



به نام خداوند گسترده مهر مهربان



جلسه دوم سوختگی

اهداف یادگیری

پس از پایان این درس انتظار می رود فراگیر قادر باشد:

✓ پاتوفیزیولوژی سوختگی را توضیح دهد.

✓ تغییرات پاتوفیزیولوژیک سوختگی را شرح دهد.

✓ مراحل سوختگی را توضیح دهد.

✓ مایع درمانی در بیمار دچار سوختگی را توضیح دهد.

✓ فرآیند پرستاری در بیمار دچار سوختگی را تدوین نماید.

فهرست مطالب

✓ تغییرات پاتوفیزیولوژیک سوختگی

✓ مراحل سوختگی

✓ مایع درمانی در بیمار دچار سوختگی

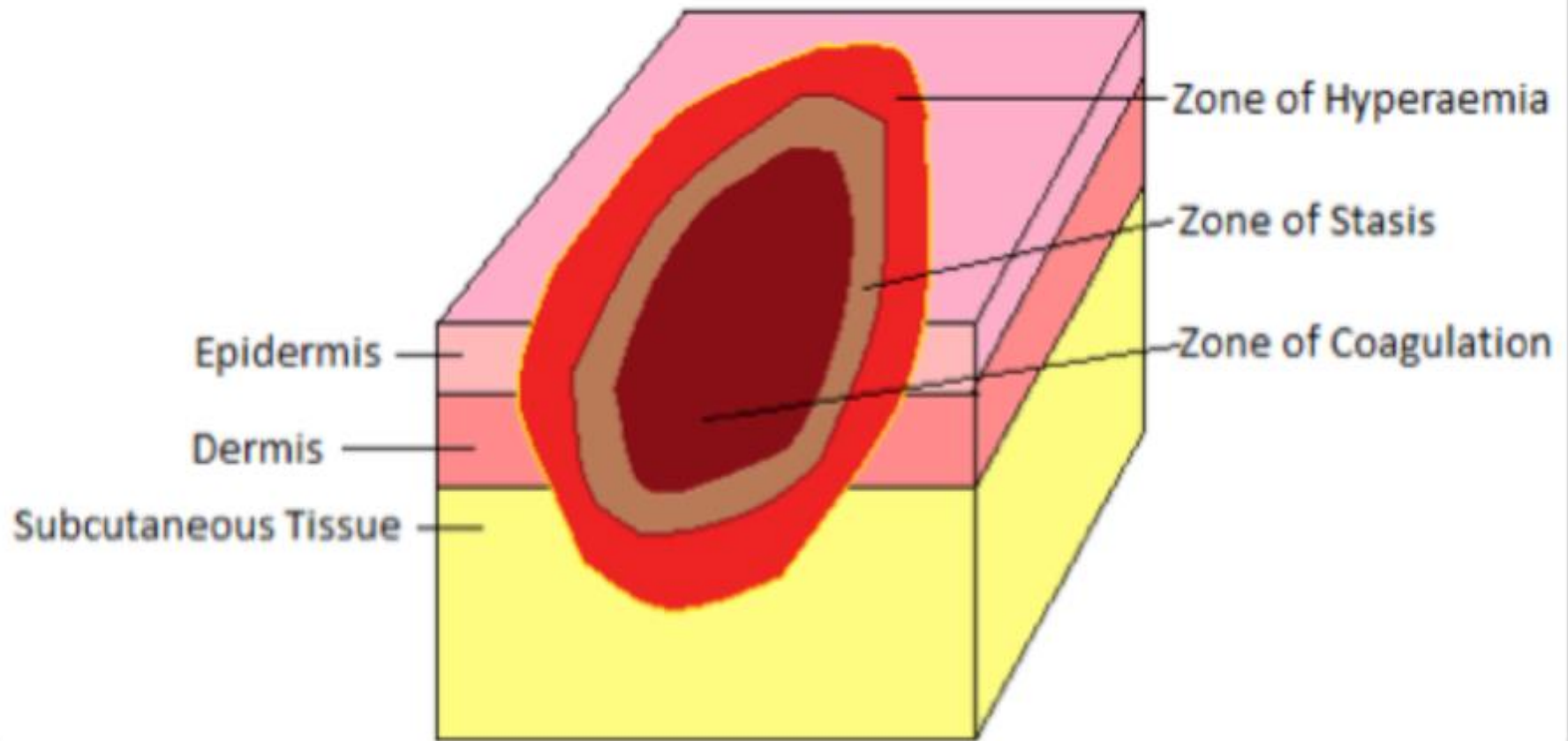
✓ فرآیند پرستاری در بیمار دچار سوختگی

مقدمه

آسیب به پروتئین ها از دمای ۴۵ درجه به صورت نكروز شروع می شود.

