

المريض المذكور اعلاه قد تعرض لحادث سير بتاريخ 11/06/2024 حيث انه قد تعرض لدهس من قبل سيارة مسرعة ادت الى قذفه مسافة في الهواء قبل اصطدامه بالارض و فقدان الوعي لمدة ما تقرب العشر دقائق حسب شهود العيان. احضر المريض بواسطة سيارة الاعساف الى طوارئ المستشفى الاستشاري العربي الساعة العاشرة و النصف مساء و قد كان بحالة اضطراب و هيجان و ألم شديد. و عند فحص المريض كان بعلامات حيوية غير مستقرة كهبوط بضغط الدم و ارتفاع بنبضات القلب و قد تمت عملية الانعاش الاولي للمريض بالطوارئ من قبل أخصائي الطوارئ و الجراحة العامة و جراحة العظام و جراحة الأعصاب و جراحة الأوعية الدموية و اعطي السوائل الوريدية و قد تم في هذه الاثناء عمل كل الفحوصات اللازمة و بعد استقرار ضغط دم المريض تم نقله الى قسم الأشعة حيث تم عمل صور اشعة طبقية محورية لكافة الجسم تبين فيها وجود: - نزيف و تجمع دموي تحت الجافية الدماغية (Small Subdural Hemorrhage and Hematoma) - تجمع دموي في منطقة الحوض (Pelvic Hematoma) تم ايضا فحص منطقة الشرج من قبل أخصائي الجراحة العامة حيث كان يوجد نزيف دموي من منطقة الشرج و تبين اثناء الفحص و جرح اصابة و جرح قطعي قريب من منطئة الشرج تم عمل غيار عليها مع مراقبة وضع المريض. مكث المريض في العناية المكثفة تحت المراقبة الحثيثة و مراقبة فحوصات الدم و العلامات الحيوية حتى الساعة الثالثة مساء من اليوم التالي 12/06/2024 حيث تبين في فحوصات الدم وجود هبوط في قوة الدم و لذلك تم عمل صورة طبقية محورية جديدة للبطن تبين فيها ان التجمع الدموي في منطقة الحوض قد ازدادت و لذلك و بعد المناقشة بين اخصائيي الجراحة العامة و جراحة العظام و الاوعية الدموية تم اخذ القرار بنقل المريض الى غرفة العمليات من اجل الخضوع لعملية جراحية استكشافية للبطن. نقل المريض الى غرفة العمليات حيث انه قد خضع ل: تم نقل المريض بعد ذلك مرة اخرة الى العناية المكثفة و هو على التنفس الاصطناعي و بعلامات حيوية مستقرة. تم صباح اليوم 13/06/2024 تقييم المريض من قبل اخصائيي العناية المكثفة و التخدير و تم رفع المريض عن التنفس الاصطناعي بنجاح و هو الآن بوضع صحي مستقر و علامات حيوية مستقرة و في كامل وعيه و يحتاج للمكوث في العناية المكثفة لبضعة ايام من اجل المراقبة. و يحتاج المريض بعد بضعة ايام لعلمية اخرى لتثبيت كسر عظم الساق الأيمن و بعد شهرين لعملية جراحية اخرى من اجل اعادة تقييم فتحة الخروج و اعادة توصيل القولون في حال أن فتحة الخروج تعمل بشكل جيد. الأطباء المشرفين على المريض الدكتور أيمن الطريقي (رئيس قسم الجراحة العامة و جراحة المناظير)،