

## الكسور

- **تعريف:** الكسر هو إنقسام العظم إلى جزئين أو أكثر، وكل العظام التي تشكل الهيكل العظمي في الجسم يمكن أن تتعرض إلى كسر.



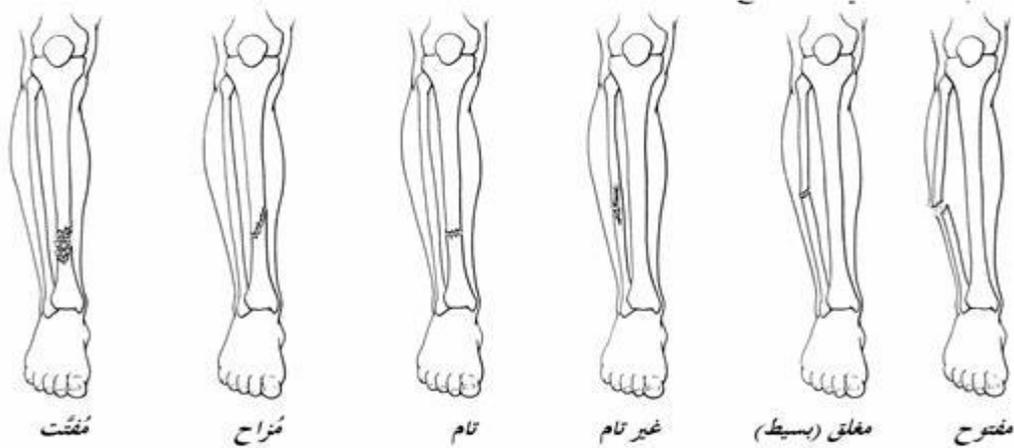
- **أنواع الكسور:** يمكن أن نميز نوعين من الكسور:
  - 1- **الكسور البسيطة:** هي الكسور التي يحدث فيها انكسار للعظم في مكان واحد دون إصابة العضلات أو الأوعية الدموية بتمزق.
  - 2- **الكسور المعقدة:** نقول عن الكسر أنه:
    - أ- **معقد:** إذا كان العظم منكسر في عدة أماكن
    - ب- **مضاعف:** عند وجود جرح على مستوى الكسر، والعظم مكشوف.
    - ج- **مفتوح:** يوجد نزيف دموي في مكان الكسر وقطع العظم المنكسر ابتعدت عن بعضها.
- **أسباب الكسور:** يمكن أن يحدث الكسر عن طريق:
  - ضربة مباشرة على العظم سواء بسبب سقوط شيء ثقيل على العظم أو الإصطدام بسطح صلب، شظايا القذائف والألعاب الرياضية.
  - بسبب حركة عنيفة يحدث إلتواء أحد الأطراف فيؤدي إلى إنكسار العظم. أو حركات بسيطة بسبب أمراض عظمية عند بعض الأشخاص (سل العظام، سرطان العظام، مرض الزهري... إلخ).

● **علامات الكسور:** إذا كان العظم ظاهراً من خلال الجرح، فإن المسعف يتأكد من وجود كسر، ولكن في العديد من الحالات يكون الكسر قليل الوضوح، لذلك يجب الشك بوجود كسر عند كل شخص مصاب عنده العلامات التالية:

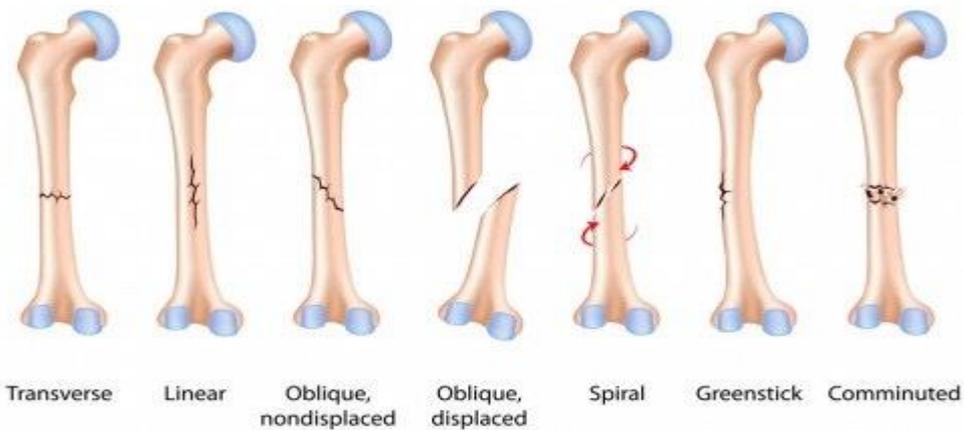
- تغير واضح في شكل العضو كأن يكون مقوس إلى الداخل أو الخارج.
- ألم في مكان الإصابة خاصة عند محاولة تحريك العضو.
- إنتفاخ في مكان الإصابة.
- فقدان جزئي أو كلي للحركة في العضو المصاب.
- جلد بارد أو شاحب.
- إذا كان الشخص فاقد الوعي يمكن من خلال الشهود الشك بوجود كسر لدى الضحية حسب ظروف ونوعية الحادث.