45- 51 c	چند دقیقه
51-70 c	چند ثانیه
Above 70 c	کمتر از یک ثانیه

پاتو فیزیولوژیک سوختگی



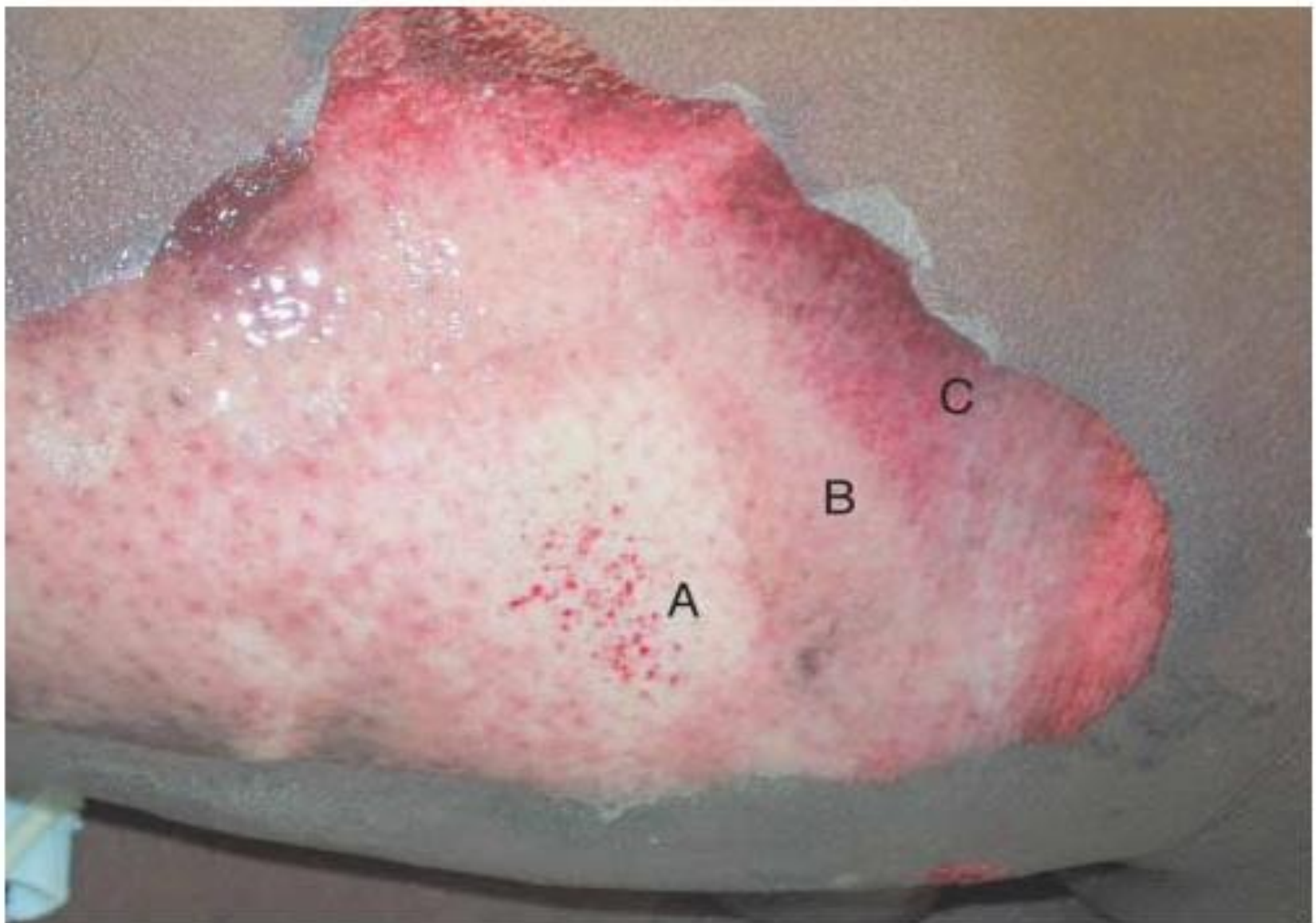


Figure 3 A burn wound is characterized by three zones of injury: A represents the zone of coagulation, B the zone of stasis, and C the zone of hyperemia.

