# فهرست مطالب

## بخش اول

### اورژانس‌های قلب و عروق


فصل ۱ شوک ..... ۲۲
شوک آنافیلاکتیک ..... ۲۲
شوک کاردیوژنیک ..... ۲۴
شوک هیپوولمیک ..... ۲۷
شوک نوروژنیک ..... ۲۹
شوک آبستراکتیو ..... ۳۰
شوک سپتیک ..... ۳۱
فصل ۲ آریتمی‌ها ..... ۳۵
برادیکاردی سینوسی ..... ۳۵
تاکیکاردی سینوسی ..... ۳۶
سندروم سینوس بیمار ..... ۳۷
ایست سینوسی ..... ۳۷
بلوک درجه‌ی یک ..... ۳۸
بلوک درجه‌ی دو ـ موبیتز I ..... ۳۹
بلوک درجه‌ی دو ـ موبیتز II ..... ۴۰
بلوک درجه‌ی سه ..... ۴۱
انقباض دهلیزی زودرس ..... ۴۲
تاکیکاردی دهلیزی چندکانونی ..... ۴۳
فلوتر دهلیزی ..... ۴۴
فیبریلاسیون دهلیزی ..... ۴۶
تاکیکاردی حمله‌ای فوق‌بطنی ..... ۴۷
ریتم جانکشنال ..... ۴۸
ریتم ایدیوونتریکولار ..... ۴۹
انقباض بطنی زودرس ..... ۵۰


www.abadisteb.pub

تاکیکاردی بطنی ..... ۵۱
تاکیکاردی مواج ..... ۵۲
فیبریلاسیون بطنی ..... ۵۳
سندروم ولف ـ پارکینسون ـ وایت ..... ۵۴
آسیستول ..... ۵۶
فعالیت الکتریکی بدون نبض ..... ۵۷
ایست قلبی ..... ۵۸
فصل ۳ **سندروم‌های کرونری حاد** ..... ۶۱
درد قفسه‌ی سینه ..... ۶۱
انفارکتوس حاد میوکارد ..... ۶۵
فصل ۴ **اورژانس‌های فشار خون** ..... ۷۱
هیپرتانسیون ..... ۷۱
هیپوتانسیون ..... ۷۴
فصل ۵ **داروهای اورژانس و محلول‌های وریدی** ..... ۸۱
محاسبات اورژانس ..... ۸۱
داروهای اورژانس ..... ۸۸
محلولهای وریدی ..... ۹۲
آورلود مایع ..... ۹۹
فصل ۶ **اورژانس‌های دریچه‌ای** ..... ۱۰۱
تنگی میترال ..... ۱۰۱
نارسایی میترال ..... ۱۰۲
تنگی آئورت ..... ۱۰۴
نارسایی آئورت ..... ۱۰۶
بیماری دریچه‌ی مصنوعی ..... ۱۰۷
فصل ۷ **اورژانس‌های میوکارد و پریکارد** ..... ۱۱۰
نارسایی احتقانی قلب ..... ۱۱۰
کاردیومیوپاتی ..... ۱۱۲
میوکاردیت ..... ۱۱۴
پارگی میوکارد ..... ۱۱۵
افوزیون پریکارد ..... ۱۱۶
پریکاردیت حاد ..... ۱۱۷
تامپوناد قلبی ..... ۱۲۰
پارگی دیواره‌ی بطن ..... ۱۲۱
فصل ۸ **اورژانس‌های عروقی** ..... ۱۲۳
آنوریسم آئورت ..... ۱۲۳
دیسکسیون آئورت ..... ۱۲۴
ترومبوز ورید عمقی ..... ۱۲۷

www.abadisteb.pub

انسداد حاد شریانی ..... ۱۲۹
ایسکمی مزانتریک ..... ۱۳۰

## بخش دوم

## اورژانس‌های ریه

فصل ۹ اورژانس‌های راه هوایی ..... ۱۳۴
راه هوایی ..... ۱۳۴
تنگی نفس ..... ۱۳۸
هموپتزی ..... ۱۴۰
ادم حاد ریه ..... ۱۴۲
آمبولی ریه ..... ۱۴۵
سندروم دیسترس حاد تنفسی ..... ۱۴۸
آسم ..... ۱۵۰
بیماری انسدادی مزمن ریه ..... ۱۵۴
جسم خارجی ریه ..... ۱۵۷
فصل ۱۰ عفونت‌ها و دیگر اورژانس‌های ریه ..... ۱۵۸
پنومونی ..... ۱۵۸
آبسه‌ی ریه ..... ۱۶۰
برونشیت ..... ۱۶۲
فیبروز کیستیک ..... ۱۶۴
سل ریه ..... ۱۶۵
بیماری بینابینی ریه ..... ۱۶۹
افوزیون پلور ..... ۱۷۰
پنوموتوراکس ..... ۱۷۳
هیپوکسی ..... ۱۷۶
هیپرکاپنه ..... ۱۷۷
ویزینگ ..... ۱۷۸
سیانوز ..... ۱۸۰
سرفه ..... ۱۸۱
برونشکتازی ..... ۱۸۳

