



دليل رقم 22

العمل الإجرائي لمرضى الفرغرينا



2024/2025

الفهرس

3	قسم المهنة
4	روية ورسالة الرعاية التمريضية
5	التعريف
5	أنواع الغرغرينا
6	اسباب الغرغرينا
6	أعراض الغرغرينا
7	** التمريض في إدارة حالات الغرغرينا
8	المراجع

قسم المهنة

"اقسم بالله العظيم

أن أخلص فى عملى و أتقى الله فى مهنتى و أحترم قوانينها و أنظمتها و أؤدى مهامى بكل كفاءة و إخلاص

و أن أستند فى أدائى على المعرفة المستمدة من علوم التمريض

و أبذل قصارى جهدى لرعاية كل من وكل إلى رعايتهم و أحفظ كرامتهم و أكتم سرهم و أدافع عن حقوقهم
و حمايتهم من أى أذى

و ألا أخشى فى قول الحق لومة لائم و أوفر بيئة أمنة للمريض و الأسرة و المجتمع

و أن أستمر فى تطوير نفسى و أوقر من علمنى و أحترمه

و أتعاون مع زملائى فى المهنة على البر و التقوى

والله على ما أقول شهيد"

رؤية الرعاية التمريضية بوحدة رعاية مرضى الداخلى

يتطلع أفراد هيئة التمريض بوحدة رعاية مرضى الداخلى للإرتقاء بمهنة التمريض وتقديم الرعاية التمريضية لمرضى الوحدة بفاعلية وأمان وجودة طبقاً للمعايير المصرية والقومية والعالمية.

رسالة الرعاية التمريضية بوحدة رعاية مرضى الداخلى

يلتزم أفراد هيئة التمريض بوحدة رعاية مرضى الداخلى برفع المستوى الصحى للمرضى وتقديم أفضل رعاية تمريضية لهم بما يتماشى مع أهداف وإجراءات المستشفى وإدارة التمريض وكذلك تعمل على الإرتقاء بالمستوى العلمى والعملى لجميع أفراد هيئة التمريض بالوحدة وتغيير إتجاهاتهم نحو الإتجاهات الحديثة فى العلوم التمريضية والطبية .

العناية التمريضية لحالات الغرغرينا

Gangrene

التعريف:-

هي حالة طبية خطيرة تحدث عندما تموت الأنسجة بسبب نقص تدفق الدم أو العدوى. يمكن أن تؤدي الغرغرينا إلى فقدان الأنسجة والأعضاء وقد تكون مهددة للحياة إذا لم تُعالج بشكل مناسب.

أنواع الغرغرينا

1. الغرغرينا الجافة (Dry Gangrene)

- التسبب: تحدث عادةً بسبب ضعف تدفق الدم إلى الأنسجة نتيجة لمرض الشرايين المحيطية، أو السكري.
- الخصائص: تبدأ الأنسجة بالتجفيف والتصلب وتصبح لونها بنيًا أو أسود. تُعتبر هذه الحالة غير معدية.

2. الغرغرينا الرطبة (Wet Gangrene)

- التسبب: ناتجة عن عدوى بكتيرية، وغالبًا ما تكون مصاحبة لوجود تراكم للسوائل. قد تحدث بعد إصابة، جراحة، أو بسبب ضعف تدفق الدم.
- الخصائص: تتسم بوجود أنسجة رطبة ومتعفنة ولونها بني أو أسود. الحالة معدية وتسبب رائحة كريهة.

3. الغرغرينا الغازية (Gas Gangrene)

- التسبب: تحدث بسبب عدوى بكتيريا غير هوائية مثل الكلوستريريديوم، وغالبًا ما تحدث بعد إصابة شديدة أو جراحة.
- الخصائص: تنتج عنها فقاعات غازية تحت الجلد مع رائحة كريهة، وتؤدي إلى تدمير الأنسجة بسرعة. حالة مهددة للحياة وتحتاج إلى تدخل فوري.

4. الغرغرينا السكري (Diabetic Gangrene)

- التسبب: ترتبط بمرض السكري الذي يسبب ضعف الدورة الدموية وتلف الأعصاب، مما يزيد من خطر الإصابة بالغرغرينا.
- الخصائص: يمكن أن تظهر كغرغرينا جافة أو رطبة، وعادةً ما تؤثر على الأطراف.

