

مراقبت از تروما در سالمندان

محمود طاهری، کارشناس پرستاری، بیمارستان ۱۷ شهریور برازجان، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر
 دکتر وحید خلیلی، پزشک عمومی، بیمارستان ۱۷ شهریور برازجان، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر
 نظر غلامی، کارشناس پرستاری، بیمارستان ۱۷ شهریور برازجان، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر
 ویدا بهمنش، کارشناس پرستاری، بیمارستان ۱۷ شهریور برازجان، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

مقدمه

تروما یکی از مهمترین علتهای مرگ و میر در سالمندان است که در صورت درمان به موقع در ۸ ساعت اولیه در افراد بالای ۶۵ سال مرگ و میر کاهش می یابد. در افراد پیر ۱۵ تا ۳۰٪ میزان مرگ و میر بیشتر از جوانان است. حدود ۳۳٪ از هزینه های درمانی صرف مراقبت از آسیب دیدگان تروما در سالمندان می گردد.

روش کار

استفاده از مقالات مروری با بررسی متون و استفاده از آخرین مقالات استخراجی از سایت های موجود در وب

متن

بیشترین عامل تروما در سالمندان برخورد با وسایل نقلیه موتوری می باشد (MVC)، رانندگان بالاتر از ۷۵ سال سن بیشتر دچار مرگ و میر می شوند. سقوط از ارتفاع دومین عامل تروما در افراد مسن می باشد. در سن ۸۰ سال به بالا سقوط اولین عامل را تشکیل می دهد. تقریباً ۵۰٪ از افراد پیر در اثر تروما بعد از یکسال می میرند. بعلت آتروفی مغز در سالمندان هماتوم ۳ برابر بیشتر رخ می دهد. سپتی سمی، عوارض جانبی مواد مخدر، هیپوکسی، مشکلات قلبی ریوی، درد، اضطراب، ابتلا به زخم معده، نارسائی حاد کلیوی، حساسیت دارویی، شکستگی در افراد بالای ۶۰ سال بیشتر اتفاق می افتد. از دادن داروی پتیدین در افراد پیر باید اجتناب شود زیرا منجر به تشنج می شود. مورفین بهترین داروی انتخابی برای افراد مسن است. از آنجا که توده عضلانی کاهش یافته از تزریق IM باید اجتناب شود. آزمایشات باید بررسی کامل شود.

نتیجه گیری

باز کردن راه هوایی، گردش خون، ارزیابی علائم حیاتی خصوصاً اندازه گیری درجه حرارت برای بررسی و اسکرین عفونت، مقدار اکسیژن مصرفی از اندازه گیری مصرف اکسیژن - O2 SAT، مخدرها طبق نیاز و بنا به دستور پزشک ترجیحاً مرفین، ارزیابی پوست از نظر آسیب فعلی و جلوگیری از زخم بستر، کنترل ورود و خروج مایعات از مهمترین کارهای پالینی جهت مصدومین سالمند می باشد.

کلمات کلیدی: وسایل نقلیه موتوری، سقوط از ارتفاع، آتروفی، هماتوم، سپتی سمی، هیپوکسی