Ministry of High Education and Scientific Research
Al-Furat Al-Awsat Technical University
Al-Najaf Technical Institute

Nursing and health eye

Optometry Department
By
Dr. Ameen jihad darweesh
2025 / 2026
ameen.jihad.inj@atu.edu.iq

مواضيع الرئيسية

1. مفهوم التمريض واهميته
2. الضمادات وانواعها
3. طرق التعقيم واهميتها
4. المطهرات والمعقمات العامه
5. الأدوات الجراحيه المستخدمه في التمريض
6. الجروح وانواعها وطرق الإسعاف
7. الحوادث التي تصيب العين وكيفيه علاجها
8. الاجسام الغريبه في العين وانواعها
9. الرعايه الصحيه للعين
10. شرح استماره المسح في الصحه العينيه
11. الحروق التي تصيب العين وكيفيه علاجها

المواضيع

12. الحوادث التي تصيب العين وكيفيه علاجها
13. الجسام الغريبه في العين وانواعها
14. الرعايه الصحيه للعين
15. شرح استماره المسح في الصحه العينيه

مقدمه بالتمريض

يُعدّ التمريض أحد أهم المهن الصحية في القطاع الصحي، إذ يركّز على رعاية الفرد والأسرة والمجتمع بهدف تحقيق أفضل مستوى من الصحة مع الحفاظ على جودة الحياة.

يتميّز الممرض عن باقي مقدمي الرعاية الصحية بامتلاكه نهجاً خاصاً يقوم على التفكير العلمي، والقدرة على اتخاذ القرار، والعمل ضمن فريق متعدد التخصصات.

يمارس الممرضون عملهم في مجموعة واسعة من البيئات الصحية، ويعدّون أكبر قوة عاملة في الرعاية الصحية مقارنة بالأطباء والمعالجين وغيرهم، إذ يقومون بالرعاية المستمرة للمرضى على مدار 24 ساعة.

Please, switch off your phone



تاريخ التمريض

التمريض في الإسلام

برزت المرأة في صدر الإسلام بدور محوري في الرعاية الصحية، ومن أبرز الشخصيات:

- **رفيدة بنت كعب الأسلمية:** تُعد أول ممرضة في الإسلام، أقامت خيمة لمعالجة الجرحى في غزوة الخندق.
- **الربيع بنت معوذ**: ساهمت في سقاية الجيش ومداواة الجرحى.
- **حمنة بنت جحش:** شاركت في معالجة المصابين في معركة أحد.
- **أم سنان الأسلمية:** تطوعت لخدمة المرضى وتقديم الرعاية.

وقد أثنى النبي ﷺ على هذه الأعمال التطوعية، مؤكداً قيمتها الإنسانية

التاريخ الحديث

فلورنس نايتنغل (1820–1910) تُلقّب بـ *رائدة التمريض الحديث* و"السيدة حاملة المصباح".

اشتهرت بعملها خلال **حرب القرم (1854–1856)** حيث أدخلت **مبادئ النظافة والتهوية والتوثيق.**

أسست أول مدرسة نظامية للتمريض عام 1860، مما جعل التمريض مهنة علمية قائمة على **التعليم والتدريب.**

تعريف التمريض

تعددت التعريفات، ومن أهمها:

1. تعريف المجلس الدولي للتمريض (The International Council of Nurses)

التمريض هو مساعدة الأفراد – مرضى أو أصحاء – على القيام بالأنشطة التي تسهم في تعزيز صحتهم أو شفائهم، والتي قد يقومون بها بأنفسهم لو كانت لديهم القوة والمعرفة اللازمة.

2. تعريف منظمة الصحة العالمية (WHO)

"التمريض علم وفن يهتم بالفرد ككل (جسم، عقل، روح)، ويهدف إلى المحافظة على الصحة والوقاية من المرض واستعادتها."

3. تعريف الجمعية الأمريكية للتمريض Definition of the American Nurses Association

التمريض هو خدمات مباشرة لتلبية حاجات الفرد والأسرة والمجتمع في الصحة والمرض، بما يشمل الوقاية، التشخيص، العلاج، وإعادة التأهيل.

