

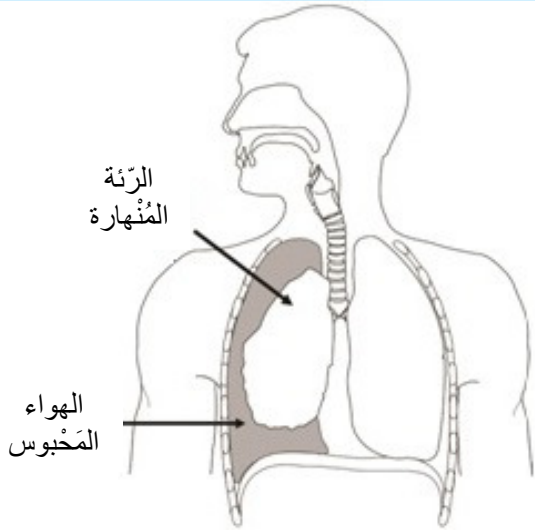
Emergency Services

خدمات الطوارئ

الإسترواح الصدريّ (الرئة المنهارة) Pneumothorax (Collapsed Lung)

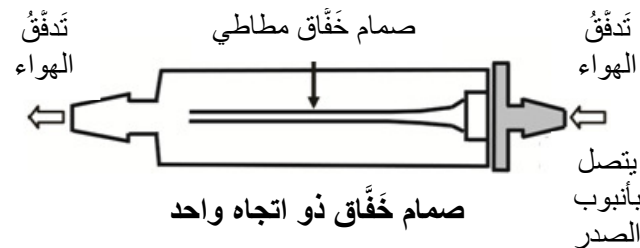
ارجع إلى قسم الطوارئ لإجراء فحص بالأشعة السينية بتاريخ:

Return to the Emergency Department for a chest x-ray on:



كيف يتم علاج الإسترواح الصدريّ ؟

قد يُشفى الإسترواح الصدري الصغير من تلقاء نفسه. إذ يتم امتصاص الهواء المحبوس ببطء من طرف الجسم. أما بالنسبة للإسترواح الصدري الأكبر، فإن الهواء حول الرئة يحتاج إلى أن تتم إزالته حتى تتمكن رئتكَ من الانتفاخ من جديد. سوف نقوم بإدخال أنبوب الصدر بين أضلاعك إلى الجيب الهوائي. أنبوب الصدر يتصل 'بصمام خفّاق ذي اتجاه واحد'. يتيح الصمام للهواء أن يخرج ولكنه لا يسمح بدخول الهواء إلى الجيب الهوائي.



ما هو الإسترواح الصدريّ ؟

'الإسترواح' يَرمُزُ إلى الهواء 'الصدري' يعني الصدر. و الإسترواح الصدريّ (و يسمى بالإنجليزية: نيو - مو - ثور - أكس) مشكلة تحدث حين يتسرّب الهواء من رئتكَ. إذ يُحبس الهواء في المنطقة المتواجدة بين الرئة والقص الصدري. وحين تزداد كمية الهواء في هذه المنطقة، فإن الضغط على رئتكَ يتسبب في الإنهيار. و حينئذ لا تتمكن رئتكَ من الإنتفاخ بشكل صحيح عندما تحاول التنفس (الشّهيق). وهذا يجعل التنفس صعباً بالنسبة لك ويمكن أن يسبب لك ألماً في الصدر.

ما الذي يُسبب الإسترواح الصدريّ ؟

من أهم أسباب الإسترواح الصدريّ و الأكثر شيوعاً:

- الإصابة في الصدر بسبب سقوط أو حادث سيارة
- جرح في الصدر ، كالجرح الذي يحدث إثر طعنة أو ثقب (بزل).
- كسور في الأضلاع
- و يمكن للإسترواح الصدريّ أن يحدث فجأة وبدون أي سبب على الإطلاق. و هذا ما يسمى 'استرواح الصدر التلقائي'.
- و من الناس الذين هم أكثر عُرضة للإصابة بالإسترواح الصدري التلقائي:
- الشباب الأصحاء طوالُ القامة ذوي البنية النحيلة
- المدخّنون
- الأشخاص الذين يعانون من حالة مُزمنة أو مشكلة في الرئة مستمرة مدى الحياة

كم يبقى أنبوب الصدر في الداخل؟

نترك أنبوب الصدر في مكانه إلى أن يتم الشفاء من التسرّب و يتوقف الهواء عن الانجباس. وهذا يمكن أن يستغرق عدة أيام.

