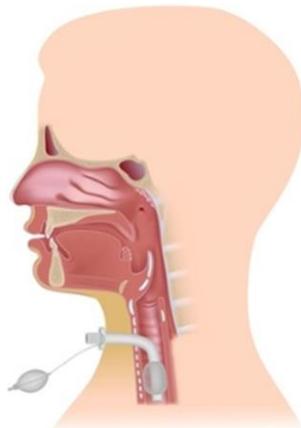




مدينة الملك فهد الطبية
King Fahad Medical City



الحالات الطارئة المتعلقة بالجهاز التنفسي

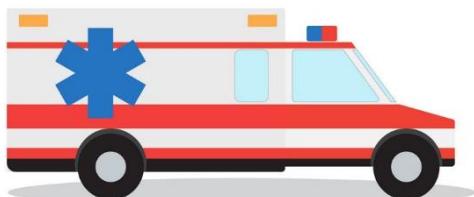
Respiratory
Emergency Situations

مقدمة

في الحالات الطارئة لابد أن يكون التدخل سريع وبشكل سليم، كما يجب الابتعاد عن الانفعال والخوف لأنه قد يعيق حركة الإنسان وتفكيره.

بشكل عام، اتبع الآتي في حالة الطوارئ:

- .١. لا تكن مذعوراً، فأنت بحاجة إلى انتباحك كله.
- .٢. قم بعملك بطريقة منتظمة.
- .٣. عندما تقوم بإسعاف شخص ما، لا تحاول القيام بشيء فوق طاقتك.
- .٤. لا تعرض نفسك أو أي شخص آخر للخطر من أجل الحفاظ على ممتلكات أو متعة حيث أن الأشياء يمكن تعويضها أما الأشخاص فلا يمكن تعويضهم.



الحالات الطارئة المتعلقة بالجهاز التنفسي

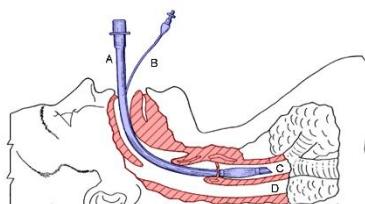
التعرف على علامات وأعراض صعوبة التنفس وتقديم



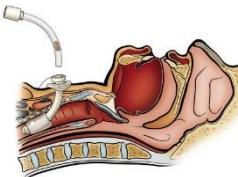
الرعاية الطارئة في الوقت الصحيح هما الأساس - بإذن الله - لمنع حدوث مضاعفات خطيرة للمرضى كتوقف التنفس.

الأنبوب الرغامي

نظرًا لتجاوز الأنابيب الرغامي في الرقبة لمجرى التنفس العلوي والذي يقوم بتنقية الهواء وترطيبه، الشيء الذي قد يؤدي إلى تراكم البلغم وانسداد الأنابيب. فمن الواجب المحافظة على الترطيب واستخدام فلاتر للهواء لتجنب حدوث ذلك.



انسداد الأنابيب الرغامي



هناك عدة مؤشرات تنذر بانسداد الأنابيب الرغامي بالنسبة للبالغين والأطفال، منها:

١. ظهور علامات الاختناق على المريض.
٢. انخفاض نسبة الأكسجين في الدم.
٣. تغير لون المريض إلى اللون الأزرق.
٤. تغير معدل التنفس عن معدله الطبيعي وهو (١٦-١٧ نفس/دقيقة).
٥. صعوبة في التنفس.
٦. حشارة وصفير عند دخول أو خروج الهواء.
٧. ارتفاع وانخفاض الصدر عند التنفس ضئيل جداً.
٨. عدم دخول الهواء إلى الرئتين عن طريق الأنابيب الرغامي باستخدام جهاز التنفس اليدوي إلى الرئة وصعوبة شديدة في ذلك.
٩. عدم دخول أنبوب شفط البلغم للعمق المعتاد.

في الحالات المتقدمة:

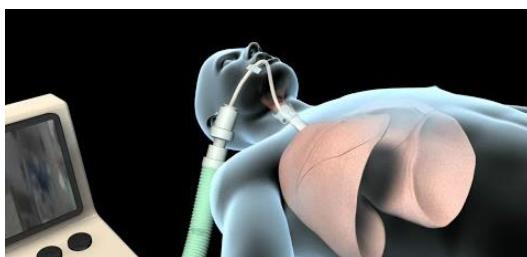
الإغماء وعدم استجابة المريض.