## بخش سوم

## اورژانس‌های گوارش

فصل ۱۱ اورژانس‌های لوله‌ی گوارش ..... ۱۸۶
درد حاد شکم ..... ۱۸۶
خونریزی دستگاه گوارش ..... ۱۸۹
دیسفاژی ..... ۱۹۳

www.abadisteb.pub

بیماری رفلاکس معده به مری ..... ۱۹۴
پرفوراسیون مری ..... ۱۹۷
خونریزی مری ..... ۱۹۸
جسم خارجی مری ..... ۲۰۰
بیماری زخم پپتیک ..... ۲۰۴
گاستریت ..... ۲۰۷
آپاندیسیت ..... ۲۰۸
گاستروآنتریت ..... ۲۱۵
انسداد روده ..... ۲۱۸
فتق ..... ۲۲۱
بیماری کرون ..... ۲۲۴
کولیت اولسرو ..... ۲۲۷
کولیت سودوممبران ..... ۲۳۰
کولیت ایسکمیک ..... ۲۳۲
پرفوراسیون زخم پپتیک ..... ۲۳۳
دیورتیکولیت ..... ۲۳۴
دیورتیکولوز ..... ۲۳۷
دیورتیکول مکل ..... ۲۳۸
سندروم روده‌ی تحریک‌پذیر ..... ۲۳۹
هموروئید ..... ۲۴۱
کریپتیت ..... ۲۴۴
فیشر آنال ..... ۲۴۵
آبسه‌ی آنورکتال ..... ۲۴۶
سینوس پیلونیدال ..... ۲۴۷
فیستول آنال ..... ۲۴۸
پروکتیت ..... ۲۵۰
پرولاپس رکتوم ..... ۲۵۱
تومور آنورکتال ..... ۲۵۳
جسم خارجی رکتوم ..... ۲۵۳
خارش مقعد ..... ۲۵۴
پریتونیت ..... ۲۵۶
آبسه‌ی شکم ..... ۲۵۸
اسهال و استفراغ ..... ۲۶۰
یبوست ..... ۲۶۸
بی‌اختیاری مدفوع ..... ۲۷۲
فصل ۱۲ اورژانس‌های کبد و مجاری صفراوی ..... ۲۷۴
یرقان ..... ۲۷۴

www.abadisteb.pub

کلستاز ..... ۲۷۷
هپاتیت ویروسی ..... ۲۷۹
هپاتیت الکلی ..... ۲۸۱
سیروز ..... ۲۸۴
آسیت ..... ۲۸۶
آنسفالوپاتی کبدی ..... ۲۹۰
هیپرتانسیون پورت ..... ۲۹۲
آبسه‌ی کبد ..... ۲۹۵
نارسایی کبد ..... ۲۹۷
کوله‌سیستیت ..... ۲۹۸
کولیک صفراوی ..... ۳۰۲
سنگ‌های صفراوی ..... ۳۰۳
کولانژیت و سنگ کولدوک ..... ۳۰۷
پانکراتیت ..... ۳۰۹
فصل ۱۳ عوارض جراحی عمومی ..... ۳۱۶
عوارض عمومی ..... ۳۱۶
عوارض ویژه ..... ۳۱۹

## بخش چهارم

## اورژانس‌های اورولوژی

فصل ۱۴ اورژانس‌های اورولوژی عمومی ..... ۳۲۴
نارسایی حاد کلیه ..... ۳۲۴
هماچوری ..... ۳۲۷
کولیک کلیوی ..... ۳۲۹
عفونت دستگاه ادراری ..... ۳۳۱
سیستیت ..... ۳۳۷
پیلونفریت ..... ۳۳۸
سنگ ادراری ..... ۳۴۰
انسداد دستگاه ادراری ..... ۳۴۵
فصل ۱۵ اورژانس‌های اورولوژی اختصاصی ..... ۳۴۸
گانگرن فورنیه ..... ۳۴۸
اپیدیدیمیت ..... ۳۵۰
ارکیت ..... ۳۵۲
پارافیموزیس ..... ۳۵۳
فیموزیس ..... ۳۵۵
بالانوپستیت ..... ۳۵۶
پریاپیسم ..... ۳۵۹

www.abadisteb.pub

اختلال نعوظ ..... ۳۶۱
انزال زودرس ..... ۳۶۴
انزال پسگرد ..... ۳۶۶
احتباس ادرار ..... ۳۶۶
پروستاتیت ..... ۳۷۰
تورشن بیضه ..... ۳۷۳
هیدرونفروز ..... ۳۷۶
اسیدوز توبولار کلیه ..... ۳۷۸
بی‌اختیاری ادرار ..... ۳۷۹

## بخش پنجم

## اورژانس‌های زنان و مامایی

فصل ۱۶ اورژانس‌های زنان ..... ۳۸۶
خونریزی واژینال غیرطبیعی ..... ۳۸۶
درد لگنی ..... ۳۸۹
بیماری التهابی لگن ..... ۳۹۱
تورشن آدنکس ..... ۳۹۵
پارگی کیست تخمدان ..... ۳۹۷
آبسه‌ی لوله و تخمدان ..... ۳۹۸
سرویسیت موکوپورولان ..... ۳۹۹
آندومتریوز ..... ۴۰۰
آندومتریت پس از زایمان ..... ۴۰۲
ماستیت بعد از زایمان ..... ۴۰۳
دیسمنوره ..... ۴۰۵
آبسه‌ی بارتولن ..... ۴۰۷
تجاوز جنسی ..... ۴۰۷
پرولاپس رحم ..... ۴۰۹
واژینیت ..... ۴۱۰
واژینیسم ..... ۴۱۴
دیسپارونی ..... ۴۱۵
فصل ۱۷ اورژانس‌های مامایی ..... ۴۱۸
حاملگی نابه‌جا ..... ۴۱۸
استفراغ حاملگی ..... ۴۲۱
سقط ..... ۴۲۲
حاملگی مولار ..... ۴۲۵
دکولمان جفت ..... ۴۲۷
جفت سر راهی ..... ۴۳۰

