

غرفة الغرز - ادخل و تعلم بس ادخل بـرجاك اليمين

Dr. KingMax



"It's a new technique for training interns:
suture by numbers."

تنظيم
عبدالرحمن عباس
www.1aim.net

النهاردة هنتكلم عن الغرز

بس الأول هنتكلم عن الأساسيات و الي الكل بيسأل فيها اول مايدخل الأوضة

طبعا وانت داخل هتدخل برجلك اليمين



نبض سموك والي غالبا هيبقي فوق ٢٠٠ - وتبدأ تقيس النبض



معلومة علي الماشي اقصي عدد لضربات قلب الإنسان = ٢٢٠ - السن
"من فيديو هات كابلن في الكارديولوجي"

يعني فوق ال ٢٠٠ ده مش هزار

خلينا في المهم

اول سؤال

أمتي اعمل غرز

الاجابة السؤال مايتسألش كدة

السؤال الصح

ايه فائده الغرز؟

طبعا غير انك تتعلم في العيان

هي ليها فائدين

انها بتقرب حواف الجرح من بعضه: **الأولي**

approximation of the wound edges

ان لو فيه حاجة صغيرة بتنزف ممكن تقف لو قفلت عليها بالغرز: **الثانية**

stop minute bleeder

غير كده لم اراه في اي موقع
يعني

cosmosis لا بتحسن

nor the infection rate: actually suture is a foreign body
that increase infection of wound

wound healing

ولكن بتقلله

امال بعملها ليه

زي ماقولنا فوق علشان تقرب الجرح من بعضه
و توقف النزيف من

minute bleeder

طب امتي اعملها

تاني السؤال الغريب

there is no absolute indication for suturing
wound, however there are absolute contraindication
for wound suturing that will be discussed later
يعني لو الجرح فيه

ممكن اخيط علشان اقفل المساحة gap

و لو الجرح بينزف

هخيطه لو متأكد ان النزيف من حاجة

superficial and minute

هخيط امتي طب خلاص معرفتش







طب هخيط بايه عندك عدة الخياطة






ابرة و خيط و ماسك ابر و مقص و طبعا

gloves for your own protection from infected blood

اولا الأبرة

نوعين

Needle Point Symbol		
	POINT TYPE	SYMBOL
	TAPER POINT	●
	BLUNT TAPER POINT	○
	CUTTING EDGE	▲
	REVERSE CUTTING EDGE	▼
	TAPERCUT	⊙
	MICRO-POINT SPATULA CURVED	◼

Needle Shape							
	1/2 CIRCLE	3/8 CIRCLE	1/4 CIRCLE	5/8 CIRCLE	STRAIGHT		
							
Metric	1.5	2-2.5	3	3.5	4	5	6
USP	5/0	4/0	3/0	2/0	0	1	2

rounded
cutting

المستديرة تستخدم في الخياطة الداخلية للجروح العميقة والعمليات يعني **1-round**
in subcutaneous, muscle, etc

2-cutting

تستخدم الأبرة القاطعة في الجلد و ده لانها قاطعه فتهتش معاك بسهولة عكس بنت الدنيا الي فوقها

طب ممكن استخدم ابرة مستديرة في الجلد
اي لو مقاس الخيط صغير و الواد صغير و انت واثق في نفسك و في الأبرة و عايز تعمل

cosmotic

لان الابرة المستديرة بتسبب اثر اقل في الجلد
نجي لموضوع

الخييط

الخييط نوعين

non absorbable

وده علي رأي المطري
العيان هيعيش و يموت و الدودة تاكله و الخييط لسه موجود
وده نوعين

silk حرير

خييط اسود

و ليه مقاس واحد الي شوفته لحد دلوقتي وهو •
وهو ابو الغرز

من الغرز بتتخييط بيه 90%

اساسي في حاجتين و لايمكن استبداله فيهما

scalp

علشان ده بيمسك كويس في الجلد over flexion sites
الي بعده و هو



prolene



برده لا يمتص يعني العيان هيموت والدود هيموت و البرولين لسه موجود
خيطة لونه ازرق
فيه مقاسات كتير