أهداف التمريض Nursing Goals

1. الحفاظ على الصحة وتعزيزها.
2. الوقاية من الأمراض وتقليل المضاعفات.
3. استعادة الصحة والتعافي.
4. تخفيف الألم والمعاناة وتحقيق الراحة.
5. إعادة التأهيل لمساعدة المرضى على استعادة قدراتهم.

Importance of Nursing in the Health Care System
أهمية التمريض في النظام الصحي

1. يمثل أكبر قوة عاملة في القطاع الصحي.
2. هو خط الدفاع الأول عن المريض.
3. يضمن استمرارية الرعاية على مدار 24 ساعة.
4. يساهم في تقليل المضاعفات وتحسين نتيجة العلاج.

دور الممرض/الممرضة

1. **الدور العلاجي (Care Provider)**
   - ✓ إعطاء الأدوية.
   - ✓ تطبيق الإجراءات العلاجية.
   - ✓ متابعة العلامات الحيوية.
2. **الدور التثقيفي (Health Educator)**
   - ✓ توعية المرضى والأسر.
   - ✓ تقديم الإرشادات الصحية.
3. **الدور الإداري (Manager/Leader)**
   - ✓ إدارة الوحدات التمريضية.
   - ✓ تنظيم خطط الرعاية.
4. **الدور البحثي (Researcher)**
   - ✓ المشاركة في الأبحاث.
   - ✓ تطبيق الرعاية المبنية على الدليل العلمي.
5. **الدور الأخلاقي والإنساني (Advocate)**
   - ✓ الدفاع عن حقوق المرضى.
   - ✓ احترام خصوصيتهم وكرامتهم.

Qualities of a Successful Nurse
صفات الممرض الناجح

1. الرحمة والإنسانية.
2. الدقة والالتزام.
3. القدرة على اتخاذ القرار.
4. مهارة التواصل الفعّال.
5. تحمل المسؤولية.
6. التفكير النقدي.
7. العمل بروح الفريق.

العملية التمريضية (Nursing Process)

تُعدّ الإطار العلمي للممارسة التمريضية، وتتكون من:

- التقييم (Assessment)
- التشخيص التمريضي (Nursing Diagnosis)
- التخطيط (Planning)
- التنفيذ (Implementation)
- التقييم النهائي (Evaluation)

الضمادات وانواعها

Objectives of the Lecture – أهداف المحاضرة

1. تعريف الضمادات ووظائفها الأساسية.
2. التمييز بين الأنواع المختلفة للضمادات.
3. اختيار الضمادة المناسبة حسب نوع الإصابة.
4. تطبيق مبادئ التضميد المتقدم.
5. تقييم مضاعفات الاستخدام الخاطئ للضمادات.

المقدمة

تتوفر الضمادات بأنواع متعددة، ابتداءً من الشرائط القماشية البسيطة وصولاً إلى الضمادات المتخصصة المصممة خصيصًا لعضو معين أو جزء محدد من الجسم. ويمكن أيضًا ابتكار الضمادات عند الضرورة باستخدام الملابس، البطانيات أو أي مواد أخرى متاحة.

أنواع الضمادات

الأنواع الثلاثة الرئيسية للضمادات هي:

الضمادات الشريطية (Roller bandages)

الضمادات الأنبوبية (Tubular bandages)

الضمادات المثلثية (Triangular bandages)

تُستخدم هذه الضمادات للأغراض التالية:

التضميد ووضع الضمادات

تغطية الجروح

تطبيق الضغط

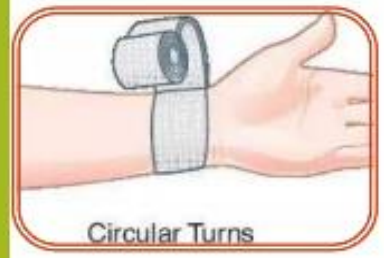
السيطرة على النزيف

دعم حالات الالتواء أو الشد العضلي

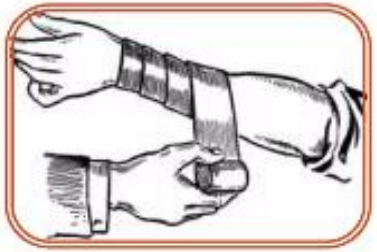
BASIC BANDAGING FORMS

Each bandaging technique consists of various basic forms of bandaging.