www.abadisteb.pub

Scanned with CamScanner

پارگی زودرس پرده‌ها ..... ۴۳۲
زایمان زودرس ..... ۴۳۴
توکسمی حاملگی ..... ۴۳۵
زایمان اورژانس ..... ۴۳۸

## بخش ششم

## اورژانس‌های اطفال

**فصل ۱۸ تب و تشنج** ..... ۴۵۰
تب ..... ۴۵۰
تشنج ..... ۴۵۳
تب تشنج ..... ۴۶۱
**فصل ۱۹ باکتریمی، سپسیس و مننژیت** ..... ۴۶۳
باکتریمی ..... ۴۶۳
سپسیس ..... ۴۶۵
مننژیت ..... ۴۶۸
**فصل ۲۰ اورژانس‌های تنفسی** ..... ۴۷۳
آپنه ..... ۴۷۳
آسم ..... ۴۷۴
برونشیولیت ..... ۴۷۹
پنومونی ..... ۴۸۱
انسداد راه هوایی فوقانی ..... ۴۸۵
**فصل ۲۱ اورژانس‌های عفونی** ..... ۴۹۰
فارنژیت ..... ۴۹۰
اوتیت مدیا ..... ۴۹۴
کونژونکتیویت ..... ۴۹۷
سینوزیت ..... ۵۰۰
سلولیت ..... ۵۰۲
سلولیت پری‌اربیت ..... ۵۰۴
استئومیلیت ..... ۵۰۵
آرتریت سپتیک ..... ۵۰۸
عفونت دستگاه ادراری ..... ۵۱۲
**فصل ۲۲ اورژانس‌های گوارشی** ..... ۵۱۶
درد شکم ..... ۵۱۶
آپاندیسیت ..... ۵۲۰
تنگی پیلور ..... ۵۲۲
انواژیناسیون ..... ۵۲۳
ولولوس ..... ۵۲۵

www.abadisteb.pub

سندروم همولیتیک ـ اورمیک ..... ۵۲۶
پورپورای هنوخ ـ شوئن لاین ..... ۵۲۸
دیورتیکول مکل ..... ۵۲۹
جسم خارجی مری ..... ۵۳۰
کولیک ..... ۵۳۲
اسهال و استفراغ ..... ۵۳۳
دهیدراسیون ..... ۵۳۶
فصل ۲۳ اورژانس‌های قلب ..... ۵۴۱
سیانوز و شوک ..... ۵۴۱
نارسایی احتقانی قلب ..... ۵۴۵
احیای قلبی ریوی ..... ۵۴۸
فصل ۲۴ اورژانس‌های مغز و اعصاب ..... ۵۶۱
تغییر وضعیت منتال ..... ۵۶۱
سردرد ..... ۵۶۴
سنکوپ و مرگ ناگهانی ..... ۵۶۶
فصل ۲۵ اورژانس‌های غدد داخلی ..... ۵۷۰
کتواسیدوز دیابتی ..... ۵۷۰
هیپوگلیسمی ..... ۵۷۳
فصل ۲۶ اورژانس‌های نوزادان ..... ۵۷۶
اورژانس‌های عمومی ..... ۵۷۶
اورژانس‌های گوارشی ..... ۵۸۰
اورژانس‌های قلبی عروقی ..... ۵۸۳
فصل ۲۷ اگزانتم ..... ۵۸۶
اگزانتم باکتریال ..... ۵۸۶
اگزانتم ویروسی ..... ۵۸۸
اگزانتم ایدیوپاتیک ..... ۵۹۲
فصل ۲۸ اورژانس‌های ارتوپدی ..... ۵۹۴
شکستگی سالتر ـ هاریس ..... ۵۹۴
الگوهای آسیب در کودکان ..... ۵۹۶
آسیب‌های کودکان ..... ۵۹۷
کودک آزاری ..... ۵۹۹

## بخش هفتم

## اورژانس‌های مغز، اعصاب و روان

فصل ۲۹ مننژیت، آنسفالیت و آبسه‌ی مغزی ..... ۶۰۴
مننژیت ..... ۶۰۴
آنسفالیت ..... ۶۰۹

www.abadisteb.pub

آبسه‌ی مغزی ..... ۶۱۱
فصل ۳۰ کما و سکته‌ی مغزی ..... ۶۱۴
کما ..... ۶۱۴
سکته‌ی مغزی ..... ۶۱۹
فصل ۳۱ سردرد، سرگیجه و آتاکسی ..... ۶۲۸
سردرد ..... ۶۲۸
سرگیجه ..... ۶۳۵
آتاکسی ..... ۶۴۵
فصل ۳۲ صرع و سنکوپ ..... ۶۵۱
صرع ..... ۶۵۱
سنکوپ ..... ۶۵۷
فصل ۳۳ نوروپاتی‌ها ..... ۶۶۱
سندروم گیلن ـ باره ..... ۶۶۱
میاستنی گراو ..... ۶۶۶
بیماری پارکینسون ..... ۶۶۸
اسکلروز مولتیپل ..... ۶۷۰
اسکلروز جانبی آمیوتروفیک ..... ۶۷۴
فصل ۳۴ اورژانس‌های روانی ..... ۶۷۶
اختلالات رفتاری ..... ۶۷۶
الکل ..... ۶۸۶
مواد مخدر ..... ۶۹۰