فيه

0

زي الحرير

وفيه ١ ده اتخن من الزيرو

وفيه

2/0

3/0

4/0

5/0

6/0

7/0

ويقال لحد ١٢/٠

المهم كل ما الرقم الي جنب الصفر يزيد و يكبر الخيط يبقي ارفع
طب امتي باستعمله

منطقتين لا غني عنهم

face

fingers

ليه علشان ال

cosmosis

فيه احسن من الحرير علشان

monofilament so it decrease resulting scar of wound suturing

طب هستعمل اي مقاس

في الوجه ياريت ٥/٠ ممكن ٤/٠ و الكتب الاجنبية بتقول ٦/٠ و ٧/٠

في اليد و الكفين ٣/٠ بس ممكن ٢/٠ و الكتب الاجنبية بتقول ٤/٠

واي عيان عايز تعمل فيه جميله و تقلل

scar of healing

بعد كدة الخيوط الي بتمتص

absorbable

وهما اتنين

vicryl

ولونه بنفسجي



chromic cat gut

ولونه برتقالي / بني خفيف



ودول بيدوبو بعد ١٤-٢١ يوم

وبستخدمهم في الخياطة للانسجة الداخلية

vessels, muscles, surgical operation

و even for skin suturing at surgical operation like appendectomy

دول ليهم نفس مقاسات البرولين

..... و ٠/١ و ٠٠/٢

آه بالنسبة لمقاس ٠/١٢ ده بيستخدم في ال

microscopic surgery e.g. eye surgery

طب كدة الابرة والخيط نجمهم بقي

هما هيبقوا مع بعض جاهزين

لكن في الجامعة والوحدات الصحية فيه ابرة غرز بتتلضم ربنا معاك بقا و اتعلم تلضم الفتله ياحلوا
و خلي ستو تعلمك

ودي طبعا هيبقي خيط حرير

عيش و شوف بنفسك لو مش مصدق انك في لحظة من حياتك تحس إنك دخلت مدرسة التطريز

هخيط ازاي دي لازم تشوف حد يعلمهاك خش في الي بعدة

لكن في قواعد معينة

1st - glove up never touch the patient without gloves

2- never touch the needle with your hand

و لاحتى وانت بتعدلها علشان تمسكها بماسك الأبر

3-clean the wound thoroughly before starting using antiseptic

solution e.g. betadine

اغسل الجرح كويس بالبيتادين و طبعا الجرح والجلد الي حواليه

(طب لو الجرح مجلط او فيه تراب او حطوا عليه بن علشان يكبسوه) ودي هتشوفها كتير اوي

اغسله الأول بمحلول ملح و ماتخفش لو بدأ ينزف تاني

خلص عليه محلول و اتنين المهم تنضف الجرح كويس قبل ماتشتغل

و الجراح الشاطر يجيب دم اكثر



ياريت في الالات تجيب ماسك ابر -4-
علي قد الأبره **needle holder**

يعني لما تشتغل ببرولين ٥/٠ ياريت تجيب اصغر الات عندك
و لما تشتغل بحرير في فروة الراس اختار ماسك ابر محترم وعليه القيمة
علشان يسهلك دخول الابرة والتحكم فيه