تغییرات پاتوفیزیولوژیک سوختگی

سوختگی: از بین رفتن تمامیت پوست و آسیب عروقی

از دست دادن پلاسما

هیپو ولمی – افزایش هماتوکریت

افزایش مقاومت محیطی

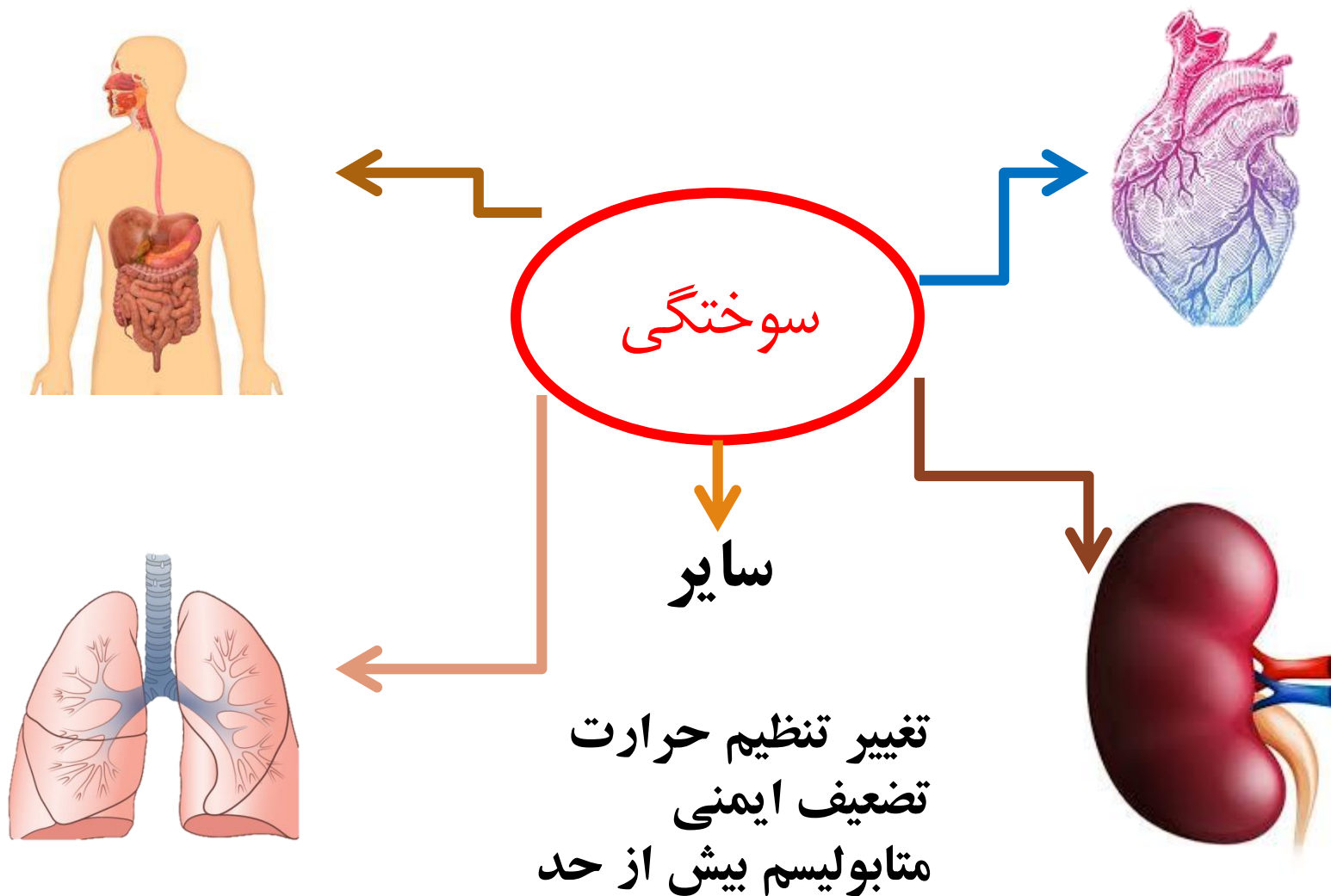
شوک

کاهش پرفیوژن بافتی

کاهش اکسیژن رسانی + مواد غذایی و برداشتن مواد زائد

ادم

تغییرات پاتوفیزیولوژیک سوختگی (ادامه)



تغییرات قلب و عروق

➤ کاهش برون ده قلبی

➤ کاهش پرفیوژن بافتی

➤ فعالیت سمپاتیک و تولید کاتکولامین ها

➤ تاکی کاردی

➤ افزایش مقاومت عروق محیطی

➤ افزایش بار کاری قلب

تغییرات آب و الکترولیت ها

ادم ➤

هر چقدر سطحی تر ادم سریع تر رخ می دهد

درمان: الویت - اشارتومی - فاشیوتومی

الکتروولیت ➤

هایپرکالمی

هیپوناترمی





تغییرات ریوی

➤ ۶ تا ۳۰٪ سوختگی ها همراه صدمات استنشاقی هستند.

➤ صدمات سیستم تنفسی فوقانی و تحتانی

تنگی برونش: هیستامین - سروتونین - ترومبوکسان همراه با سوختگی های حلقوی

تشخیص: خلط همراه با دوده، افت pao_2 ، سوختگی در صورت، در محیط بسته و