## بخش هشتم

## اورژانس‌های الکترولیت و اسید ـ باز

فصل ۳۵ اورژانس‌های الکترولیت ..... ۶۹۶
هیپرناترمی ..... ۶۹۶
هیپوناترمی ..... ۶۹۷
هیپرکالمی ..... ۷۹۹
هیپوکالمی ..... ۷۰۱
هیپرکلسمی ..... ۷۰۳
هیپوکلسمی ..... ۷۰۵
هیپرمنیزیمی ..... ۷۰۷
هیپومنیزیمی ..... ۷۰۸
هیپرفسفاتمی ..... ۷۰۹
هیپوفسفاتمی ..... ۷۱۰
فصل ۳۶ اورژانس‌های اسید ـ باز ..... ۷۱۲
گازهای خون شریانی ..... ۷۱۲

www.abadisteb.pub

اسیدوز متابولیک ..... ۷۱۵
اسیدوز تنفسی ..... ۷۱۸
آلکالوز متابولیک ..... ۷۲۰
آلکالوز تنفسی ..... ۷۲۲

## بخش نهم

## اورژانس‌های مسمومیت و تروریسم

فصل ۳۷ تشخیص و درمان مسمومیت ..... ۷۲۶
تشخیص مسمومیت ..... ۷۲۶
درمان مسمومیت ..... ۷۲۹
فصل ۳۸ مسمومیت‌های دارویی و شیمیایی ..... ۷۳۴
مسمومیت با استامینوفن ..... ۷۳۴
مسمومیت با آسپرین ..... ۷۳۷
مسمومیت با اتانول ..... ۷۴۰
مسمومیت با اتیلن گلیکول و متانول ..... ۷۴۱
مسمومیت با ایزوپروپانول ..... ۷۴۳
مسمومیت با آنتی‌کولینرژیک‌ها ..... ۷۴۴
مسمومیت با آنتی‌سایکوتیک‌ها ..... ۷۴۷
مسمومیت با کولینرژیک‌ها ..... ۷۴۹
مسمومیت با ضدافسردگی‌های حلقه‌ای ..... ۷۵۱
مسمومیت با لیتیوم ..... ۷۵۴
مسمومیت با حشره‌کش‌های ارگانوفسفات و گازهای جنگی ..... ۷۵۵
مسمومیت با آنتاگونیست‌های سروتونین ..... ۷۵۶
سندروم سروتونین ..... ۷۵۷
مسمومیت با داروهای مسکن ـ خواب‌آور ..... ۷۵۹
مسمومیت با مواد توهم‌زا ..... ۷۶۱
مسمومیت با آمفتامین‌ها ..... ۷۶۴
مسمومیت با کوکائین و بیحس‌کننده‌های موضعی ..... ۷۶۵
مسمومیت با مواد مخدر ..... ۷۶۷
مسمومیت با هیدروکربن‌ها ..... ۷۶۹
مسمومیت با آهن ..... ۷۷۲
مسمومیت با بتاباوکرها و آنتاگونیست‌های کلسیم ..... ۷۷۴
مسمومیت با دیگوکسین ..... ۷۷۶
متهموگلوبینمی دارویی ..... ۷۷۹
مسمومیت با منواکسیدکربن ..... ۷۸۰
مسمومیت با اسید و باز ..... ۷۸۲
مسمومیت با فنی‌توئین ..... ۷۸۴

www.abadistab.pub

مسمومیت با آرسنیک ..... ۷۸۶
مسمومیت با سیانید ..... ۷۸۷
مسمومیت با ایزونیازید ..... ۷۸۹
مسمومیت با سرب ..... ۷۹۰
مسمومیت با جیوه ..... ۷۹۲
مسمومیت با قارچ سمی ..... ۷۹۳
مسمومیت با تئوفیلین ..... ۷۹۶
مسمومیت با وارفارین ..... ۷۹۷
مسمومیت با داروهای مهارکننده‌ی منوآمین اکسیداز ..... ۷۹۸
فصل ۳۹ مسمومیت محیطی و فیزیکی ..... ۸۰۳
سرمازدگی ..... ۸۰۳
گرمازدگی ..... ۸۰۵
برق گرفتگی ..... ۸۰۸
صاعقه‌زدگی ..... ۸۱۰
غرق‌شدگی ..... ۸۱۲
کوه‌گرفتگی ..... ۸۱۴
غواصی ..... ۸۱۷
اشعه ..... ۸۲۱
سوختگی ..... ۸۲۲
آتش‌سوزی ..... ۸۲۶
اسید هیدروفلوریک ..... ۸۲۷
مارگزیدگی ..... ۸۲۸
عنکبوت گزیدگی ..... ۸۳۱
عقرب گزیدگی ..... ۸۳۴
زنبورگزیدگی و مورچه‌گزیدگی ..... ۸۳۶
مسمومیت با سم سرگواترا ..... ۸۳۷
گزش چتر دریایی ..... ۸۳۹
مسمومیت با صدف دریایی ..... ۸۴۰
مسمومیت با پف‌ماهی ..... ۸۴۱
مسمومیت با اسکومبروئید ..... ۸۴۲
گزش سفره‌ماهی ..... ۸۴۴
فصل ۴۰ تروریسم ..... ۸۴۶
سیاه زخم ..... ۸۴۶
سم بوتولینوم ..... ۸۴۷
گاز سیانید ..... ۸۴۹
گازهای عصبی ..... ۸۵۰
تب خونریزی دهنده ..... ۸۵۱