The following five basic forms of bandaging can be used to apply most types of bandages:



circular bandaging



spiral bandaging

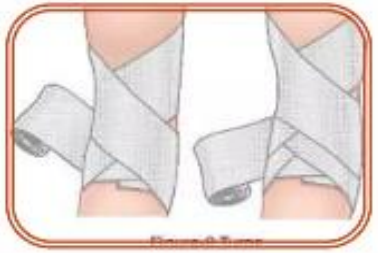


figure-of-eight bandaging



recurrent bandaging



reverse spiral bandage

Functions of Bandages – وظائف الضمادات

1. **Protection**: حماية الجرح من الملوثات
2. **Absorption**: امتصاص الإفرازات والسوائل.
3. **Compression**: السيطرة على النزيف وتقليل التورم.
4. **Immobilization**: تثبيت المفاصل أو العظام المصابة.
5. **Support**: دعم الأنسجة الرخوة أو العضلات.
6. **Securing Devices**: تثبيت الجبائر، القساطر، والأنابيب.

التعقيم، المطهرات، والمعقمات العامة والعينية

أهداف المحاضرة(Objectives)

1. التمييز بين مفاهيم التنظيف والتطهير والتعقيم.
2. مقارنة طرق التعقيم الرئيسية من حيث الاستخدام والمميزات.
3. تحديد أنواع المطهرات والمعقمات العامة والعينية واستخداماتها الصحيحة.
4. استيعاب دور ومسؤوليات الممرض في تطبيق إجراءات مكافحة العدوى والنظافة

Introduction مقدمة

) جزءاً أساسياً من البنية التحتية للرعاية الصحية، وتهدف (Infection Controlتُعد مكافحة العدوى إلى منع انتقال العدوى داخل المؤسسات الصحية سواء: بين المرضى بعضهم البعض، من المرضى إلى الكادر الصحي، أو من الكادر إلى المرضى.

تعتمد مكافحة العدوى على ثلاث ركائز رئيسية:

Cleansingالتنظيف

Disinfectionالتطهير

Sterilizationالتعقيم

وتُعد معرفة الفروق بينها واختيار الطريقة المناسبة للأدوات والأنسجة من أساسيات التعليم التمريضي.

طرق التعقيم (Methods of Sterilization)

1. التعقيم بالبخار (Steam Sterilization / Autoclave)
2. التعقيم بالحرارة الجافة (Dry Heat Sterilization
3. التعقيم الكيميائي (Chemical Sterilization
4. التعقيم بالغاز (Ethylene Oxide – ETO
5. التعقيم بالأشعة (Radiation Sterilization
6. التعقيم بالترشيح (Filtration Sterilization

دور الممرض في التعقيم (Nurse’s Role in Sterilization)

1. الالتزام بطرق التعقيم الصحيحة.
2. فحص الأدوات قبل وبعد التعقيم.
3. التأكد من فعالية جهاز التعقيم (Autoclave Indicators)
4. تطبيق سياسة مكافحة العدوى داخل المؤسسة.
5. توثيق عمليات التعقيم والأدوات المعقمة.
6. منع استخدام الأدوات غير الموثقة لتعقيمها.

معدات الوقاية الشخصية PPE

1. **القفازات (Gloves)** حماية اليدين من الدم وسوائل الجسم.
2. **العباءات (Gowns)** حماية الملابس والجلد من التلوث.
3. **الأقنعة (Masks / Respirators)** حماية الجهاز التنفسي من الرذاذ والجسيمات المحمولة جواً.
4. **واقيات العين (Eye Protection)** حماية العينين من الرذاذ.