دلوقتي انت نضفت الجرح كويس و طلعت اي
foreign body

هعمل ايه دلوقتي
للعيان تخدير موضعي طبعا هدي

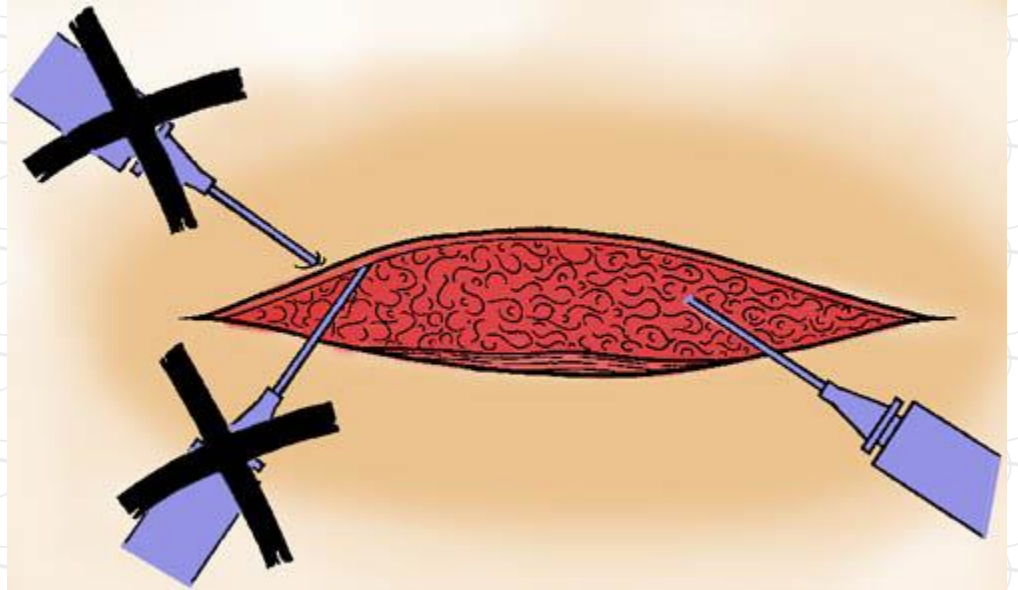
من الآخر
الي موجود في المستشفيات اسمه
mepacaine

و ده المادة الفعالة فيه
mepivacaine 3%

ودي حقن
يعني هتديها بالسرنية
فين

subcutaneous on 2 sides of the wound

حوالي ربع - نص سم بجوار الجرح
و ادخل بالابر علي كامل طول الجرح
هتدي التخدير و انت طالع من الجرح يعني
هتدخل بابر السرنجة لآخر الجرح بعد كدة هتسحب لتكون في وعاء دموي و بعد كدة هتطلع بالابر
وانت بتحقق التخدير في الجداو
وده الي موجود في الكتب
من الجانب الداخلي للجرح



طب لو الواد صغير او اصلا انت خلّيت العيان يشتري خيط برولين من بره " هتجيب
"خيط تجميل علشان دي في الوش
خليه يجيب سرنجة انسولين
علشان برده تقلل تاثير ابره السرنجة في الجرح
خاصة ان كل السرنجات في المستشفيات سرنجة ٥ سم
يعني حاجة زي الفل

طب هو في تخدير موضعي ثاني

الأولي نتكلم عن الميباكين الي معانا
ده تاثيره بيبدأ بعد ٣٠ ثانية

و ينتهي بعد ٣ ساعات maximum 15 minute
و بيجطي

skin, subcutaneous tissue, /- deep tissue

طب فيه حاجة ثانية

ايوه فيه

وده اسمه التجاري في السوق lidocaine

lidocaine spray, emla cream, ezanal cream , farcocaine spray -
ointment, lidosine cream

ultracaine gel, xylocaine spray - cream, lignosol spray,
pridocaine gel, debocaine injection

