

الملخص العربي

الإصابة مشكلة صحية كبيرة على نطاق العالم. إصابة الأوعية الدموية أحد المكونات الهامة لهذه المشكلة. وحدوث إصابة الأوعية الدموية في ارتفاع. الإصابة الوعائية شائعه في الصدمات المتعدده. قد تكون إصابات الأوعية الدموية الطرفية نتيجة اختراق أو كدمة للأطراف. في حالة عدم التشخيص المبكر ومعالجتهم بسرعة تؤدى إلى فقدان الحياة أو أطرافهم.

أنواع الإصابات الوعائية:

قطع بجدار الوعاء، وقد يكون كامل أو جزئي. ويسبب الانقطاع الجزئي عادة نزيف نشط أو تجمع دموي وقد يؤدى إلى نقصان التغذية الطرفية و عدم وجود نبض .

قطع بالطبقة الداخلية هو النوع الثاني الأكثر شيوعاً للإصابة الأوعية الدموية، وقد تؤدي إلى تجلط الدم أو تشكيل رفرف داخلي ، تتطور إلى نقصان التغذية الطرفية. في بعض الأحيان قد يسبب رفرف داخلي لتشريح بجدار الوعاء.

كدمات الشرايين الصغيرة وقد يمر دون تشخيص. وتصنف هذه في بعض الأحيان "إصابات غامضة".

الناسور ما بين وريد وشريان وتتكون بعد فترة من الإصابة.

انقباض الشرايين وهو نادر و يمكن أن يسبب نقصان التغذية الطرفية.

تنقسم علامات وأعراض إصابة الشرايين إلى:

العلامات المؤكدة وهى غياب النبض، ونزيف الشرايين الخارجية النشطة، وعلامات إفقار، تجمع دموي به نبض ، سماع لغط وألم أو شلل.

العلامات المحتملة تشمل انخفاض ضغط الدم، والإصابة بالقرب من وعاء دموي كبير، وضعف بحركة الأطراف و ضعف بالنبض.

تحسن نتائج تناول وإصلاح الأوعية الدموية خلال العقد الماضي نتيجة لفهم أفضل لآلية الإصابة الوعائية، والكشف المبكر عن طبيعة ومدى تأثير الأوعية الدموية والتدخل الجراحي السريع الذي يهدف إلى إعادة توصيل الأوعية الدموية.

العلاج:

وتجري إعادة توصيل الأوعية الدموية بمختلف الوسائل والطرق اعتماداً على طبيعة ومدى الإصابة الوعائية، وطبيعة الصدمات المتزامنة، والحالة العامة للمريض ووجود أخصائى أوعية دموية.

وتشمل الخيارات ما يلى: أجراء غرز بسيطة وذلك فى حالة وجود ثقب ، إصلاح نهاية إلى نهاية، إصلاح باستخدام وريد من ذات المريض، استخدام وصلة مصنعة .

تثبيت دعامة داخل الوعاء الدموي وتستخدم فى الأماكن الصعبة فنياً وفي إصابات معينة.