

توانا پوهنځی دانا پوهنځی

دانشگاه تبریز

دانشکده پزشکی

پایان نامه

برای دریافت درجه دکترا از دانشگاه تبریز

دانشکده پزشکی

موضوع

((سونوگرافی و معالجه عوارض آن با هیپو تدهیوت))

استاد راهنما

جناب آقای دکتر جواد مجلسی

نگارنده

مسعود - عمرانسی



تقديم به :

پدر و مادر عزیزم که مونسیت تحصیلی ام مدیون

رضیات ایشان میباشد .

۱۶۰۰

تقديم به :

بـرادران و خواهران عزیزم .

تکذیب به :

استناد اور چند جناب آٹاں دگر مجلسی کے دوستوں

این پاماننامہ مرا ہاوی فرمودند .

تکالیف به :

دوستان عزیزم آقایان علی بنابر - یونس میرزا باجانی

و محمود یونس *

تقديم به :

دوستان عزیز دوران تحصیل ام .

فهرست مندرجات

صفحه	مقدمه	عنوان
-----		-----
۲	صرف سوختگی
۳	علت سوختگی
۵	نمونه‌ها و تلویدی
۷	آب شناسی سوختگی
۱۳	علائم سوختگی
۱۵	پیدا آگهی
۱۷	عوارض سوختگی
۱۸	درممان سوختگی
۱۹	اول درمان عمومی
۲۲	دوم درمان موضعی
۲۸	الزامات جراحی
۳۰	اقدامات لازم در موقع انجام پهوند
۳۲	جراحی پلاستیک و پهوند پهوت
۳۴	پهوند پهوت
۳۷	انواع پهوندهای پهوت

لیست مندرجات

عنوان

صفحه

۳۶	تکثیر برداعن پیوند بافت
۴۰	منفذ درمان سوم
۴۱	درمان سوم
۴۴	تابت کردن پیوند
۴۵	پانسمان
۴۶	بهرکت کردن و فشار دادن
۴۶	گیره فشارنده پیوند بولوسرو گالتمر
۴۸	بهبودر پیوند پوست
۴۹	مساعدات همیتولوژیکی
۵۱	بهبودر ناحیه دهنده پیوند پوست
۵۲	موانعتی برای هماداز عمل ناحیه دهنده پیوند
۵۵	اوپسروا-پین

XXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXX

((~~مستطی~~))

در دنیای معرّفی امروز مفکرات و صاحب بصری روز بروز حل و آسان شده و در انعکاس افراد با همه وسایل مختلف و تطابق لازم در کمال آسانی و نفاذ میگردند. مسائل پرتج پزشکی نیز با بهای سایر معضلات و صاحب بصری حل و فصل میگردند دیگر آن بدیهیاتی است و رنجورها که بهتعمم شعری به جامع پزشکی و فرمانی وجود عادت رخت بر بسته و هر روز اعتراضات و کلیات جدیدی در راه خدمت بشود و نجات بیمارانی بهمنه ظهور مییابند. غاید همان این ادعا جایز باشد که در عرض مدت خیلی کم و در طی چندین سال اخیر بهر بصری بهر لحاظ مهم و پر اوجی در راه سلامتی و نجات افراد هم نهاد عادت که بسیار مناسب آن با وضع سالیهای قبل انسان بی اختیار زبان به سخن و تقای معترضین میگفتند و به هنگامی و علت کلیات امروزی معجز و مبهوت میباید.

باری نگارنده در طی دوران حصول خود باین نکته معترف بوده و میباید که بهسر میباید سعی آنطوریکه غاید و باید از قافله بهعنوان علم پزشکی و از وضع گران راه سلامتی عیب نمی ماند. بهین علت بود که موضوع یا با تمامه خود را بر روی موضوع کاملاً جدید و در عین حال مسئله قدیمی طب یعنی سوختگی و معالجه آن با پیوند بهت اعظمی دانم. بارها در بیمارستان و یا در سایر جاها احساس را که قسمی از اعتنای خود را فریاد می دادند سوختگی از دست داده اند معاهده و در عین حال معاضد و معالیم تمام. غاید از هزار بیمار

سوفه تریب پنهان بطرز عجیب وقت باری الهامه و شکل طبیعی سیمای عروضا ترازیست
 دادماند فرحانکه امکان داشت عیب و نقص بعضی آنها را با طرح و تدبیر لازم و وصل
 جراحی یعنی پیوسته پیوسته درمان کرده و بدون نقص و عیب ظاهریه را ترمیم و مرمت نمود.

لذا نگارنده با راهنمایی و تقوین استاد معظم جناب آقای دکتر مجلسی توانستم در
 این رساله این موضوع را تا حدود امکان حل نموده و درمان و پیوسته پیوسته سوختگی ها را
 مورد تجزیه و تحلیل قرار دهم.

باشد که این جزوه ناآشنا بل در بهنگاه استادان معظم و دانش پژوهان محترم مسرود

قبول واقع شده و با بلند نظری خود بمنتهی جرات این مجموعه بنظرند.

((صیقل سوغکی))

مرگه يك عامل حرارتی در مجاورت قسمی از سطح بدن قرار بگیرد بطوریکه حرارت

آن بهر از آستانه حرارتی پوست بدن (۳۵ درجه) باشد سوغکی ایجاد میشود .

مسلم است که این صیقل جامع و کامل نبوده و عامل تمام سوغکی های بدن باطل است

کوناگن انواع شد .

صفت سوغکی : هر کودکی تا سن ۱۴ سالگی سوغکی با بهترین صفت آبجود

است از سن ۲ - ۱۴ سالگی سوغکی بهر در نتیجه آذر گرفتن لباس است . از سن ۱۵ الی

۲۰ بهر صفت حواد صفتی است .

از ۲۰ سال با نظرت بملل معذب مانند سگار کهن در داخل و خمیواب و با آستر

گرفتن خانه میباشد .

بطور کلی علل سوغکی را بطور زیر میشود تقسیم بندی کرد :

۱ - سوغکی در اثر ماهیات - اقل - ماهیات سوزاننده مانند آب -

قلیاءات که غالباً سوغکی های محدود و عمیق را تولید میکنند .

ب - ماهیات غیر سوزاننده - که اینها هم مسکنترین باعث مانند آب و هوا

ظلمت باعث مانند سوپ - آذر - قهر و مشابهن آنها مسکنت سوغکی عمیق بهر صفتها

صفت افزاینده و سوزنده مدت بهر در مقابل نسج قرار میگیرند .

سوخکی در کودکان بیشتر در اثر آبله و یا تبچه یا خ میانه . سوخکی با آبله در هر دو
 ظاهر است و احتمالاً علت هر دو یکسانی است .

۲ - سوخکی در اثر مواد جامد : این تبه سوخکی ها عموماً ولی مشخصه مسود
 مطاب یا فلزات گداخته است با بیهوشی الکتریکی - بخاری - عرقان و گاهی آلترا و تسی
 که گرم می شود در این گروه قرار دارند .

۳ - سوخکی در اثر اشعه - در اثر اشعه معمولاً تبهای باز بدن می شود و
 سوخکی اغلب بطنی است هرگاه عمل به لباس روایت کند سوخکی عمیق و وسیع خواهد شد .
 این نوع سوخکی تا بهترین سوخکی در تبهای جنوری آمریکا است و بیشتر در دختر بیضا فسی
 دیده می شود که فقط یک لباس را تنی به تن داده و در آن بازی حرکت کرده است . در اثر
 عمل لباس آتش گرفته و کودکی می شود و نوبت باعث عمل در بدن بیشتر می شود و در نتیجه
 عدد تب نیز نوع سوخکی را بیار می آورد همچون کارگرانی که لباسشان آتش به مواد قابل
 استعمال است این نوع تب نیز برای تب و خامت بیشتری دارد . آتش گرفتن لباس در دشمنان شایع
 است و بیشتر مرگ و میر در جنس موش اتفاق می افتد برای اینکه تعداد بیشتری از لباسها تبان
 می شود .

۴ - سوخکی در اثر پاره های گرم - در اینجا هم سوخکی در تبهای باز و سطحی

میباشد مگر اینکه موش نتواند خود را از محیط سوخکی دور کند .

۵- سوختگی در اثر تصدیع از یک منبع حرارتی : در اثر این عمل حرارتی و شیمیایی آفتاب است. البته هر منبع حرارتی نظیر کوره های صنعتی و غیره هم میتوانند چنین سوختگی هایی ایجاد کنند .

۶- سوختگی در اثر اتمه مجهول و مواد واکنش پذیر : این دسته از سوختگی ها گروه خارج از بررسی است که ذکر کرده ام ولی در زیره سوختگیها ذکر میگردند .