● **السييرة المتبعة لإسعاف الكسور:**

- تجنب كل حركة من المصاب أو نقله قبل تثبيت العضو المكسور.
- القيام بفحص شامل للضحية لاكتشاف أي إصابة أخرى غير الكسور.
- تثبيت العضو المكسور برفق.
- مراقبة الضحية ونقلها إلى المستشفى بطريقة مريحة بعد تدفئتها.



## Types of Bone Fractures



## تثبيت الكسور

### • مبادئ عامة:

- 1- يهدف تثبيت الكسور إلى منع تحريك العضو المكسور لتجنب حدوث مضاعفات ويتم تثبيت الكسور بواسطة جبيرة أو عدة جبائر، وهي عبارة عن ألواح خشبية أو معدنية أو جبائر مطاطية قابلة للنفخ.
- 2- كما يمكن الاستعانة بكل ما يحيط بالمسعف من خشب، كرتون، عصي، أغصان شجر،... إلخ.
- 3- يجب أن تكون الجبائر لينة فيتم لفها بقطن أو قماش.
- 4- يجب ان تكون الجبيرة بطول يسمح بتثبيت المفصلين اللذين يحدان بالعظم المكسور ويمكن استعمال جبيرتين واحدة عن كل جانب ثم يتم الربط بواسطة الأربطة.
- 5- يجب ربط الأربطة فوق الجبائر بعيدا عن موضع الكسر وليس عليه.
- 6- يجب رفع العضو المصاب بهدوء قبل وضع الجبيرة.
- 7- يجب التأكد من أن الجبائر غير ضاغطة على الأوعية الدموية.
- 8- يتم مسك الطرف المكسور بلطف وحذر يجعل يد قريبة من مكان الكسر واليد الأخرى في نهاية اتجاه الطرف.

### • كيفية تثبيت بعض الكسور:

#### 1- كسور الأطراف العلوية: (الكتف، العضد، المرفق، الساعد)

- يمكن تثبيتها باستعمال وشاح وذلك بثني الذراع لتعمل زاوية قائمة مع الساعد أو تكون اليد أعلى بقليل عن المرفق. إذا كان طي الذراع غير ممكن وضع جبيرة تمتد من الكتف إلى البلد وربطها بالأربطة.
- إذا كان الكسر في الساعد ضع جبيرتين واحدة أمامية وأخرى خلفية تمتد كل منها من المرفق إلى اليد كما يمكن لف الساعد بجريدة ملفوفة ويعلق في علاقة تربط حول العنق.

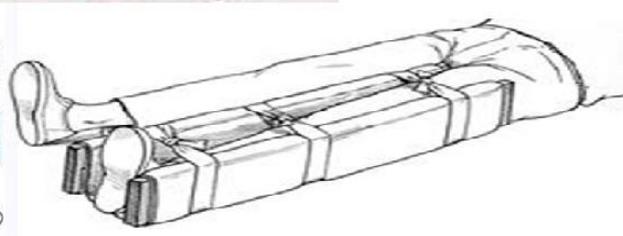
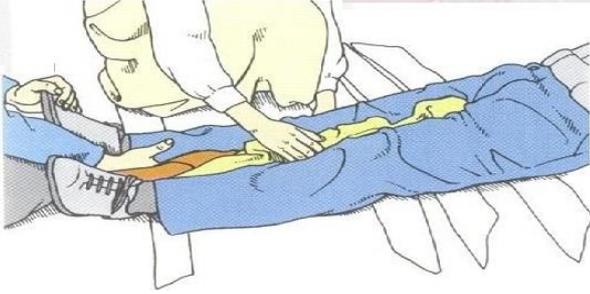
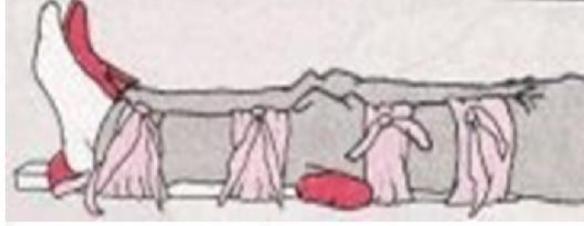