لو استخدمته benzocaine spray, lignoral spray, lido spray

التاثير بيبدأ بعد ٣٠ ثانية

و بينتهي بعد ١.٥ ساعة

و بيوصل

skin , mild subcutaneous tissue

ده لو العيانة بنت ناس و

neuritic

وانت عايز تقلل الألم

طب في انواع تانية للتخدير الموضعي
ايوه

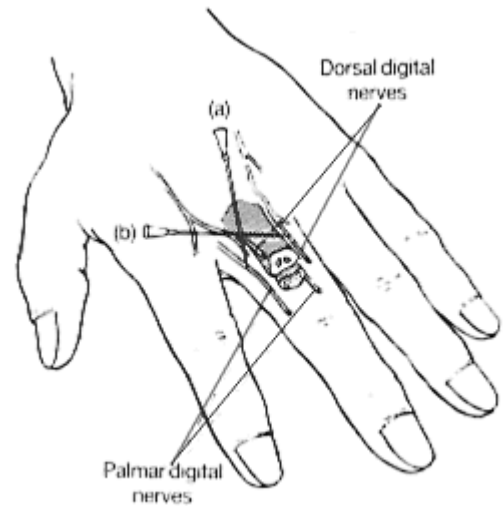
لو انت شغال في صابع و الجرح ملتوي
ومش عايز تشك العيان كثير ممكن تدي curved
ring anesthesia

ودي في
web space of finger

هتدخل بالأبره علي جانبي الاصبع بزاوية ٤٥ حوالي ١.٥ سم و تحقن التخدير بتاعك

قبل ماتدي اي تخدير موضعي لازم تسحب السرنجة الاول لتكون دخلت في وعاء
دموي

as local anesthetics are arrhythmogenic !



خلصت التخدير الموضعي فاضل تخيط
ايه قواعد الغرز

الأبرة تخش عمودي علي الجرح علشان تقلل -1
force used to penetrate the wound

العادي خلي الأبره تكون بعيدة عن الجرح ١/٤ او ١/٢ سم يعني في مساحة التخدير بتاعك -2
علشان العيان مايصوتش ثاني معاك
احنا مش في غرفة تعذيب هنا



هتمسك الأبره من ١/٣ الي ٢/٣ - الثالث ناحية الخيط و -المسافة بين غرزة و غرزة مش محددة لكن في كتاب -
الثالثين ناحيه الجبهه الي هتخش في الجرحو ده علشان
الأبره تبقي ممسوكه كويس معاك و عليها تحكم كويس و ماتنتيش منك
المسافة بين غرزة و غرزة مش محددة لكن في كتاب -3

قال يكون ٠.٧٥ سم Surgical Care at the District Hospital
من الآخر لا تقل عن ٠.٥ سم و لا تزيد عن ١.٥ سم

طب ده بالخيط الزيرو لكن في مقاسات ٠/٥

دي علي حسب كلام دكاترة التجميل في القصر

rule of half

half centimeter between 2 needle pricks on the 2 edges of the wound

half centimeter between 2 stitches

طب هخش بالأبره قد ايه
لحد ماتوصل

skin subcutaneous tissue

يعني حوالي ٠.٥ سم

في المقاسات الصغيرة ممكن تخش اقل من كده خاصة في الأطفال

طب لو الجلد تخين زي
scalp

يعني حوالي ١ سم subcutaneous بص لحد ماتوصل ل

و ممكن اكثر من كده طالما انك مش في حته خطر زي فيها

nerve, tendon, joint, vessel, eye ball

طب هبدأ من اي ناحية

fixed لو الجرح

يبقي من اي جهة

لو الجرح فيه جهه

skin is mobile, loose

كده اسهلك mobile ابدأ بالناحية ال

وممكن تستخدم

toothed or non toothed forceps to hold the skin edges

واياك تزق الجلد بصباك زي مالكل بيعمل

فيه واحد بعد ماخذ التخدير الموضعي قال انه عنده فيروس سي تخيل ده لو اتشكيت منه كده انت "

ضعت ياحلو



طب لو الجرح واسع ممكن ادخل من ناحية و اطلع و اخش من جوه الجرح ثاني و اطلع في الناحية الثانية

مش مهم انك تدخل الابره علي الناحيتين من مرة واحدة

المهم تقرب حواف الجرح من بعضه و تحسن شكل الغرز علي قد ماتقدر
و خذ وقتك مع العيان ماتستعجلش
امال ادبته تخدير ليه



