة - آفة غائرة في الجلد حيث يوجد نقص في البشرة وعلى الأقل الجزء العلوي من الأدمة. يستخدم مصطلح القرحة بشكل شائع في الحالات المزمنة.

الجرح الحاد - هو نوع من الجرح يحدث نتيجة لصدمة بدائية أو عرضية ، أو إصابة داكنة ، أو شق جراحي ، أو طعنة. في معظم الحالات ، يلتئم الجرح الحاد في الفترة الزمنية المتوقعة بأقل قدر من العلاج.

أنواع الجروح المزمنة:

جرح وريدي
القرحة الوريدية هي جرح يتطور بسبب القصور المزمن في الصمامات الوريدية العميقة في الساقين. يتطور القصور الوريدي بسبب الاستعداد الأسري والسمنة ومحدودية الحركة وصعوبة الحركة والعمر والتدخين وكذلك حالات الحمل المتعددة ولا يرتبط بمرض السكري. عادة ما توجد القرحة الوريدية في منطقة الكاحل ، وغالباً ما تكون في الجانب الإنسي الداخلي

جرح شرياني
ينتج الجرح الشرياني عن انخفاض في إمداد الأنسجة بالدم والأكسجين نتيجة انسداد جزئي أو كامل للشرايين المحيطية. يمكن أن يؤدي تلف الأنسجة إلى تدمير وتقرح سريع وعميق للأنسجة. تتميز الأرجل المصابة بأمراض الشرايين بشحوب الشعر ونقصه الواضح. تظهر القرحة الشريانية عادة في أصابع القدم والكعب والنتوءات العظمية للقدم ولكنها قد تظهر أيضاً على طول ريلة الساق وفي الأطراف الأخرى مثل الأصابع والأنف. يمكن أن يؤدي خطر نقص العلاج إلى التدهور السريع والخلاف وحتى البتر.

قرحة الفراش
السبب الرئيسي لقرحة الضغط هو الضغط. الضغط المطول بين الأنسجة والسطح الصلب (مرتبة أو سرير أو مقعد يؤدي إلى تلف الأنسجة الرخوة) طبقة الجلد (أو ضغط جسم صلب فوق الأنسجة الرخوة ، مما يؤدي إلى الأكسدة الموضعية وزيادة عوامل الخطر لظهور الجروح وهي: انخفاض تدفق الأنسجة ، ومحدودية الحركة ، وسوء التغذية ، وعدم القدرة على السيطرة على الأمراض المزمنة ، وانخفاض الإحساس في المناطق التي تحمل الوزن. تميل قروح الضغط إلى الظهور في المناطق الواقعة بين الأنسجة الرخوة (طبقة الجلد) والباله في العظام ، خاصة في الظهر والأرداف والساقين (الفخذين والكعبين) والمرفقين ولكن يمكن أن تظهر في أي جزء من الجسم تحت الضغط. يصعب التئام قرح الضغط ويمكن أن تكون مصدراً رئيسياً للعدوى وأفضل طريقة لعلاجها هي الوقاية منها. كما توجد تقريحات ضغط في أماكن غير نمطية تتشكل من الأجهزة الطبية ، مثل الجروح التي تتشكل بدلاً من إدخال جسم غريب. يمكن أن تكون هذه القروح عبارة عن تقريحات ضغط في فتحة الأنف من أنبوب (زوندا) أنبوب تغذية) أو تقريحات ضغط في فتحة مجرى البول والورك من القسطرة والقسطرة والمثانة.

جرح في القدم السكرية
الأسباب الرئيسية لجرح السكري (قرحة السكري) أو قرحة القدم السكرية (هي المضاعفات الشائعة لمرض السكري -اعتلال الأعصاب المحيطية ، تشوه القدم و /أو نقص التروية من أمراض الشرايين الطرفية. في الحالة الأولى يحدث تلف للأعصاب الحسية في الأطراف بشكل رئيسي ، وفي الحالة الثانية يكون هناك انهيار أو تفكك في عظام القدم وفي الحالة الثالثة هناك تلف مستمر للأوعية الدموية في القدم نتيجة تلف السكري. الأسباب الأخرى للقرحة هي الصدمات والتشوه وتشكيل الثؤلول والوذمة. تميل القرحة السكرية إلى الظهور على القدم في أغلب الأحيان فوق نقاط الضغط. عادة ما يتحول جرح السكري إلى جرح مزمن بسبب الصعوبة التي يعاني منها مريض السكر في التئام الجروح وأيضاً بسبب الحاجة إلى موازنة قيم السكر بالتوازي مع علاج الجرح.

تقييم الجروح شون إم نجل ؛ عبد الوحيد ستيفن سي ويلبراهام. في: StatPearls [Treasure Island (FL): StatPearls Publishing ؛ 2020؛ 19 فبراير].
يناير - 19 2020
فييناياك أجلي. قرحة الساق المزمنة: علم الأوبئة ، Shubhangi ،
Ulcers المسببات المرضية ، والإدارة. مؤسسة هندواي للنشر ،
معرف المقالة 413604 ، 9 صفحات (كتاب Volume 2013
ورقي) لمحة عن العناية بالجروح ، إيان بيتي ووين جليتكروس

*ما ورد أعلاه هو مجرد معلومات عامة تهدف إلى تقديم خدمة للجمهور وليست بديلاً عن استشارة أحد أعضاء الطاقم الطبي أو للتشخيص الذاتي.

التحرير العلمي: إعاد كورين ممرض مؤهل لعلاج الجروح ، الوطني ورئيس جمعية تطوير وتطوير حقل الجرح في إسرائيل

הגפן 84 מושב גמזו 7313000 , טל: 08-9287778 Info@cwt.org.il