www.abadisteb.pub

طاعون ..... ۸۵۳
تب کیو ..... ۸۵۴
آبله ..... ۸۵۵
گاز خردل ..... ۸۵۷

## بخش دهم

## اورژانس‌های آندوکرین و پوست

فصل ۴۱ اورژانس‌های آندوکرین ..... ۸۶۰
بحران آدرنال ..... ۸۶۰
فئوکروموسیتوم ..... ۸۶۱
کتواسیدوز الکلی ..... ۸۶۳
کتواسیدوز دیابتی ..... ۸۶۴
اغمای هیپراسمولار ..... ۸۶۶
اغمای میکزدم ..... ۸۶۸
طوفان تیروئیدی ..... ۸۷۰
فصل ۴۲ اورژانس‌های پوست ..... ۸۷۳
کهیر ..... ۸۷۳
آنژیوادم ..... ۸۷۴
اریتم مولتیفرم و سندروم استیونس - جانسون ..... ۸۷۵
زونا ..... ۸۷۷
تبخال ..... ۸۷۸
کچلی ..... ۸۸۰
گال ..... ۸۸۱
شپش ..... ۸۸۳

## بخش یازدهم

## اورژانس‌های عفونی و زخم

فصل ۴۳ اورژانس‌های عفونی ..... ۸۸۶
عفونت HIV و ایدز ..... ۸۸۶
آندوکاردیت عفونی ..... ۸۸۹
استئومیلیت ..... ۸۹۱
آرتریت چرکی ..... ۸۹۳
گانگرن گازی ..... ۸۹۵
فاشئیت نکروزان ..... ۸۹۶
ساولیت ..... ۸۹۸
باد سرخ ..... ۹۰۰
تب مخملکی ..... ۹۰۱

www.abadisteb.pub

زردزخم ..... ۹۰۳
مننگوکوکسمی ..... ۹۰۴
آبسه‌ی پوستی ..... ۹۰۶
سندروم پوست تاولی استافیلوکوکی ..... ۹۰۷
نکروز اپیدرمی سمی ..... ۹۰۸
سندروم شوک سمی ..... ۹۰۹
کلامیدیا ..... ۹۱۰
سوزاک ..... ۹۱۲
سیفیلیس ..... ۹۱۵
زگیل تناسلی ..... ۹۱۷
عفونت‌های انگلی ..... ۹۱۸
فصل ۴۴ اورژانس‌های زخم ..... ۹۲۰
ارزیابی و درمان زخم ..... ۹۲۰
گازگرفتگی سگ ..... ۹۳۰
گازگرفتگی گربه ..... ۹۳۲
گازگرفتگی انسان ..... ۹۳۴
کزاز ..... ۹۳۶
هاری ..... ۹۳۷

## بخش دوازدهم

## اورژانس‌های خون و روماتولوژی

فصل ۴۵ اورژانس‌های خون ..... ۹۴۲
انعقاد داخل عروقی منتشر ..... ۹۴۲
واکنش انتقال خون ..... ۹۴۴
بحران سلول داسی شکل ..... ۹۴۶
آوردوز هپارین ..... ۹۴۸
هموفیلی ..... ۹۴۹
پورپورای ترومبوسیتوپنیک ایدیوپاتیک ..... ۹۵۰
پورپورای ترومبوسیتوپنیک ترومبوتیک ..... ۹۵۳
کم‌خونی فقرآهن ..... ۹۵۴
فرآورده‌های خونی ..... ۹۵۷
فصل ۴۶ اورژانس‌های روماتولوژی ..... ۹۶۰
نقرس ..... ۹۶۰
نقرس کاذب ..... ۹۶۲
سندروم رایتر ..... ۹۶۳
آرتریت ترومایی ..... ۹۶۵
تاندونیت ..... ۹۶۶

www.abadisteb.pub

بورسیت ..... ۹۶۷
آرتریت روماتوئید ..... ۹۶۸

## بخش سیزدهم

## اورژانس‌های ارتوپدی و تروما

فصل ۴۷ اورژانس‌های ارتوپدی ..... ۹۷۲
سندروم تونل کارپال ..... ۹۷۲
سندروم کمپارتمان ..... ۹۷۴
تنوسینوویت ..... ۹۷۶
کیست بیکر ..... ۹۷۸
گانگلیون ..... ۹۷۹
عفونت‌های دست ..... ۹۸۰
آسیب‌های دست ..... ۹۸۴
دررفتگی‌ها ..... ۹۹۶
شکستگی‌ها ..... ۹۹۸
شکستگی لگن ..... ۱۰۰۳
کشیدگی لیگامان ..... ۱۰۰۴
کشیدگی عضله ..... ۱۰۰۵
آسیب‌های زانو ..... ۱۰۰۶
آسیب‌های کمر ..... ۱۰۰۸
فصل ۴۸ تروما ..... ۱۰۱۱
ارزیابی و درمان تروما ..... ۱۰۱۱
ترومای سر ..... ۱۰۱۶
ترومای صورت ..... ۱۰۱۸
ترومای گردن ..... ۱۰۲۶
ترومای نخاع ..... ۱۰۲۹
ترومای قفسه‌ی سینه ..... ۱۰۳۱
ترومای شکم ..... ۱۰۳۷
تروما در حاملگی ..... ۱۰۴۰

