

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



غرف شدگی

Ar o b o r n i n g



غرق شدگی زمانی اتفاق می افتد  
که مجاری تنفسی به وسیله ی هر  
نوع مایعی مسدود شود یا مایع به  
داخل آلوئول ها راه پیدا کند.

سینه‌پاره‌ای



# پاتوفیزیولوژی غرق شدگی

- (1) ورود آب به هایپوفارنکس ➡ برونکو اسپاسم ➡ هایپوکسی
- (2) هایپوکسی میوکارد ➡ PEA ➡ نارسایی ناگهانی گردش خون
- (3) آنوکسی ➡ ادم مغزی ➡ افزایش ICP
- (4) ورود مایع به فضای آلئولار ➡ کاهش کمپلیانس ریه ➡ شستشوی سورفکتانت ➡ نارسایی تنفسی ➡ ARDS
- (5) آسیب هاد کلیه به دنبال نکروز کورتیکال و میوگلوبینوری
- (6) آسیب گاسترو اینستینال ➡ اسهال فونی
- (7) آسیب اندوتلیوم عروق ➡ DIC ➡ همولیز ➡ ترومبوسیتوپنی

# ارست تنفسی و هایپوکسی اصلی ترین علت مرگم در اثر خرق شدگی است.

❖ شروع 02 تراپی از لحظه ی نجات

❖ نمونه ی احیا:

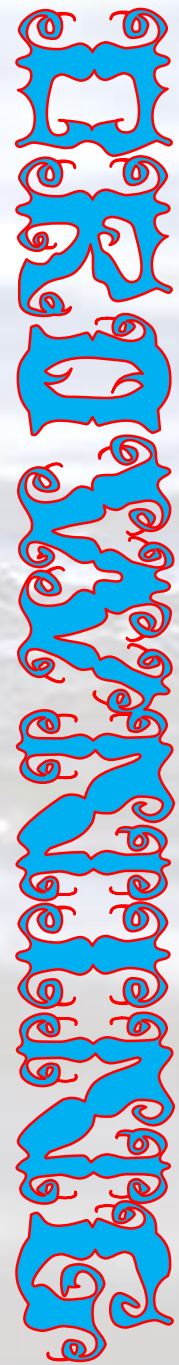
✓ پاکسازی دهان و حلق

✓ پنج تنفس عمیق

✓ ابتدا یک سیکل CPR سپس اطلاع به EMS

✓ Cpr به صورت ABC

❖ جلوگیری از هایپوترمی



# مکانیسم غرق شدگی



Wet & Dry Drowning ➤

غرق شدگی در آب شور و آب شیرین ➤

غرق شدگی در آب سرد و آب گرم ➤

با بیمار غرق شده

مانند بیمار تروما می

برخورد کنید.

• به محض ورود به اورژانس:

✓ حفاظت راه هوایی

✓ اکسیژن تراپی

✓ تهویه کمکی همراه با حفاظت نفاذ گردنی

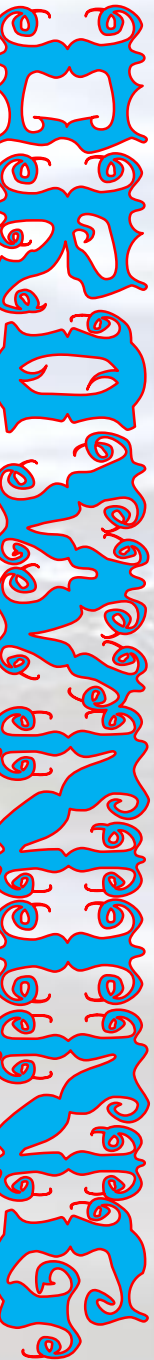
باید انجام گیرد.



# بیماران در دو دسته قرار می گیرند:

گروه اول بیماران با **GCS** بیشتر یا مساوی ۱۳ هستند که ابتدا تحت اکسیژن تراپی برای حفظ **SpO2** بالای ۹۵ درصد قرار می گیرند. این ها پس از ۴ تا ۶ ساعت نظارت در بخش اورژانس در صورت معاینه طبیعی ریوی و حفظ اشباع اکسیژن شریانی طبیعی در هوای اتاق قابل ترخیصند. اگر چه در طول این مدت غرق شدگی ثانویه (اختلال تنفسی ثانویه) خود را بروز خواهد داد ولی به بیمار و والدین او در خصوص بروز علایم تنفسی و تب توصیه های لازم را انجام دهید.

گروه دوم بیماران با **GCS** بدو ورود کمتر از ۱۳ یا گروه قبلی هستند که پس از ۴ تا ۶ ساعت مراقبت، علامت دار شده اند. همچنین بیماران هوشیار دچار مشکلات تنفسی در این گروه قرار می گیرند.







# اقدامات پرستاری در غرق شدگی



**(1)** مدیریت راه هوایی و شروع **O2** تراپی یا تهویه  
ی مکانیکی اصلی ترین درمان می باشد.

**(2)** تعبیه ی **FC, NGT, IV line**

**(3)** بررسی تروماهای همراه (تروما به سر و اندام ها)

**(4)** اقدامات پاراکلینیکی (**ECG, CXR, ABG**,

**CT, Brain, CPK**، میوگلوبین ادرار و

آزمایشات روتین)

**(5)** اصلاح الکترولیت ها



# اقدامات پرستاری در غرق شدگی



(5) کنترل حجم مایعات و برونه ادراری

(6) بررسی ارگان های مفتلف بدن از نظر آسیب های ناشی از غرق شدگی

(8) در تهویه ی مکانیکی نکته ی مهم استفاده از **PEEP** جهت دستیابی به **PaO2** و **SPO2** مناسب می باشد.

(9) آنتی بیوتیک تراپی و استفاده از سورفکتانت

(10) ضد تشنج ها، کاردیو اکتیو ها

دردنہ دی روز کار شاعر پرستاری  
مرضیہ شوری کبلی

پارستان شہدی، ہفتم ہیر  
آبان ماہ ۱۴۰۳