طب خلاص طب خلاص طلعت بالابره
اكيد الدم هيكون غرق الجرح وانت مش شايف انت شغال فين
اضغط بشاش علي الجرح علشان تقلل النزيف و تشوف مكان الغرز بتاعتك
و اربط خيطك ياريس
ودي مش هعرف اوصفها
انت هتلف الخيط علي ماسك الابره و تسحب الخيط علي الناحية الثانية من الجرح
و بعد كده تقص
و دي اسمها

simple interrupted suture

انواع الغرز الاخري

simple continuous suture (not used in the skin any more)

Vertical mattress
Horizontal mattress
Subcuticular

وكل واحده من التانين دول لها استخدامتها

لكن خلينا في المهم

دلوقتي هو كل حاجة تجيلي ممكن اخيطها
في جروح ممنوع الخياطة فيها

contraindication for wound suturing

لو الجرح فيه جسم خارجي لازم تشله و تدور عليه قبل ما تخط عليه -1
لو الجرح عدي عليه اكثر من ٦ ساعات او بقي -2
يعني لو الجرح قديم **infected**
او ملتهب

او اصلا الجرح نتيجة التهاب زي القدم السكرية

لو الجرح علي عظمة و او مفصل لازم تتأكد ان مافيش كسر معاك -3
ده لازم يتعرض عظام الأول
دكتور العظام هيشوف

assess movement, tenderness, pain

لو الجرح فيه -4

spurt

لازم تتأكد علشان مايعملش **arterial** و شكله

hematoma that can get infected

لو الجرح نتيجة عضه -5

! سواء حيوان او انسان ايا كان نوعه

الي يخط علي عضه الحمار يبقي حمار

والي يخط علي عضه الكلب يبقي كلب

و

the most dangerous animal bite is human bite (due to high flora content)

امال جرح العضة اعمل فيه ايه

اغسله كويس بالبيتادين
لحد مالعيان يقولك ارحمني - ماترحموش
اغسل كويس

infective organism include:

staph aureus, strept pyogenes, mutans , and lot more

المهم

ماتخيطش ابدا علي اي عضه

muscle حتي لو واصله لحد ال

ممكن لو الجرح كبير اوي نايب الجراحة ياخذ غرزة بس لتقريب حواف الجرح و حتي غرزة)

loose stitch just for approximation, never to close the wound

طب بعد ما نضفت الجرح كويس

غير عليه ببيتادين و يروح ياخذ حقن العض

anti-rabies

ودول ٣ حقن بيتاخذوا في عيادة الكلب

المهم ينضف الجرح كويس و يغير عليه كل يوم

ودي اكيدة يعني -6

never over compound fracture

الي يخليك ماتخيطش علي كسر مش شايفه

يخليك اياك تخيط علي كسر خرم الجلد و طلعك

blunt ضربة في الراس خاصة بآله -7

دي مشكلة المشاكل دي مشكلة المشاكل



اولا

اي طفل/طفلة اقل من ٦ سنين و فع علي راسه لازم عرض مخ و اعصاب و غالبا هيطلب

CT brain

ليه علشان

subacute subdural hemorrhage over " ping pong skull"

اقل من سنة و نص

الواد مش قادر تحس كسر في الجرح و عمال ينزف من جوه

! و دي انا شوفتها بعيني

طب ممكن اسال الأم علي حاجات لغاية مادكتور المخ و الأعصاب يجي

ايوه هتسال

الواد رجع / عايز يرجع / صداع شديد / اغمي عليه بعد ماوقع / اتشنج منك

و دي الأسئلة الي بتتسال في اي حالة خبطة علي الراس

بعد كده تشوف

equality of pupil on both sides

memory, language

tone of muscles on both sides

ده لو طفل صغير

طب لو واحد كبير

خلي دكتور جراحة عامة يشوفه الأول

علشان

fissure fracture, depressed fracture

و لو بتعرف تحسهم حسهم انت

برده اتاكد من النبض و الضغط للعيان

و اتاكد انه ماتخبطش في منطقة تانية لانه غالبا يا حادثة يا خناقة

و اكيد يعني الراجل ماكنش مضبط ايده علي حته معينة

طب العيان سليم و فل الفل و عنده ٣٠ سنة و مافيهوش اي كسر
تتاكد ان مافيش كدمة في الجرح
لان الكدمة هتفك الغرز بتاعتك لو كبرت
او لو عملت التهاب في الجرح و انتوا عارفين ان
best media for bacteria is stagnant blood