با انجام برونکوسکوپی

تغییرات کلیوی

➤ کاهش خونسازی:

کاهش حجم مایعات

کمپارتمان شکمی

➤ رسوب هموگلوبین و میوگلوبین

تغییرات دستگاه گوارش

➤ افزایش ترشح اسید

➤ کاهش حرکات گوارشی

➤ خطر زخم کرلینگ

➤ خطر ایلئوس

➤ خطر کمپارتمان شکمی در حین جایگزینی مایعات و کاهش خون

رسانی به سیستم گوارشی

مراحل مراقبت از سوختگی

مرحله	مدت	اولویت ها
فوری	از شروع صدمات تا کامل شده جایگزینی مایعات	ارزیابی اولیه A, B, C, D, E پیشگیری از شوک پیشگیری از دیسترس تنفسی کشف و درمان جراحات همراه سوختگی بررسی زخم و مراقبت اولیه
حاد	از شروع ادرار کردن تا حدود تکمیل بسته شدن زخم	بستن و مراقبت از زخم پیشگیری یا درمان عوارض، از جمله عفونت تامین تغذیه
بازتوانی	از بسته شدن زخم اصلی تا بازگشت فرد به سطح مطلوب سازگاری جسمانی و روانی	پیشگیری و درمان اثر زخم و چروکیدگی آن بازتوانی فیزیکی، شغلی و حرفه ای ترمیم از نظر زیبایی و عملکردی مشاوره ی روانی - اجتماعی