هناك عدة مؤشرات للأطفال منها:

أن يكون الطفل منزعج وغير هادئ وعلامات التعب والإجهاد ظاهرة عليه.

إذا كان المريض على جهاز التنفس:

يصدر الجهاز صوت جرس تحذيري في كل مرة يعطي فيها الجهاز نفس ميكانيكي مشيراً لارتفاع الضغط في صدر المريض.



قد تظهر جميع هذه المؤشرات أو بعضها وذلك على حسب مستوى الانسداد ومدى سرعة الاستجابة لحل المشكلة

ماذا نفعل في حال انسداد الأنبوب الرغامي؟



عند حدوث أو الاشتباه بحدوث
الانسداد كن هادئاً واطلب
المساعدة إذا كان ذلك ممكناً و
قم بما يلي:

- محاولة شفط البلغم باستخدام أنبوب الشفط ومضخة الهواء اليدوية مع القليل من محلول الملحي المعقم.
عند عدم استطاعة شفط البلغم أو إجراء التنفس عن طريق مضخة الهواء اليدوية يجب عمل الآتي:
 - ا) إذا كان الأنبوب الرغامي يحتوي على أنبوب داخلي:
 - ا) فصل المريض من جهاز التنفس (إذا كان الأنبوب موصول بجهاز التنفس)
 - ب) قم بإخراج الأنبوب الداخلي من الأنبوب الرغامي وضع الأنبوب الداخلي الاحتياطي في الفتحة. قم بعمل التنفس الصناعي للمربيض عن طريق

مضخة الهواء اليدوية موصولة باسطوانة الأوكسجين وقم بشفط البلغم.

٤) استمر بعمل التنفس الصناعي للمريض حتى تستقر حالته وتعود كما كانت قبل حدوث الانسداد. في حال عدم استقرار حالة المريض بعد تغيير الأنابيب الرغامي وبالرغم من دخول الهواء إلى الرئتين بشكل طبيعي أو في حال عدم ارتياحك لوضعه الصحي قم بالاتصال بالإسعاف (٩٩٧) حتى يتم نقل المريض للمستشفى.

٥) في حالة عدم استطاعة إدخال الهواء مرة أخرى بعد تغيير الأنابيب الداخلي أو إذا كان الأنابيب الرغامي لا يحتوي على أنبوب داخلي:

a) يجب نزع الأنابيب الرغامي كاملاً ووضع الأنابيب الرغامي البديل بمساعدة شخص آخر إن وجد.

b) بعد تغيير الأنابيب الرغامي يجب نفخ بالون الأنابيب الرغامي بالهواء (إذا كان الأنابيب الرغامي من النوع الذي يحتوي على بالون داخلي) وإجراء التنفس الصناعي عن طريق مضخة الهواء اليدوية الموصولة باسطوانة الأوكسجين والتأكد من خروج ودخول الهواء من الأنابيب الجديد بشكل طبيعي ثم القيام بشفط البلغم وتنبيت الأنابيب بواسطة خيط التثبيت.

c) استمر بعمل التنفس الصناعي للمريض حتى تستقر حالته وتعود كما كانت قبل حدوث الانسداد. في حال عدم استقرار حالة المريض بعد تغيير الأنابيب الرغامي وبالرغم من دخول الهواء إلى الرئتين بشكل طبيعي أو في حال عدم ارتياحك لوضعه الصحي قم بالاتصال بالإسعاف (٩٩٧) حتى يتم نقل المريض للمستشفى.