WOUNDS Type أنواع الجروح

مقدمه

1. الجرح هو أي خلل أو تلف في الأنسجة الحية، مثل الجلد أو الأغشية المخاطية أو الأعضاء. يمكن أن تكون الجروح إما نتيجة مفاجئة لصدمة مباشرة (ميكانيكية أو حرارية أو كيميائية)،
2. أو بسبب الحالات المرضية مثل داء السكري أو القصور الوريدي/الشرياني أو المرض المناعي
3. . يمكن أن تختلف الجروح بشكل كبير في مظهرها اعتمادًا على موقع الجرح وآلية الإصابة وعمق الإصابة
4. تختلف علاج الجروح بناءً على تصنيف الجرح،
5. تقييم الجروح بدقة من قبل أخصائي رعاية صحية من أجل الإدارة السليمة. في علم وظائف الأعضاء الطبيعي،
6. عملية التئام الجروح ، والتي تشمل وقف النزيف والالتهاب وإعادة تشكيل الأنسجة. العمر، وأكسجين الأنسجة، والإجهاد، والحالات المرضيه

أنواع الجروح

1. الجروح الحادة : الجرح الحاد هو أي جرح ينتج عن صدمة مباشرة
1. يمكن تصنيف الجروح الحادة على أنها إما مفتوحة أو مغلقة.
2. الجرح المفتوح هو أي إصابة يتم فيها تعطيل سلامة الجلد وتعريض الأنسجة الأساسية.
3. الجرح المغلق، من ناحية أخرى، هو أي إصابة يتم فيها إتلاف الأنسجة الأساسية ولكن الجلد العلوي لا يزال سليمًا.
4. الجروح الثاقبة : تحدث بسبب ثقب الجلد بجسم ما ، مثل الشظية أو الظفر أو السكين الجروح النافذة : تحدث بسبب دخول جسم ما مثل السكين إلى الجلد وخروجه منه.
5. الجروح الحرجة : بما في ذلك الحروق الكبيرة
6. الجروح المغلقة: الورم الدموي (أو الورم الدموي) – يحدث بسبب تلف الأوعية الدموية مما يؤدي بدوره إلى تجمع الدم تحت الجلد .
7. كدمات : الأورام الدموية التي تنشأ من أمراض الأوعية الدموية الداخلية هي البقع النزفية ، والبقع الأرجوانية ، والكدمات
8. الكسور :يمكن تصنيف الكسور على أنها مفتوحة أو مغلقة

مراحل الالتئام الجروح

يمكن تصنيف

المراحل الأربع لالتئام الجروح على طول جدول زمني متوقع.

المرحلة الأولى، وقف النزيف ، تستمر من دقائق إلى ساعات بعد الإصابة الأولية

المرحله الثانيه الالتهابية التي تستمر عادة من يوم إلى ثلاثة أيام.

المرحلة الثالثة الانتشار ويستمر من بضعة أيام إلى شهر.

المرحلة الرابعة والأخيرة من التئام الجروح، إعادة البناء / تكوين الندبة ، تستمر عادة 12 شهرًا ولكن يمكن أن تستمر لمدة تصل إلى عامين بعد الإصابة الأولية.

أصابه العين

عند حدوث أي إصابة للعين يجب استشارة الطبيب على الفور، حتى لو كانت الإصابة بسيطة؛ حيث لا يمكن غالبًا تحديد ما إذا كانت الإصابة خفيفةً أو خطيرة، فبعض المشاكل لا يمكن تحديدها إلا عن طريق الطبيب (مثل: انفصال الشبكية)، كما أن بعض الإصابات يمكن أن تؤدي إلى ارتفاع ضغط العين، أو حدوث نزيف بسيط لا يمكن تحديده إلا بعد حدوث أضرار بالغة في العين تؤدي إلى فقدان البصر



النزف الدموي وأنواعه

المقدمه

يُعدّ النزف الدموي (Hemorrhage) من الحالات الطبية المهمة التي قد تُشكّل خطراً على حياة الإنسان إذا لم يُشخَّص ويُعالَج بالشكل الصحيح وفي الوقت المناسب. ينجم النزف عن تمزّق الأوعية الدموية أو زيادة نفاذية جدرانها، وقد يكون نزفاً خارجياً ظاهرياً أو نزفاً داخلياً غير مرئي.