قبل أن نخرج الأنبوب، نقوم بفحص الصدر بالأشعة السينية للتأكد من أن رئتك انتفخت من جديد. إذا اختفى الجيب الهوائي و أصبحت تتنفس بسهولة، حينئذ نقوم بإزالة أنبوب الصدر.

متى تحصل على المساعدة

اذهب إلى أقرب قسم للطوارئ في حالة ما:

إذا سقط الأنبوب.

قبل المغادرة إلى المستشفى:

- قم بتغطية الانفتاح في صدرك بضمادة نظيفة و جافة.
- ثبّت الضمادة في مكانها بشريط لاصق.

إذا كنت تعاني من ضيق في التنفس أو أصبحت تجد صعوبة في التنفس.

إذا كنت تعاني من ألم في الصدر يزداد سوءاً أو لا يزول برغم تناولك لأدوية تسكين الألم.

إذا أصبت بحمى تتجاوز 38.5 درجة مئوية (101.3 درجة فهرنهايت).

لمعرفة المزيد، يستحسن أن تسأل:

• طبيب أسرتك

• HealthLinkBC - إتصل برقم 8-1-1

(للصّم وضعاف السّمع 7-1-1) أو اذهب على شبكة

الانترنت www.HealthLinkBC.ca

كيف تعتني بنفسك في البيت

- إسترح.
- إذا كنت تعاني من ألم أو إنزعاج، فتناول الأدوية المُسكّنة للألم وفقاً للتوجيهات:
- يمكنك أن تتناول دواء الاسبيتامينوفين العاديّ (مثل تايلينول العاديّ) أو الإيبوبروفين (مثل موترين أو أدفيل).
- قم بتمارين التنفس العميق على الأقل كل ساعة حين تكون مستيقظاً.
- خذ نَفَساً عميقاً، و امسك نَفَسَكَ لمدة ثانية واحدة إلى ثانيّتين.
- أخرج الهواء (الزّفير). هذا قد يجعلك تسعل وهو أمر طبيعي.
- افعل ذلك 10 مرات.
- حافظ على أنبوب الصدر بِمَنَأَى عن الألتواء أو الشدّ المُحكّم. من الطبيعي أن تسمع ضجيجاً يَنْتَج عن الصمام الخفّاق كلما قمت بشهيق أو زفير حين تتنفس، و هو صوت يشبه صوت الخفقان أو صوت صفير المزمارة. إذا كنت لا تسمع أي صوت، فهذا يعني إما أنّ تسرّب الهواء قد توقف أو أنّ الأنبوب قد انْحَبَس. افحص الأنبوب بحثاً عن مَكامن الخَلَل.
- حافظ على ارتداء ضمادة جافة ونظيفة على المكان حيث يدخل أنبوب الصدر في صدرك.
- استعمل ليفة الاستحمام لكي تستحم (الاسفنجية). لا تأخذ حمّاماً و لا تغتسل بالمرشّة (الدّش). لا تذهب إلى أحواض المياه الساخنة أو حمّامات السباحة.
- لا تقم بإزالة الصمام الخفّاق ذي الاتجاه الواحد من أنبوب الصدر.
- لا تقم بأي نشاطٍ مُرهق و لا ترفع أي أحمال ثقيلة.
- لا تُدخّن. اتخذ إجراءات للاقلاع عن التدخين. أنت أكثر عرضة للإصابة بإنهيار الرّئة مرة أخرى إذا واصلت التدخين.