#### 2- كسور الأطراف السفلية: (الفخذ، الساق، الركبة)

- يتم تثبيت كسر في الفخذ بجبيرتين تمتد الأولى من الإبط حتى آخر القدم من الخارج والثانية من الداخل تمتد من أصل الفخذ إلى القدم وربطهما بالأربطة.
- يتم تثبيت الساق بجبيرتين تمتدان من أسفل الفخذ إلى آخر القدم واحدة من الداخل والأخرى من الخارج مع تثبيت القدم في وضع مستقيم.

في غياب الجبائر يمكن تثبيت الطرف المكسور بالطرف السليم بربطهما مع بعض بأربطة.

في حالة كسر في الركبة توضع جبيرة خلف الساق تمتد من الإلية حتى الكعب وتوضع قطع من القماش وراء الركبة وتثبيت الجبيرة بالأربطة.



3- كسر في العمود الفقري: يتم تثبيت الكسر برفع المصاب كتلة واحدة ووضعه على نقالة صلبة بهدف منع العمود الفقري من الثني ولتنفيذ ذلك يجب توفر 05 مسعفين يحملون المصاب في آن واحد.

ثم يثبت الرأس ويلف المصاب مع النقالة بواسطة الأربطة التي تمرر عبر فراغات الجسم.

ويمكن تدعيم النقالة بوسادات لينة على جانبي جسم المصاب لمنع أي حركة وذلك في غياب الفراش المقوقع.

### إصابة العمود الفقري:

إصابة العمود الفقري يمكن أن تسبب:

- ✓ كسر عظام العمود الفقري.
- ✓ إصابة الحبل الشوكي.

علامات كسر عظام العمود الفقري:

- ✓ ألم في الرقبة أو الظهر.
- ✓ ألم (عدم تحمل) عند لمس المكان.
- ✓ نتوء أو التفاف محور الفقرات.

علامات قطع الحبل الشوكي :

- ✓ ضعف أو انعدام الحركة في الأطراف أسفل مستوى الإصابة.
- ✓ فقد الإحساس أسفل مستوى الإصابة.
- ✓ الإحساس بتتميل أو لسعات في الجلد.

- ✓ تصلب وثقل في الأطراف.
- ✓ صعوبة في التنفس.

\* إصابة الحبل الشوكي فقط لا تسبب آلاماً.

#### إسعاف إصابة العمود الفقري: (المصاب الواعي)

- ✓ طمئن المصاب واطلب منه عدم الحركة.
- ✓ ضع يديك على أذني المصاب وثبت رأسه في الوضع الحيادي؟
- ✓ حافظ على بقاء الرأس والرقبة والجذع على خط واحد دائماً.
- ✓ استخدم بطاطين أو ملابس لتوفير حماية إضافية للرقبة والجذع.
- ✓ استدع المساعدة الطبية بسرعة.

#### إسعاف إصابة العمود الفقري: (المصاب غير الواعي)

في حالة وجود التنفس والنبض:

- ✓ حافظ على بقاء الرأس في الوضع الحيادي.
- ✓ ضع المصاب في وضع الإفاقة المعدل.
- ✓ استدع المساعدة الطبية بسرعة.

#### إسعاف إصابة العمود الفقري: (المصاب غير الواعي)

في حالة عدم وجود التنفس والنبض:

- ✓ استدع المساعدة الطبية فوراً.
- ✓ افتح مجرى الهواء بإمالة لطيفة للرأس.
- ✓ أعد فحص النبض والتنفس.
- ✓ في حالة استمرار عدم وجودهما إبدأ في الإنعاش.
- ✓ إذا لزم أن تقلب المصاب فإنك تحتاج 5 مساعدين.

#### علامات كسر عظام العمود الفقري:

- ✓ ألم في الرقبة أو الظهر.
- ✓ ألم (عدم تحمل) عند لمس المكان.
- ✓ نتوء أو التفاف محور الفقرات.

## بعض الأمثلة عن كيفية تثبيت بعض الكسور:

