

Recent updates in management of vascular injuries Recent updates in management of vascular injuries

Mohammed Ezzat Ali Mohammed El Naggar

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 تؤدي 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 يؤدي إلى نقصان التغذية الطرفية وعدم وجود نبض. قطع بالطبيقة 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 داخلى لتشريح بجدار الوعاء. كدمات الشريان الصغيرة وقد يمر دون تشخيص. وتصنف هذه في بعض الأحيان "إصابات غامضة". الناسور ما بين وريد وشريان وت تكون بعد فترة من الإصابة. انقباض الشريان وهو نادر و يمكن أن يسبب نقصان التغذية الطرفية. تنقسم علامات وأعراض إصابة الشريان إلى: العلامات المؤكدة وهي غياب النبض، ونزيف الشريان 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، و ضعف بحركة الأطراف و ضعف بالنبض. تحسنت نتائج تناول وإصلاح الأوعية الدموية خلال العقد الماضي نتيجة لهم 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 يلي: إجراء غرز بسيطة وذلك في حالة وجود ثقب ، إصلاح نهاية إلى نهاية، إصلاح باستخدام وريد من ذات المريض، واستخدام وصلة مصنعة . تثبيت دعامة داخل الوعاء الدموي وتستخدم في الأماكن الصعبة فنياً وفي إصابات معينة.