



بنابراین، علی با دقت برنامه‌ای تخصصی برای مدیریت و درمان زخم رضا اجرا می‌کند. در اولین قدم، علی علائم حیاتی رضا را بررسی کرده و متوجه می‌شود که فشار خونش کمی بالاتر از حد طبیعی و ضربان قلبش نیز بیشتر از حد معمول است که این شرایط به علت درد و اضطراب قابل توجه است.

سپس به ارزیابی دقیق ناحیه سوختگی می‌پردازد و مشاهده می‌کند که دست و ساعد رضا قرمز و متورم است و چندین تاول بزرگ بر روی آن تشکیل شده! علائمی که نشان‌دهنده **سوختگی درجه دوم عمیق** است. علی می‌داند که مراقبت‌های تخصصی و کنترل خطر عفونت برای چنین سوختگی‌هایی، به ویژه در بیماران دیابتی، از اهمیت بسیاری برخوردار است.

آقای رضا محمدی، مردی 51 ساله با سابقه دیابت نوع 2، با درد و نگرانی به اورژانس مراجعه کرده است. او توضیح می‌دهد که هنگام کار در آشپزخانه، آب جوش روی دست و ساعد چپش ریخته و به دلیل شدت درد و تورم، قادر نبوده به سرعت از آب سرد استفاده کند.

علی، پرستار سوختگی اورژانس، به محض اطلاع از وضعیت رضا و به منظور کاهش اضطراب او، با آرامش و همدلی به صحبت‌هایش گوش می‌دهد. پرستار می‌داند که دیابت می‌تواند روند بهبود سوختگی را مختل کند و به دلیل ضعف سیستم ایمنی این افراد، خطر عفونت در آنها بیشتر است.

در مرحله بعد، علی با توجه به روش‌های اصولی، دست رضا را به مدت کوتاهی با آب خنک (نه خیلی سرد) شستشو می‌دهد تا حرارت و درد کاهش یابد و از آسیب بیشتر به بافت‌های عمقی جلوگیری شود. او این کار را با ملایمت انجام می‌دهد تا تاول‌ها آسیب نبینند، زیرا ترکاندن تاول‌ها می‌تواند خطر عفونت را افزایش دهد. سپس، علی برای حفاظت از ناحیه سوختگی، پانسمان پیشرفته‌ای به نام **Mepilex® Ag** را انتخاب می‌کند. این پانسمان غیرفعال، حاوی نقره است که خاصیت ضد عفونی‌کنندگی قوی دارد و خطر عفونت‌های سطحی را کاهش می‌دهد. علاوه بر این، پانسمان **Mepilex® Ag** به زخم نمی‌چسبد و هنگام تعویض آن، درد بیمار کمتر است؛ ویژگی‌هایی که در سوختگی‌های درجه دوم بسیار مفید هستند.

برای پیشگیری از عفونت، علی از یک آنتی‌بیوتیک موضعی استفاده می‌کند که با کاهش بار باکتریایی، خطر عفونت را کاهش می‌دهد. سپس به رضا توصیه می‌کند که در منزل، دست خود را بالاتر از سطح قلب نگه دارد تا از ادم و تورم بیشتر جلوگیری شود و جریان خون مناسب به ناحیه آسیب‌دیده برسد. علی به رضا تاکید می‌کند که پانسمان باید روزانه تعویض شود و از هرگونه تماس با سطوح آلوده اجتناب کند تا زخم به سرعت بهبود یابد.



3

2



1

CARESIM

شماره 3



دفتر منتورینگ دانشکده
پرستاری و مامایی تبریز

هسته آموزشی-پژوهشی



دفتر منتورینگ دانشکده
پرستاری و مامایی تبریز

دفتر منتورینگ دانشکده پرستاری و مامایی تبریز زیرمجموعه ای از معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز است که هدف راهنمایی دانشجویان و پشتیبانی از آنان در دوره تحصیل شکل گرفته است و حیطه های حمایت تحصیلی و روحی - اجتماعی را در بر می گیرد. هدف اصلی دفتر منتورینگ کمک به دانشجویان علاقه مند به بهبود و ارتقای وضعیت آموزشی آنان می باشد.

گردآوری و تنظیم:

علیرضا کیهان و امیرحسین موسی پور



@mentoring_educational_research



@tbzmed.mentoring

همچنین، علی به رضا آموزش می‌دهد که تاول‌های دست خود را به هیچ عنوان دستکاری نکند، زیرا این تاول‌ها به عنوان سد طبیعی در برابر باکتری‌ها عمل می‌کنند و ترکاندن آنها ممکن است خطر عفونت را افزایش دهد. او به رضا یادآوری می‌کند که باید به علائم عفونت مانند افزایش قرمزی، درد و دمای موضعی دقت کند و در صورت بروز این علائم، فوراً به پزشک مراجعه کند. از آنجایی که دیابت ممکن است روند بهبود زخم‌ها را کندتر کند، علی به رضا توصیه می‌کند که قند خون خود را به طور منظم کنترل کند و داروهای دیابتی‌اش را به موقع مصرف کند، زیرا کنترل قند خون نقش مهمی در بهبود سریع‌تر زخم ایفا می‌کند.

علی به رضا توصیه می‌کند که برای ارزیابی مجدد وضعیت زخم و اطمینان از بهبود مناسب، طی سه روز آینده به بیمارستان مراجعه کند. این پیگیری کمک می‌کند که در صورت بروز هرگونه عارضه احتمالی، سریعاً اقدامات درمانی لازم صورت گیرد.

به طور کلی، مراقبت‌های تخصصی که علی برای رضا انجام می‌دهد، از شستشوی صحیح و استفاده از پانسمان‌های پیشرفته تا مشاوره و آموزش مراقبت‌های خانگی، همگی نقش مهمی در کاهش خطر عفونت و تسریع روند بهبود ایفا می‌کنند. این اقدامات نه تنها مانع از بروز عوارض جانبی و بستری‌های طولانی‌مدت می‌شوند، بلکه با ایجاد اطمینان و آرامش خاطر در بیمار، تجربه درمانی بهتری را برای او فراهم می‌آورند.

بنظر تون علی پانسمان درستی برای این سوختگی انتخاب کرد؟