

اسکاروتومی :

تعریف اسکار : اسکار به آثار به جا مانده روی پوست بعد از بهبود یک آسیب پوستی می گویند .

انواع اسکار :

۱- اسکار برجسته (هیپرتروفیک) : اسکارهایی به رنگ قرمز و برجسته هستند که اصطلاحاً " به آن گوشت اضافه می گویند .

۲- اسکار کلونید : شبیه به اسکار هیپرتروفیک ولی بسیار وسیع تر و برجسته تر از آن است . اگر در هنگام ترمیم پوست صدمه دیده ، بافت اسکار فراوان تولید شود این نوع اسکار ایجاد می شود . محل شایع آن درنرمه گوش ، بازو و قسمت بالای قفسه سینه است .

۳- اسکار چروکیده : معمولاً در اثر سوختگی ایجاد می شود و می تواند باعث ضخیم شدن و جمع شدن پوست شده و مانع حرکت عضو شود .

۴- اسکار آکنه : آکنه شدید منجر به ایجاد اسکار شده که خود انواع مختلف دارد و درمان آن بسته به نوع اسکار است ..

تعریف اسکاروتومی :



عبارت است از بریدن رشته‌های یک غلاف یا نیام که از بافت هم بند مرکب از بافت‌های لیفی و چربی تشکیل شده و پوست را با بافت‌های زیرین پیوسته ، عضلات را از هم مجزا می‌کند یا به هم می‌پیوندد . با بریدن نیام ، مایع احتباس یافته در بافت‌های زیرین خارج شده و فشار ناشی از آن از روی عروق و اعصاب ناحیه برطرف می‌گردد .

:

نحوه انجام :

در سوختگی‌های درجه ۳ و سوختگی‌های الکتریکی بخصوص وقتی که دور تا دور اندام را گرفتار ساخته است ، برای پیشگیری از اختلال گردش خون محیطی اندام مبتلا ، به اسکاروتومی نیاز می‌باشد . این کار را می‌توان بر بالین بیمار و بدون استفاده از بی‌حس کننده با روش زیر انجام داد :

با استفاده از تیغ جراحی استریل ، یک برش طولی از بالا به پایین در امتداد خطوط میانی کناره داخلی و خارجی عضو گرفتار داده می‌شود و تا عمق چسبندگی فاشیای زیرجلدی وارد می‌شود (به عمق ۱ الی ۲ میلی‌متر) و عمیق‌تر از این مقدار موجب خونریزی می‌شود .

در انگشتان نیز برش در خطوط میانی کناره خارجی و در صورت نیاز در دو طرف انگشتان داده می‌شود تا جریان خون برقرار گردد . در سوختگی‌های درجه سه ، برای دورتا دور قفسه‌ی سینه یا گردن نیز اسکاروتومی لازم است . فشار ناشی از آسیب دورتا دور عضو باعث فشردگی عروق و اختلال در جریان خون اندام می‌شود و توسط اسکاروتومی از این فشار کاسته می‌شود .



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
لرستان

مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر

اسکاروتومی



واحد آموزش سلامت-بازنگری ۱۴۰۴

سایت بیمارستان : <http://shohada.lums.ac.ir>

شماره تلفن های بیمارستان: ۷-۱-۳۳۲۳۶۴۰

توصیه هایی به بیماران عزیز :

- در تمام سوختگیها (چه اسیدی و چه قلیائی) قسمت آلوده را با مقادیر زیاد آب بشوئید . در سوختگیهای اسیدی و قلیائی آسیب عمدتاً ظرف ۳ دقیقه بعد از تماس مصدوم با ماده شیمیایی ایجاد می شود . بنابراین شستن قسمت سوخته مصدوم در اولین دقایق بعد از تماس ، مقدار آسیب وارده را کاهش می دهد .
- درآوردن لباسهای آلوده ، امکان مواجهه پوست با مواد شیمیایی جذب نشده را کاهش می دهد . این کار را زمانی که در حال شستن سوختگی های مصدوم هستید انجام دهید .
- آب را بدون هیچ فشاری استفاده کنید زیرا فشار آب باعث نفوذ مواد شیمیایی به قسمتهای عمقی تر بافتها می شود .
- از آب روان استفاده کرده و بدن را با فشار کم و جریان ملایم آب ، به مدت زیاد شستشو دهید .
- بدن بیمار باید همواره تمیز نگهداشته شود . اگر برای بیمار ، رفتن به حمام ممکن نیست باید با حوله آب گرم بدن او را تمیز کرد .

- بدین منظور یک قسمت از بدن بیمار را باید تمیز و خشک کرده و در پتو پیچاند و سپس قسمت دیگر را به همان ترتیب تمیز و خشک نمود .
- غذاهای پر پروتئین ، پر انرژی ، میوه و سبزیجات تازه و لبنیات مصرف نمائید .
- سه وعده غذایی کافی نیست . در فواصل آن از رژیم مایعات استفاده شود .
- جهت جلوگیری از ایجاد یبوست ، مقدار کافی مایعات بنوشید .
- پس از ترخیص از بیمارستان محل سوختگی دارای پانسمان است . در صورتی که پانسمان دچار چسبندگی شده است آن را دستکاری نکرده و در اسرع وقت به پزشک مراجعه کنید .

منابع :

- ۱- کتاب درسنامه جامع پرستاری تالیف : احمد علی اسدی نوقابی
- ۲- برونر سودارث ، درسنامه پرستاری داخلی جراحی سوختگی ترجمه ملاحظت نیک روان مفرد ، ویراست چهاردهم ، ۲۰۱۸