يُعدّ النزف في العين من الحالات الخاصة ذات الأهمية السريرية البالغة، لما له من تأثير مباشر على حاسة البصر، إذ قد يؤدي إهماله إلى فقدان الرؤية بشكل مؤقت أو دائم.

) هو حالة طبية يُعرَّف فيها بخروج الدم من الأوعية Hemorrhageالنزف الدموي (
الدموية إلى خارج الجسم أو إلى داخل الأنسجة والتجاويف الداخلية، نتيجة تمزّق أو ضعف
)، (Hemostasis في جدار الوعاء الدموي أو حدوث خلل في آليات الإرقاء الطبيعية
وقد تتراوح شدته من حالات بسيطة إلى حالات خطيرة مهدِّدة للحياة.

Etiology of Bleeding أسباب النزف

1. الأسباب الوعائية Vascular Causes
2. اضطرابات الصفائح الدموية Platelet Disorders
3. اضطرابات عوامل التخثر Coagulation Factor Disorders)
4. الأسباب الدوائية Drug-Induced Causes)

– النزف في العين –

النزف العيني هو حالة طبية تتميز بخروج الدم داخل أنسجة العين أو أجزائها المختلفة نتيجة تمزق الأوعية الدموية الدقيقة، وتعتبر حالة مهمة بسبب تأثيرها المباشر على حاسة البصر.

أنواع النزف العيني الرئيسية

النزف تحت الملتحمة (Subconjunctival Hemorrhage) بقعة حمراء زاهية على بياض العين (الصلبة), حميدة في الغالب وغير مؤلمة. **السبب:** سعال أو عطاس شديد، فرك العين، ارتفاع ضغط الدم. يختفي تلقائياً خلال 1-2 أسبوع

النزف في الغرفة الأمامية (Hyphema) تجمع الدم في المساحة بين القرنية (Cornea والقزحية Iris), حالة طبية طارئة . **السبب:** رض مباشر على العين, ارتفاع ضغط العين (Glaucoma), تصبغ القرنية، فقدان البصر.

النزف الجسم الزجاجي (Vitreous Hemorrhage) نزف داخل التجويف الهلامي (الجسم الزجاجي) خلف العدسة, حالة مفاجئة، ضبابية الرؤية Floaters خطيرة. **السبب:** اعتلال الشبكية السكري، انفصال الشبكية، الرضوض. ظهور عوائم

نزف الشبكية (Retinal Hemorrhage) نزف في طبقات الشبكية الحساسة للضوء, مؤشر على أمراض جهازية. **السبب:** ارتفاع ضغط الدم الشديد، السكري، انسداد الوريد الشبكي

المقدمه في التنفس

هناك أنواع عديدة من التنفس، وهي العملية التي تتبادل فيها الكائنات الحية الغازات بين خلايا أجسامها والبيئة المحيطة. من البكتيريا بدائية النواة والعتائق إلى الطلائعيات حقيقية النواة والفطريات والنباتات والحيوانات، تخضع جميع الكائنات الحية للتنفس.