اسباب الغرغرينا

1. نقص تدفق الدم: بسبب انسداد الشرايين، أمراض الأوعية الدموية، أو صدمة.
2. العدوى البكتيرية: تنتسبب في تدهور الأنسجة بسرعة، وخاصة في الحالات التي تكون فيها البكتيريا مثل الكلوستريديوم نشطة.
3. الإصابات: الجروح العميقة، الكسور المفتوحة، والعناية المركزه.
4. الأمراض المزمنة: مثل السكري، الذي يمكن أن يضعف الدورة الدموية ويزيد من مخاطر العدوى.

أعراض الغرغرينا

- ألم: ألم حاد أو خفيف في المنطقة المصابة.
- تغيرات في اللون: تحول لون الجلد إلى الأزرق، الأسود، أو الأخضر.
- تورم: انتفاخ في المنطقة المصابة.
- رائحة كريهة: خاصة في الغرغرينا الرطبة والغازية.
- الحمى: قد يكون هناك ارتفاع في درجة الحرارة إذا كانت هناك عدوى.

**** التمرريض فى إدارة حالات الغرغرينا**

1. التقييم والمراقبة

- تقييم الحالة السريرية:
- فحص الأنسجة: التحقق من لون الأنسجة، ومراقبة أي تغييرات فى اللون أو النسيج.
- مراقبة الأعراض: تقييم الألم، والتورم، والحمى، والعدوى.
- مراقبة العلامات الحيوية:
- العلامات الحيوية: متابعة ضغط الدم، ومعدل النبض، ودرجة الحرارة.
- اختبارات تشخيصية:
- تحاليل الدم: للكشف عن علامات العدوى والتسمم.
- الأشعة: قد تكون ضرورية لتقييم مدى تأثير الغرغرينا على الأنسجة العميقة.

2. إدارة العلاج

- العلاج بالمضادات الحيوية:
- المضادات الحيوية المناسبة: استخدام مضادات حيوية قوية بناءً على نوع العدوى ونصائح الطبيب.
- إزالة الأنسجة المتعفنة:
- التطهير الجراحي: إزالة الأنسجة الميتة أو المصابة لتحسين تدفق الدم والحد من انتشار العدوى.
- الجراحة: فى الحالات الشديدة قد تكون هناك حاجة لجراحة واسعة النطاق.
- العلاج بالأكسجين عالى الضغط:
- الأكسجين عالى الضغط: يستخدم فى بعض حالات الغرغرينا الغازية لتحسين شفاء الأنسجة ومنع انتشار العدوى.

3. التثقيف والتوجيه

- التثقيف حول العناية بالجروح:
- تعليم المريض **: كيفية الاعتناء بالجروح، وتجنب العدوى، ومراقبة العلامات المبكرة للغرغرينا.
- التثقيف حول نمط الحياة:
- إدارة الأمراض المزمنة: نصائح حول إدارة السكري، وتحسين الدورة الدموية من خلال نمط حياة صحي.

4. الوقاية من المضاعفات

- الوقاية من العدوى:
- تعقيم الجروح: ضمان تعقيم الجروح بشكل صحيح للوقاية من العدوى.
- مراقبة المضاعفات: متابعة أي علامات لمضاعفات مثل التسمم الدموي.
- تقديم الدعم النفسى:
- الدعم العاطفى: تقديم الدعم والمشورة للمريض للتعامل مع التوتر والقلق المرتبط بحالة الغرغرينا

المراجع

- **Cohen and Powderly: Infectious Diseases** (2nd ed.). Philadelphia, PA: Mosby Elsevier; 2004.
- **Stevens DL, Aldape MJ, Bryant AE.** Necrotizing fasciitis, gas gangrene, myositis and myonecrosis. In: Cohen J, Powderly WG, Opal SM, eds. **Infectious Diseases** (3rd ed.). Philadelphia, PA: Mosby Elsevier; 2007.
- **Gangrene - StatPearls - NCBI Bookshelf:**
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK560552/>
- **Gangrene - Wikipedia:** <https://en.wikipedia.org/wiki/Gangrene>
- **Gangrene - Symptoms & causes - Mayo Clinic:**
<https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/gangrene/diagnosis-treatment/drc-20352573>
- **Gas Gangrene - StatPearls - NCBI Bookshelf:**