## بخش چهاردهم

## اورژانس‌های سر و گردن

فصل ۴۹ اورژانس‌های چشم ..... ۱۰۴۴
چشم قرمز ..... ۱۰۴۴
فقدان بینایی ..... ۱۰۵۱
ترومبوز سینوس کاورنو ..... ۱۰۵۵
داکریوسیستیت ..... ۱۰۵۷

www.abadisteb.pub

گل‌مژه ..... ۱۰۵۹
سلولیت اربیت ..... ۱۰۶۱
سوختگی چشم ..... ۱۰۶۳
فصل ۵۰ اورژانس‌های گوش، حلق و بینی ..... ۱۰۶۶
خونریزی بینی ..... ۱۰۶۶
جسم خارجی بینی ..... ۱۰۷۰
جسم خارجی گوش ..... ۱۰۷۲
جسم خارجی راه هوایی فوقانی ..... ۱۰۷۶
اورژانس‌های دندانی ..... ۱۰۷۷
عفونت دهان و غدد بزاقی ..... ۱۰۷۹
دررفتگی مفصل گیجگاهی ـ فکی ..... ۱۰۸۱
توده‌ی گردنی ..... ۱۰۸۲

## بخش پانزدهم

### ضمائم

اندکس ..... ۱۰۸۶
منابع ..... ۱۱۰۲

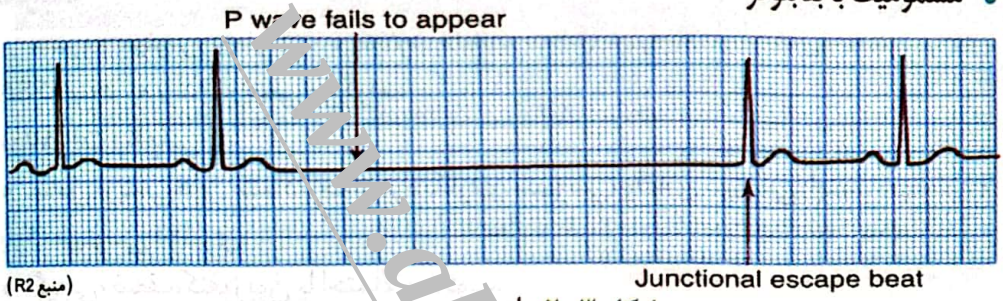
www.abadisteb.pub

## اتیولوژی

- فیزیولوژیک.
- بیماری روماتیسمی قلب، MI، میوکاردیت.
- مسمومیت دارویی (دیگوکسین، کینیدین، آسپرین، داروهای بتابلوکر و بلوکرهای کانال کلسیم).
- افزایش تون واگ، سندروم سینوس بیمار.

## تشخیص‌های افتراقی

- سندروم سینوس بیمار
- مسمومیت با دیگوکسین
- مسمومیت با بتابلوکر




(منبع R2)

شکل ۳-۲ : ایست سینوسی.

| دستورات پزشک | |
|---|---|
| **ORDER ایست سینوسی** | |
| ۰۱ نوار قلب | ۰۳ آتروپین |
| ۰۲ بدون درمان | ۰۴ پیس میکر |

## تحلیل

- **نوار قلب** : ECG حاکی از پریودهای تصادفی فقدان فعالیت قلبی است یعنی فاصله‌ی P-P به اندازه‌ی طول سیکل سینوسی است.
- **بدون درمان** : معمولاً ایست یا وقفه‌ی سینوسی خودبه‌خود محدودشونده و بدون علامت است و نیازی به درمان ندارد.
- **آتروپین** : ولی در بیماران مبتلا به وقفه‌ی طولانی (بیش از ۳ تا ۵ ثانیه) ممکن است علامت بالینی داشته باشد و نیازمند درمان با آتروپین با دوزاژ IV 0.5mg هر ۵ دقیقه تا دوز حداکثر 0.04mg/kg می‌باشد.
- **پیس میکر** : پیس میکر خارجی را می‌توان در بیماران مقاوم به آتروپین درنظر گرفت.

! وقفه‌ی سینوسی بیش از ۲/۵ ثانیه ممکن است به آسیستول ختم شود.

## بلوک درجه‌ی یک

### تعریف

بلوک AV درجه‌ی یک عبارتست از طولانی شدن فاصله‌ی PR بیش از ۰/۲ ثانیه به علت تأخیر در هدایت AV.

www.abdisteb.pub

## اپیدیدیمیت

### تعریف

اپیدیدیمیت (Epididymitis) یک فرآیند التهابی اپیدیدیم است که با شروع تدریجی درد مشخص می‌گردد.