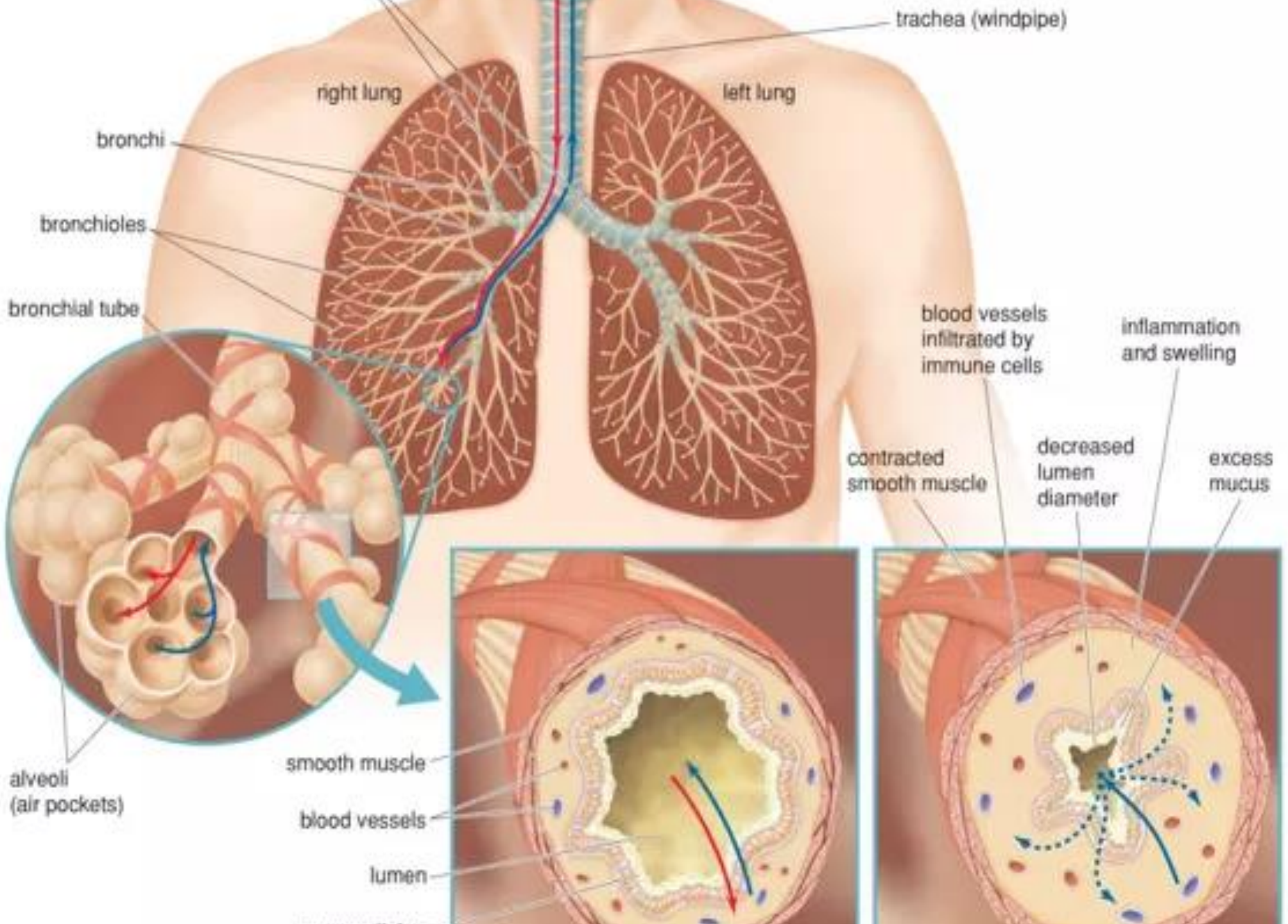
قد يشير مصطلح التنفس إلى أي من العناصر الثلاثة لهذه العملية.

أولًا، قد يُشير التنفس إلى التنفس الخارجي أو عملية التنفس (الشهيق والزفير)، ويُسمى أيضًا التهوية.

ثانيًا، قد يُشير إلى التنفس الداخلي، وهو انتشار الغازات بين سوائل الجسم (الدم والسائل الخلالي) والأنسجة.

ثالث: قد يُشير إلى العمليات الأيضية لتحويل الطاقة المُخزنة في الجزيئات الحيوية إلى طاقة قابلة للاستخدام على شكل أدينوسين ثلاثي الفوسفات (atp الناقل الرئيسي للطاقة داخل الخلايا، ويُعدّ "العملة" الأساسية التي تستخدمها الخلايا لأداء وظائفها المختلفة) قد تتضمن هذه العملية استهلاك الأكسجين وإنتاج ثاني أكسيد الكربون، كما هو الحال في التنفس الخلوي الهوائي، أو قد لا تتضمن استهلاك الأكسجين، كما هو الحال في التنفس اللاهوائي.