٣) في حالة وجود صعوبة في إدخال الهواء بعد كل ما تقدم فيجب إخراج الأنابيب الرغامي وإغفال فتحة الرقبة عن طريق وضع شاش معقم على الفتحة واستخدام قناع الإسعافات الأولية مع مضخة الهواء اليدوية الموصولة بـ باسطوانة الأوكسجين على الأنف والفم وعمل تنفس صناعي للمريض مع التأكد من فتح مجرى التنفس والفم والاتصال بالإسعاف .(٩٩٧)

a) في هذه الحالة يجب أن يوضع المريض على ظهره ومراقبة تحرك الصدر مع التنفس وفي حالة عدم تحركه يجب تعديل وضع الرقبة والرأس للأعلى والأسفل مع متابعة إدخال الهواء وملاحظة الصدر لمشاهدة التحرك وارتفاع نسبة الأكسجين في الدم. ويجب الاستعانة بشخص لتثبيت القناع وآخر لإدخال الهواء وملاحظة حركة الصدر ونسبة الأكسجين في الدم.

في حالة خروج الأنبوب الرغامي من فتحة الرقبة:

١. **محاولة إعادة الأنبوب الرغامي في حالة عدم خروجه كلياً**
مع التأكد من سهولة التنفس لدى المريض وارتفاع
وانخفاض الصدر و معدل الأكسجين و ضربات القلب
طبيعي.
٢. **عند خروج الأنبوب الرغامي كلياً من الفتحة يجب محاولة إعادة أنبوب الطوارئ الجديد مع التأكد من سهولة التنفس لدى المريض وارتفاع وانخفاض الصدر و معدل الأكسجين و ضربات القلب طبيعي.**
٣. **في حال عدم استقرار حالة المريض بعد تغيير الأنبوب الرغامي وبالرغم من دخول الهواء إلى الرئتين بشكل طبيعي أو في حال عدم ارتياحك لوضعه الصحي قم بالاتصال بالإسعاف (٩٩٧) حتى يتم نقل المريض للمستشفى.**
٤. **عند فشل كل محاولات إعادة الأنبوب الرغامي يجب اللجوء إلى الحل ٣a في الحالة السابقة.**

في حالة صعوبة التنفس/الإغماء/شبيه الإغماء

/نزول نسبة الأكسجين في الدم:

• بشكل عام عند حدوث أي مشكلة في التنفس أو حدث

طاري يجب إجراء التنفس الصناعي عن طريق مضخة



الهواء اليدوية

الموصولة باسطوانة

الأوكسجين والتأكد

من خروج ودخول

الهواء مع مراعاة عمل الآتي:

١) عدم وجود بلغم أو ما قد يتسبب في انسداد الأنابيب

٢) دخول الهواء إلى الرئة وخروجه بالشكل الطبيعي.

٣) التأكد من سلامة التوصيلات من الأجهزة وعدم

وجود إنسدادات أو تنسيم.

٤) عدم وجود مشاكل أخرى مثل التهابات وارتفاع أو

انخفاض السكر في الدم.

- ٥) عدم وجود حرارة مرتفعة في الجسم.
- ٦) يجب إتباع تعليمات الأخصائي أو نقل المريض إلى المستشفى أو طلب الإسعاف في حالة عدم حل المشكلة.
 - في حال عدم استقرار حالة المريض بعد إجراء التنفس الصناعي عن طريق مضخة الهواء اليدوية الموصولة بساطوانة الأوكسجين وبالرغم من دخول الهواء إلى الرئتين بشكل طبيعي أو في حال عدم ارتياحك لوضعه الصحي قم بالاتصال بالإسعاف (٩٩٧) ليتم نقل المريض للمستشفى.

قاعدة أساسية:

يجب فصل المريض من أي جهاز وعمل التنفس الصناعي عن طريق مضخة الهواء اليدوية الموصولة بـاسطوانة الأوكسجين عند مواجهة أي مشكلة أو الشك بوجود خلل في أي من الأجهزة ومن ثم الاتصال بالأخصائي المختص.

من الواجب وبشكل يومي التأكد من وجود كمية كافية من الأوكسجين في الاسطوانة ومراعاة وجودها قرب المريض بشكل دائم مع كيس أدوات الطوارئ وجهاز شفط البلغم.

لأن الوعي وقاية ..

إدارة التثقيف الصحي

إدارة الرعاية الصحية المنزلية

HEM4.16.000140



Written by Health Promotion Department
Designed by CPAV-PRAMA



King-fahd-medical-city



@Kfmc_Riyadh



KfmcRiyadh



8001277000