فیزیولوژی سوختگی :

تغییرات فیزیولوژیکی که در داخل پوست و نسج زیر جلدی یا در بافت های عمقی تر ایجاد میگردند طبیعتاً بستگی به مدت و شدت زمانیکه گرما با پوست تماس داشته است دارند . در سطح سوختگی معماری پوست به شدت کمتر و یا بیشتر در اثر گرما از بین میرود و در زیر این نسج مرده طبقات عمقی تر پوست و نسج زیر جلدی در اثر گرما به شدت آزرده میشود . ولی تکرر زنده سوختگیها همیادها معصوم و جادوگران قابلیت نفوذ بیشتر یافته اند این افزایش قابلیت نفوذ به ادوات طبیعی مایع بدن پلاسما و فضای اشعه خورشید را متحمل کرده و مایع بداخل پوست وارد شده و تا اولیاتی تولید میشود و وقتی مایع بداخل نسج زیر جلدی رانده شود ایجاد ادم میکند این مایع وارد جریان لنفاوی شده به علت قابلیت نفوذ بیشتر واحهای لنفاوی مایع در فضای بین نسجی جمع شده تولید ادم میکند . این عمل نه تنها در رخم بلکه در نواحی اطراف رخم نیز ایجاد میگردند در نتیجه

مقادیر زیاد مایع در نوج نرم عینی و همین در اطراف ناحیه سوزگی تبسج پیدا میکند این عمل سرعت چندین ساعت ادامه پیدا میکند ولی بطورسج در عرض ۲۴ ساعت مورگیا تومیسیده و قابلیت نفوذ طبیعی خود را بدست میآورند . بهاز این دستجذب مجدد مایع ادم بطور آرام (بکفی) صورت میگیرد .

از بین رفتن مایع زیاد از پروتئین پلاسما در محل سوزگی منجر بکاهش حجم پلاسما میشود این حالت ممکنست شدید بوده و بهجت کم شدن حجم مایع موجود در گردش عمومی بدن بویسار مبعلا بهوك گردد .

در بعضی موارد ادم شدید باعث اختلال جریان خون در یکی از اندامها میگردد علاوه از دفع پلاسما مقدار گلبولهای سرخ نیز کم میشود . این کاهش گلبولها در سوزگی های عمیق بطور فاحش میباشد .

کاهش حجم گلبولهای سرخ در رنجی بوده و معمولاً بهتر از آنکه فکر میشود زیاده نیست . این گلبولها در اثر گرما موقع سوزگی عینی از بین میروند . اگر مقدار گلبولهای سرخ منهدم شده زیاد باشد بصورت هموگلوبین ادری و هموگلوبینی ظاهر میکند . گلبولهای سرخ باقی مانده که از آسیب حرارت خون مانده اند به حالت شکننده بوده و در عرض چند ساعت اول توسط سیستم رتیکولو آندوتلیال از گردش خون خارج میشود . ترومبوزهای عروقی کفرت ناحیه زیر محل سوزش ایجاد میگردد ممکنست در کاهش گلبولهای قرمز موثر باشد . اهمیت لسه

هنگی کلپولهای لرمز در کاهن نوکنمون آنها معلوم نمیت ولی بنظر میسرده که فرایتمصل
نفسی ایضا میکرده .

در سوختگیهای درجه ۲ عملی از بین رفتن کلپولهای لرمز در ۱۸ ساعت اول ضروریست
۱۵ - ۱۰٪ کلپولهای لرمز بن میباید . ضمیرات موضعی ایجاب کرده فراین سوختگی حاصل
مناسبی جهت ایجاد عفونت است .

فراین عملیها و وضعیهای زیادی وجود داشته و با کترها تمیک در کربنهای عملی پوست
میباشد در ناحیه مرده و سوخته شده سرعت تکثیر من یا بند . زیرا فراین عملی پوست وجود
ترومبوز و ادم مکانیسمهای دفاعی بدن خوب انجام نمیگیرد .

((آسیب شناسی سوختگی))

الف - درجه سوختگی : در سالهای اخیر سوختگیها را به گروه تقسیم بندی کرده اند

که عبارتند از : سوختگی درجه ۱ درجه ۲ درجه ۳

سوختگیهای درجه ۱ و درجه ۲ موسم به سوختگی با ضخامت ناقص و سوختگی درجه ۳

بنام سوختگی با ضخامت کامل نامیده میسرود . چون ضمیرات عمومی و موضعی را بلاه مستقیم
با مقدار ناحیه از دسترفته دارد لذا این طبقه بندی عاید یک طبقه بندی خیلی سادهای بنظر
میرسد .

هرگاه سوختگی درجه ۲ را سوختگی درجه ۲ عملی و عملی تقسیم کنیم میفرمایند را