

## إرشادات للأطباء حول الجروح المرتبطة بالزيبلازين

### ما هو الزيبلازين؟

الزيبلازين ("tranq") هو مهدئ يبطري يتواجد بشكل متزايد في عرض المخدرات غير المشروعة في جميع أنحاء البلاد، خاصة كمادة مغشوشة في الفنتانيل غير المشروع. الزيبلازين هو ناهض للمستقبلات الأدرينالية ألفا ٢، وهو غير معتمد من إدارة الغذاء والدواء (FDA) للاستخدام البشري. ومثل الفنتانيل، يمكن أن يسبب الزيبلازين التخدير وفقدان الوعي واكتئاب الجهاز التنفسي وانخفاض ضغط الدم وبطء القلب والاعتماد الفسيولوجي. على الرغم من أن الزيبلازين ليس مادة أفيونية، إلا أنه يجب دائماً إعطاء النالوكسون لجرعة زائدة مشتبه بها نظراً لاحتمال تورط المواد الأفيونية.



الجروح المسببة من العقاقير التي تحتوي على زيبلازين.

يمكن أن يسبب الزيبلازين أيضاً تضييقاً في الأوعية الدموية وجروحاً شديدة.

قد يؤخر الأشخاص الذين يتعاطون المخدرات البحث عن رعاية للجروح المرتبطة بالزيبلازين لتجنب اللوم أو سوء المعاملة أو وصمة العار. من المهم مقابلة الأشخاص أينما كانوا، ومعاملتهم بكرامة واحترام، وتمكينهم من التعامل مع الخدمات والأنظمة. يمكن لنهج الحد من الضرر هذا أن يدعم في النهاية الأفراد في مساهمهم للأمل والشفاء والصحة.

### خصائص الجروح المرتبطة بالزيبلازين

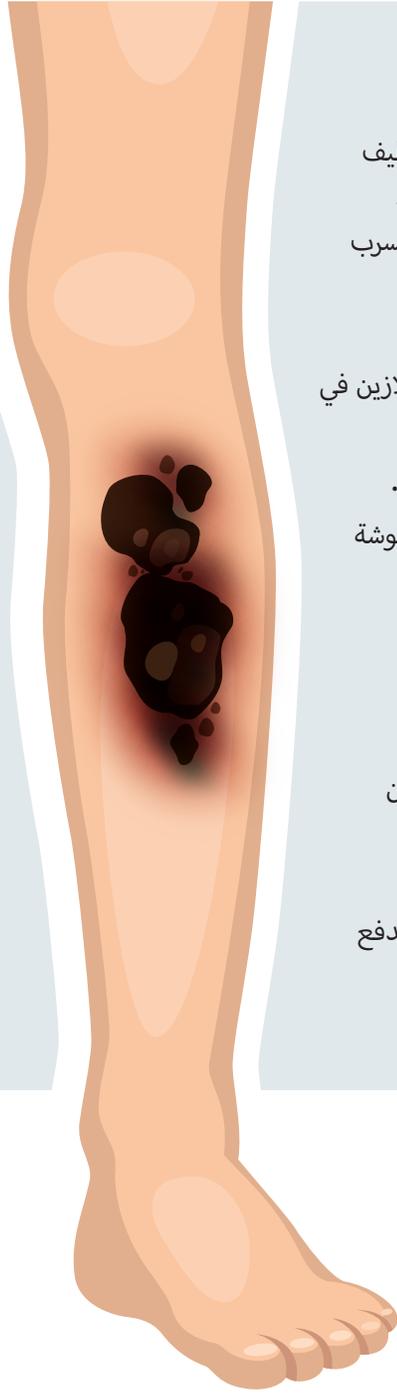
- لقد أبلغ عن جروح مميزة من الحقن والتدخين واستنشاق الفنتانيل الذي تم عُشه بالزيبلازين.
- غالباً ما تبدأ الجروح كبثور ضحلة المظهر أو قروح على الأطراف، ولكن يمكن أن تظهر في أي مكان على الجسم.
- تتطور هذه الجروح بسرعة ولا تتبع أنماط التئام الجروح النموذجية. يمكنهم التسرب على شكل أنفاق والانتشار إلى الأنسجة والعضلات والأوتار والعظام المحيطة. قد يظهر تقشر الجلد، وأنسجة الحبيبات والأنسجة النخرية.
- غالباً ما تكون هذه الجروح أكثر إيلاًماً مما قد يتوقعه المرء بناءً على مظهرها الأولي. لاحظوا أية شكاوى محددة من الألم الموضعي حتى لو بدا الجرح طفيفاً أو لم يتشكل بعد.
- قد تتطلب إدارة الجروح المرتبطة بالزيبلازين إزالة الأنسجة الميتة والتنظيف المنتظم والضماطات طويلة الأجل. إذا كان هناك تقيح أو علامات أخرى للعدوى، فيمكن وصف المضادات الحيوية ويجب أن تشمل تغطية MRSA والمكورات العنقودية للمجموعة أ.
- يجب تقييم الأفراد الذين يعانون من تفاقم الجروح أو علامات العدوى الجهازية لرعاية المرضى داخل المستشفى. يجب أن تتضمن الإحالات إلى أقسام الطوارئ ورعاية المرضى الداخليين خطة لإدارة انسحاب الزيبلازين والمواد الأفيونية.