### اتیولوژی

عفونت باکتریال شایعترین علت اپیدیدیمیت است :

- مردان قبل از بلوغ : اشریشیا کلی (E. Coli) علت شایع است و ۵۰ درصد بیماران اختلال آناتومیک دارند.
- مردان کمتر از ۳۵ سال : معمولاً ناشی از اورتریت یا STD به علت نیسریاگونوره‌آ یا کلامیدیا تراکوماتیس می‌باشد.
- مردان بیش از ۳۵ سال : معمولاً اشریشیا کلی (E. Coli) به علت UTI قبلی عامل پاتوژن است.

علت اپیدیدیمیت :

۰۱ قبل از بلوغ ← اشریشیا کلی
۰۲ کمتر از ۳۵ سال ← STD
۰۳ بیشتر از ۳۵ سال ← اشریشیا کلی

### تظاهرات بالینی

- درد بیضه، تندرنس اپیدیدیم
- اپیدیدیمیت باعث درد بخش تحتانی شکم، کانال مغبنی، کیسه‌ی بیضه یا بیضه به تنهایی یا با هم می‌گردد.
- به علت طبیعت التهابی درد اپیدیدیمیت، ممکن است با Elevate کردن محتویات کیسه‌ی بیضه در وضعیت Recumbent، بهبود موقتی درد بروز نکند که به آن نشانه‌ی Prehn می‌گویند.

اپیدیدیمیت شایعترین تشخیص بعد از Missed کردن تورشن بیضه است.

### تشخیص‌های افتراقی

- تورشن بیضه
- ارکیت
- هیدروسل
- تورشن آپاندیس بیضه
- عفونت دستگاه ادراری
- تومور بیضه

### دستورات پزشک

**ORDER اپیدیدیمیت**

۰۱ شرح حال و معاینه‌ی فیزیکی
۰۲ UA و UC
۰۳ سواب و کشت ترشحات مجرا
۰۴ سونوگرافی
۰۵ آنتی‌بیوتیک
۰۶ درمان شریک جنسی
۰۷ کاندوم
۰۸ پذیرش

www.abadisteb.pub

## پرفوراسیون مری

### تعریف

سوراخ شدن مری (Esophageal Perforation) عبارتست از یک اورژانس واقعی با میزان مرگ‌ومیر بالا بدون توجه به علت زمینه‌ای.

### اتیولوژی

- آسیب یاتروژنیک (شایعترین علت) در ۷۵ درصد موارد وجود دارد.
- سندروم بورهیو (Boerhaave's Syndrome) یک سناریوی بالینی شناخته شده‌ی پرفوراسیون مری است که در ۱۰ تا ۱۵ درصد موارد دیده می‌شود.

شایعترین علت سوراخ شدن مری، یاتروژنیک است.

### تظاهرات بالینی

- درد به‌طور کلاسیک حاد، شدید، بی‌امان و منتشر است که در سینه، گردن و شکم احساس می‌شود.
- این درد می‌تواند به پشت و شانه‌ها تیر بکشد یا ممکن است درد پشت، علامت غالب باشد.
- بلع غالباً باعث تشدید درد می‌شود.
- رژیدیته‌ی شکم همراه با هیپوتانسیون و تب غالباً بروز می‌کنند.
- تاکیکاردی و تاکی‌پنه شایع هستند.
- آمفیزم مدیاستن به‌تدریج گسترش می‌یابد و ابتدا فقدان آن پرفوراسیون را R/O نمی‌کند.
- Hammon's Crush ناشی از هوای مدیاستن که با زنش قلب حرکت می‌کند، گاهی در سمع به گوش می‌رسد.
- افوزیون پلور در پرفوراسیون داخل توراکس در نیمی از بیماران بروز می‌کند ولی در پرفوراسیون مری گردنی ناشایع است.

### تشخیص‌های افتراقی

- انفارکتوس میوکارد (MI)
- آمبولی ریه (PE)
- بیماری زخم پپتیک (PUD)
- شکم حاد (AA)
- آنوریسم آئورت شکمی (AAA)

### دستورات پزشک

**ORDER پرفوراسیون مری**

۱. CXR
۲. ازوفاگوگرافی
۳. آندوسکوپی
۴. CT اسکن
۵. توراسنتز
۶. درمان فوری
۷. CPR
۸. آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف
۹. مشاوره‌ی جراحی اورژانس
۱۰. پذیرش

www.dbadsteb.pub

# فصل ۳۰ کما و سکته‌ی مغزی

## کما

### تعریف

کما (Coma) یا اغما یک وضعیت بی‌پاسخی است که شخص حتی با تحریکات قوی و تکراری بیدار نمی‌شود ولی اگر بیمار با تحریکات قوی و تکراری فقط منحصراً بیدار شود، یک وضعیت بی‌پاسخی تحت عنوان استوپور (Stupor) مطرح است.

حدس زده می‌شود که بی‌پاسخی ۰/۵ تا ۱ درصد پذیرش‌های بخش اورژانس را تشکیل می‌دهد.

