



هيئة الإسعاف المصرية

Egyptian Ambulance Organization

الكسور

الاسعافات الاولية



الكسور

تعريف الكسر : هو انفصال فى النسيج العظمي.

انواع الكسور:

١- كسر بسيط (الكسر المقفول): يكون الجلد فوق الكسر سليما.

٢- كسر مضاعف (كسر مفتوح): يحدث جرح الجلد فى نفس موضع الكسر ويكون مصحوبا بنزيف خارجي.

٣- كسر مفتت (مقفول أو مفتوح): تكون العظمة مكسورة لأكثر من جزئين.

٤- كسر منخفض (مقفول أو مفتوح): يحدث غالبا فى العظام المسطحة وخاصة الجبهة و قد يضغط علي الانسجة أسفل الكسر





الاعراض

- ١- ألم شديد فى موضع الكسر وخاصة عند الحركة.
- ٢- عدم القدرة علي تحريك الطرف المصاب.

العلامات

- ١- إنتفاخ وتورم حول موضع الكسر .
- ٢- خشخشة بهوضع الكسر.
- ٣- تشوه فى شكل الطرف المصاب.
- ٤- وجود جرح خارجي مكان الكسر فى بعض الاحيان.
- ٥- قصر فى طول الطرف المصاب.

مضاعفات الكسور

- ١- النزيف: يحدث فى الكسور المغلقة والمفتوحة وقد يصل فى الكسور المغلقة لعظمة الفخذ إلي لتر ونصف وكسور الحوض إلي لترين ونصف.
- ٢- تحول الكسر البسيط الي كسر مضاعف: ويحدث نتيجة حركة الجزء المكسور .



٣- تمزق الانسجة الرخوة: (الجلد - العضلات - الاوردة- الشرايين - الأعصاب)

وقد يحدث ذلك أثناء الإصابة أو بسبب حركة الجزء المكسور.

٤- الصدمة: يمكن أن تحدث نتيجة صدمة عصبية نتيجة الألام الشديدة.

٥- تلوث الجرح: يؤدي إلى التهاب العظم وطول فترة العلاج .

الاسعافات الأولية للكسور

١- إيقاف النزيف.

٢- تثبيت الكسر باستخدام الجبائر.

٣- وضع كيس من ثلج علي موضع الكسر.





القواعد العامة للإستخدام الأربطة

- ١- وضع الجزء المصاب فى الوضع التشريحي الطبيعي المريح للمريض.
- ٢- وضع طبقات من القطن فوق مكان الإصابة لمنع حدوث إحتكاك مع سطح الجلد.
- ٣- يجب عمل الرباط بدون ارتخاء وكذلك عدم الشد أكثر مما يجب.
- ٤- التأكد من دفء أصابع الأطراف وتحسس النبض أسفل الرباط.
- ٥- يبدأ اللف من أسفل إلي أعلى.
- ٦- وضع دبابيس التثبيت بعيدا عن مكان الجرح أو الكسر.





القواعد العامة للإستخدام الجبائر

- ١- تثبيت الكسر بالجبيرة المناسبة (علي ما هو عليه) وعدم محاولة إصلاح الكسر.
- ٢- يستعمل الشد الخفيف مع التوضيح للمريض بأنه سوف يسبب بعض الألم فى البداية ويطبق ذلك فى كسور العظام الطويلة ويجب مراعاة التوقف الفوري فى حالة شعور المريض بألم شديد.
- ٣- فى حالة الكسور المضاعفة لا يجب محاولة إدخال بروز العظام ويجب تغطيتها بغير معقم فقط واستعمال الجبيرة المناسبة.
- ٤- لا بد أن تكون الجبيرة مبطنة بالقطن والشاش.
- ٥- يجب أن تكون الجبيرة لمفصل أعلي ومفصل أسفل الكسر لضمان عدم الحركة .
- ٦- إحكام الجبيرة بالأربطة والتأكد من تحسس النبض أسفل الجبيرة.
- ٧- يجب عقد الأربطة علي الجبيرة وليس جسم المريض.
- ٨- مراعاة تثبيت جميع الكسور قبل نقل المصاب.
- ٩- فى حالة عدم وجود جبائر يتم تثبيت الطرف المكسور علي جسم المصاب فيثبت العضد إلي صدر المريض وفي حاله كسور الطرف السفلي يربط الساقين ببعضهما.
- ١٠- جبائر كسور عظام الترقوة أو اللوح أو العضد هي الرباط المثلث.