مرحله فوری سوختگی

مرحله	مدت	اولویت ها
فوری	از شروع صدمات تا کامل شده جایگزینی مایعات	ارزیابی اولیه A, B, C, D, E پیشگیری از شوک پیشگیری از دیسترس تنفسی کشف و درمان جراحات همراه سوختگی بررسی زخم و مراقبت اولیه



Fig. 8.9 Cart shower for hydrotherapy



Fig. 8.10 Initial wound care post-admission



مراقبت پرستاری در طول مرحله فوری سوختگی

➤ **نقص در تبادل گازی** به علت مسمومیت با مونواکسید کربن، استنشاق

دود و انسداد راه هوایی فوقانی

➤ **هدف:** حفظ اکسیژن رسانی به بافت

➤ **نتایج مورد انتظار:**

■ فقدان تنگی نفس و تعداد، الگو و صداهای تنفس

■ SpO₂ بالای ۹۵ درصد و ABG طبیعی

مراقبت پرستاری در طول مرحله فوری سوختگی (ادامه)

➤ پاکسازی ناکافی راه هوایی به دلیل ادم و اثرات استنشاق دود

➤ هدف: باز نگه داشتن راه هوایی و پاکسازی کافی آن

➤ نتایج مورد انتظار:

■ راه هوایی باز

■ کمترین مقدار ترشحات تنفسی به صورت بی رنگ و رقیق

مراقبت پرستاری در طول مرحله فوری سوختگی (ادامه)

➤ **کمبود حجم مایعات بدن** به علت افزایش نفوذ پذیری مویرگی و اتلاف ناشی از

تبخیر در سطح زخم سوختگی

➤ **هدف:** حفظ تعادل آب و الکترولیت در حد مطلوب و حفظ خون رسانی به اعضای

حیاتی

➤ **نتایج مورد انتظار:**

■ MAP مساوی یا بیشتر از ۶۰ ■ HR کمتر از ۱۲۰

■ برون ده ادراری کافی

■ هوشیاری ■ محدوده طبیعی الکترولیت ها

ادامه

فرمول پارکلند

مراقبت پرستاری در طول مرحله فوری سوختگی (ادامه)

➤ کاهش دمای بدن به علت از بین رفتن گردش خون ظریف پوستی و

وجود زخم های باز

➤ هدف: حفظ دمای بدن در حد کافی

➤ نتایج مورد انتظار:

■ دمای بدن بیش تر از ۳۷ درجه سانتی گراد باقی بماند

■ فقدان لرز

مراقبت پرستاری در طول مرحله فوری سوختگی (ادامه)

➤ **درد** به علت آسیب دیدن بافت و عصب

➤ **هدف:** کنترل درد

➤ **نتایج مورد انتظار:**

■ اظهار بیمار در ارتباط با کاهش درد

■ فقدان علائم غیر کلامی درد

مراقبت پرستاری در طول مرحله فوری سوختگی (ادامه)

➤ **اضطراب** به علت ترس و تاثیر روانی سوختگی

➤ **هدف:** به حداقل رساندن اضطراب بیمار و خانواده ی وی

➤ **نتایج مورد انتظار:**

■ بیمار و خانواده او درک مراقبت فوری در سوختگی را بیان می کنند.

مراقبت پرستاری در طول مرحله فوری سوختگی (ادامه)

➤ نارسایی حاد تنفسی، شوک، نارسایی حاد کلیوی، سندرم کمپارتمان، فلج روده، زخم کرلینگ

➤ **هدف:** فقدان تجربه ی عوارض

➤ **نتایج مورد انتظار:**

➤ متناسب به عضو مورد نظر

منبع

- Brunner & Sudarth, s Text Book of medical-surgical nursing. Philadelphia, Wolter/Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins 2022 (جلد 13).