### اتیولوژی

- پاتوفیزیولوژی کما تحت تاثیر اتیولوژی زمینه‌ای است که ممکن است بیماری سیستمیک باشد که به‌طور ثانویه CNS را تحت تاثیر قرار می‌دهد یا یک فرآیند اولیه‌ی CNS باشد. برای بروز کما، هر دو نیمکره‌ی مغزی یا ساقه‌ی مغز باید درگیر شوند.
- علل ثانویه‌ی کما عبارتند از:

۱. آنسفالوپاتی‌ها: آنسفالوپاتی هیپوکسیک، آنسفالوپاتی متابولیک (هیپوگلیسمی، هیپرگلیسمی، هیپوناترمی، هیپرکلسمی)، نارسایی ارگان (آنسفالوپاتی کبدی، اورمی یا نارسایی کلیوی، بیماری آدیسون، هیپوتیروئیدی، هیپوکسی، نارکوز $CO_2$)، آنسفالوپاتی هیپرتانسیو.

۲. سموم

۳. واکنش‌های دارویی: سندروم نورولپتیک بدخیم (NMS)

۴. علل محیطی: هیپوترمی، هیپرترمی

۵. آنسفالوپاتی ورنیکه

۶. سپسیس

- علل اولیه‌ی کما عبارتند از:

۱. ترومای مستقیم CNS

۲. خونریزی تحت عنکبوتیه

۳. بیماری عروقی: خونریزی داخل پارانشیم مغزی

۴. انفارکتوس مغزی

۵. تومور مغزی

۶. تشنج

۷. عفونت CNS

www.abadistebpub

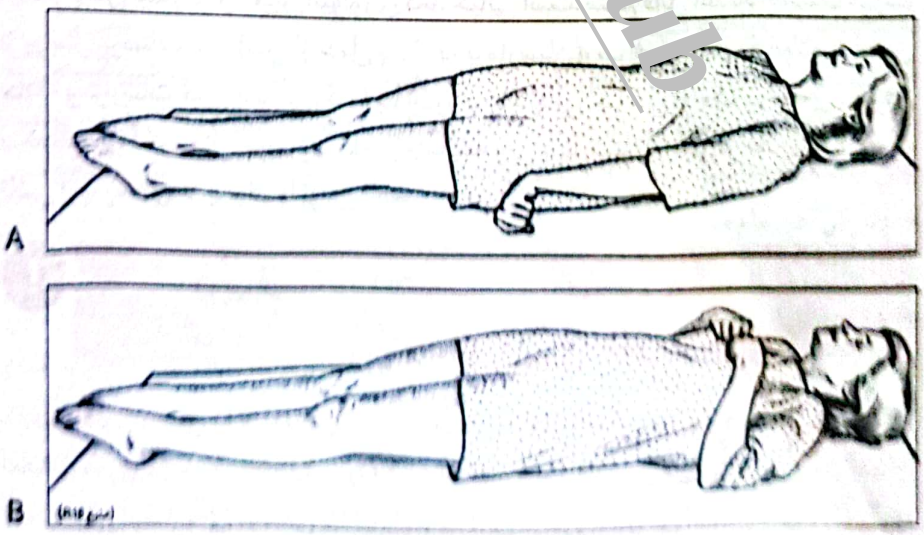
به‌طور خلاصه علل AMS (اختلال وضعیت منتال) و Coma (اغما) باسر واژه‌ی TIPS AEIOU معلوم می‌شود:

| | |
|---|---|
| ۰۱ تروما، درجه‌ی حرارت، سم | Trauma, Temperature, Toxin |
| ۰۲ عفونت، انواژیناسیون | Infection, Intussusception |
| ۰۳ روانی | Psychiatric |
| ۰۴ ضایعات فضاگیر | Space-occupying Lesions |
| ۰۵ الکل | Alcohol |
| ۰۶ آندوکرینوپاتی | Endocrinopathy |
| ۰۷ انسولین | Insulin |
| ۰۸ ماده‌ی مخدر، اکسیژن | Opiate, Oxygen |
| ۰۹ اورمی | Uremia |

منظور از تروما، هیپوولمی و آسیب سر است. ضایعات فضاگیر شامل هماتوم اپیدورال و سابدورال، CVA آمبولیک یا هموراژیک، هموراژی ساب‌آراکنوئید (SAH)، تومور CNS، ادم مغزی می‌شوند. آندوکرینوپاتی شامل بیماریهای غدد اندوکرین، نارسایی کبد، متابولیک، هیپوگلیسمی، دیابت و الکترولیت‌های سرم می‌گردد.

**تظاهرات بالینی**

- اغما وضعیتی با چشمان بسته است که بیمار به محرکهای محیطی پاسخ نمی‌دهد. هوشیاری، بیداری، زبان، تعقل، موقعیت مکانی و زمانی و عواطف همگی مختل هستند.
- علل کما ممکن است به دو دسته‌ی بزرگ تقسیم شود: اختلال عملکرد وسیع CNS (علل توکسیک ـ متابولیک) و کمای ساختمانی
- کمای ساختمانی (Structural Coma) را می‌توان به کمای نیمکره‌ای (سوپراتنتوریال) و کمای حفره‌ی خلفی تقسیم کرد.




شکل ۳۰-۱: A. وضعیت دسربره حاکی از آسیب به قسمت فوقانی ساقه‌ی مغز. B. وضعیت دکورتیکه حاکی از آسیب به یک یا هر دو مسیر کورتیکواسپاینال (قشری ـ نخاعی).

www.abadistebpub