- **التنفس الخارجي External Respiration**
- **إحدى طرق الحصول على الأكسجين من البيئة هي التنفس الخارجي. في الكائنات الحية، تتم عملية التنفس الخارجي بعدة طرق مختلفة. تعتمد الحيوانات التي تفتقر إلى أعضاء متخصصة للتنفس على الانتشار عبر أسطح الأنسجة الخارجية للحصول على الأكسجين. بينما تمتلك حيوانات أخرى أعضاء متخصصة لتبادل الغازات أو جهازًا تنفسيًا كاملًا. في كائنات مثل الديدان الأسطوانية، يتم تبادل الغازات والمغذيات مع البيئة الخارجية**
- **يمتلك الإنسان والثدييات الأخرى جهازًا تنفسيًا بأعضاء تنفسية متخصصة (الرئتين) وأنسجة. في هذا النوع من التنفس، يدخل الأكسجين إلى الرئتين عن طريق الشهيق، ويُطرد ثاني أكسيد الكربون من الرئتين عن طريق الزفير. يشمل التنفس الخارجي في الثدييات العمليات الميكانيكية المتعلقة بالتنفس، بما في ذلك انقباض وانبساط الحجاب الحاجز والعضلات المساعدة، بالإضافة إلى معدل التنفس.**


trachea (windpipe)
right lung
left lung
bronchi
bronchioles
bronchial tube
alveoli
(air pockets)
smooth muscle
blood vessels
lumen
blood vessels
infiltrated by
immune cells
inflammation
and swelling
contracted
smooth muscle
decreased
lumen
diameter
excess
mucus

أولا: الجهاز التنفسي العلوي

1. الفم والأنف: وهي الفتحات التي تعمل على إدخال الهواء من خارج الجسم إلى الجهاز التنفسي.
2. الجيوب الأنفية: والتي تمثل مناطق مجوفة تقع بين عظام الرأس، وتلعب دوراً مهماً في ترطيب الهواء الذي يتم استنشاقه إلى جانب تنظيم درجة حرارة الجسم.
3. البلعوم: والذي يسمى الحلق أيضاً، وهو يمثل أنبوباً يعمل على نقل الهواء من الأنف والفم إلى القصبة الهوائية.
4. القصبة الهوائية: والتي تمثل ممراً يربط بين الحلق والرئتين.
5. الحنجرة: والتي تسمى أيضًا بمربع الصوت، وتلعب دوراً في عمليات إنتاج الصوت، والبلع، والتنفس

الجهاز التنفسي السفلي :

1. شعبتا القصبة الهوائية: (Bronchial Tubes) ويمثلان المكان الذي ينتقل عبرهما الهواء إلى الرئتين بعد دخوله من الفم أو الأنف ووصوله إلى القصبة الهوائية، وكذلك فإنّ الهواء الذي يخرج من الجسم يمر أيضاً عبر شعبتي القصبة الهوائية، شعبتي القصبة الهوائية يتفرعان إلى أنابيب أصغر حجماً يطلق عليها مصطلح القصيبات، أو الشعب الهوائية، أو الممرات الهوائية (Bronchioles).

2. **الرئتين:** ويقعان على جانبي الصدر، وهما يعملان على تزويد الدم بالأكسجين وتخليصه من ثاني أكسيد الكربون بحيث تكون الرئتان ممتلئتين بالهواء دوماً.

3. الحويصلات الهوائية: (Alveoli) وتمثل المكان الذي ينتقل من خلاله الأكسجين الموجود في الهواء المستنشق إلى الدم، لينتقل بعد ذلك إلى أنسجة الجسم المختلفة، ومن الجدير ذكره أن الحويصلات الهوائية تشكل المكان الذي يتم فيه تبادل غازي الأكسجين وثاني أكسيد الكربون أثناء عملية الشهيق والزفير