## استشارات الوقاية من الجروح للمرضى

- انصحوا المرضى بالقيام بما يلي:
  - « استخدموا ممارسات حقن أكثر أمانًا مثل الحقن والمعدات الجديدة، وتنظيف مواقع الحقن وتغييرها، وإدخال الإبرة في اتجاه القلب بزاوية 10-30 درجة.
  - « اذهبوا ببطء وكونوا حذرين قدر الإمكان إذا استخدمتم الحقن. تجنبوا التسرب خارج الوريد.
  - « لا تحقنوا أبدًا في الجرح - فهو يجعل الجرح أسوأ ويحظر الشفاء.
- تأكدوا من أن المرضى يفهمون الآثار المترتبة على أن يطلبوا وعن علم إضافات الزيلازين في إمداداتهم.
- شجعوا الأشخاص على طلب العلاج مبكرًا عند ظهور العلامات الأولى لتطور الجرح.
- احذروا من أن الألم الموضعي لدى الفرد الذي قد يستخدم المواد الأفيونية المغشوشة بالزيلازين قد يكون علامة تحذير من تطور الجرح.

## العناية بالجروح

- نظفوا جميع الجروح بانتظام بالصابون والماء أو السالين المعقم.
- حافظوا على نظافة الجروح ورطوبتها ودرجة حرارتها المنتظمة وتغطيتها.
- « تتوفر الآن لوازم خاصة للعناية بالجروح، مثل الزيروفورم (xeroform) من خلال مركز مقاصة إنقاذ الأرواح في ولاية أوريغون للحد من الضرر [\(Save Lives Oregon Harm Reduction Clearinghouse\)](#)
- بينما يجب أن تظل الجروح رطبة، تجنبوا الجروح المفرطة لأنها تسبب ألمًا مما قد يدفع الشخص إلى إزالة مادة الضماد.



- ضعوا في اعتباركم الكريم أو المرهم الواقي للبشرة السليمة المحيطة بالجرح لمنع المزيد من تلف الأنسجة. ضعوا في اعتباركم أن الكثير من الكريم سيمنع التصاق الشريط بالجلد.
- تجنبوا استخدام الكحول وبيروكسيد الهيدروجين لتنظيف الجرح أو استخلافه.
- قوموا بإحالة الأفراد إلى أخصائي في رعاية الجروح إذا كان متاحًا.

### إرشاد المرضى حول تعقيدات الجروح

- إذا أصبح الجرح نخريةً، فسيبدو النسيج داكنًا ومتغير اللون. ابحثوا عن الرعاية الطارئة على الفور.
- ابحث عن علاج طبي للجروح غير العادية، والجروح التي تبدو مصابة، أو إذا ظهرت على الشخص أعراض العدوى، مثل:

« الحمى

« جلد دافئ، أو أحمر، أو مؤلم، أو متورم بالقرب من الجرح.

« انبثاق الدم أو القيح من الجرح.

« رائحة كريهة قادمة من الجرح

- تتطلب علامات تعفن الدم علاجًا طبيًا عاجلاً فوراً وقد تشمل ما يلي:

« حمى و/أو قشعريرة

« الارتباك أو فقدان التوجيه

« صعوبة في التنفس

« معدل ضربات القلب السريع أو انخفاض ضغط الدم

« جلد متعرق أو رطب

« قلة الإدرا

- قد تتطلب الجروح الشديدة المقاومة للشفاء أو المرتبطة بالمضاعفات المذكورة أعلاه تدخلات جراحية، بما في ذلك بتر الأطراف في بعض الحالات.



البرنامج:

<https://www.oregon.gov/oha/PH/PreventionWellness/SubstanceUse/Opioids/Pages/FentanylFacts.aspx>

Oregon  
Health  
Authority

شعبة الصحة العامة

برنامج الوقاية من الإصابات والعنف  
(Injury & Violence Prevention Program)

قسم الصحة السلوكية (BEHAVIORAL HEALTH DIVISION)

وحدة التعافي والوقاية من الإدمان (Addiction Treatment Recovery and Prevention: ATRP)

يمكنكم الحصول على هذا المستند مجاناً بلغات أخرى، أو بخط كبير، أو بلغة البريل أو بأي صيغة تفضلونها. اتصلوا ببرنامج الوقاية من الإصابات والعنف عبر البريد الإلكتروني [IVPP.General@odhsoha.oregon.gov](mailto:IVPP.General@odhsoha.oregon.gov) أو رقم الهاتف 971-673-1222 (صوت ونص). نستقبل كافة المكالمات المحولة.

200-406601 (01/2024) Arabic