هتاكد ازاي

الأول العيان لازم يحلق الحتة الي فيها الجرح كويس سواء كان ولد او بنت
وياريت تقف علي ايد الحلاق و هو شغال
لان في الحريم بالذات يدوب تلاقيه بس شاييل نص سم حوالين الجرح
و طبعا

المهم بعد ماتتأكد ان الشعر بعيد
عن الجرح مسافة كافية
اضغط علي الجرح كويس و لو فيه
skin edge
ارفعها و شيل اي دم مجلط تحتها

و حس لو تحت الجرح فيه تجمع دموي و لا لأ

يااااااه وانا الي كنت فاكر جرح فروة الراس اسهل جرح ده ايه ده



طب لو ضربة باله حادة

برده لازم تشوف في كسر في الجمجمة و لا لأ
زي الي قبله

اي جرح في منطقة خطر يعني فيها 8-

لازم تعمل vessel, nerve, tendon

assessment of that structure before suturing

if affected, it will be cleaned, and prepared for surgery

و دي لنائب الجراحة -9
اي جرح هيتعمل له تقرير طبي لازم نائب الجراحة / الشرعي يشوفه الأول
قبل ماتخيط عليه

ودي للامانة مع المريض اي مريض سكر -10
ياريت يكون معاك نائب جراحة اكبر منك علشان
infection, inflamed tissue, good debridement of the wound

هعمل ايه طب كدة خلاص خلصت الغرز

الأول تشوف هو ايه الي عوره
خبطت في حديدة وانا ماشي - وانا بحش البرسيم عورت صابعي - دخل في رجلي صفيحة - وقعت
علي خشبة
اي حاجة في الغيط او اتلوثت بالتراب او نتيجة حادثة
كل دول هياخدوا

tetanus toxiod

امبول تيتانوس بعد الاختبار في الاستقبال
في القصر التمريض هو الي مسئول عنه
في الجامعة

وبعدها بنص ساعة علي ماتكون خيطة العيان 0.1 ml intradermal as a test هتحقنه
see if area, red, hot, itching, signs of allergy
if not -> complete injection intramuscular in the deltoid in the
arm

ملحوظة هامة

الأطفال حتي سن ١٥ / ١٦ سنة ليس لهم تيتانوس
لانه لسه مطعمين في المدرسة
تطعيم اولي اعدادي

tetanus toxiod is protective for 5-10 years

خلصت الجرح والغيار و التيتانوس فاضل تكتب علي علاج من بره
مضاد حيوي للعيان و مسكن للالم

هتكتب ايه

oral طبعا حاجة

tab, caps, syrup, susp سواء

لانك بتدي

prophylaxis against infection

خاصة انك بايدك حطيت

foreign body which is suture material " silk, prolene"

هتدي

amoxicillin

or amoxicillin clavulinic acid[/COLOR

]or 1st generation cephalosporin

دوا ضد

G + ve, G -ve

1- amoxicillin

Amoxil, amoxicillin, Amoxacid, Biamox, E-Mox, Farconcil,

Hicomcil, Ibiamox

500 cap

كبسولة كل ٨ او ١٢ ساعة

2- amoxicillin clavulinic acid

Augmentin, Curam, DeltaClav, E-MoxClav, Hibiotic,

Magnabiotic, megamox

625 tab

قرص كل ٨ او ١٢ ساعة

3-1st generation cephalosporin

Biodroxil, Ibdroxil, Curisafe, Duricef, Cefadrin, Farcocef,
Ultracef, Velosef

كبسولة كل ٨ او ١٢ ساعة 500 caps

ده للكبار

طب الأطفال

هتكتب شراب

[doses

amoxicillin 40 mg/kg/day (maximum 3 g/day)

1st generation cephalosporin 50 mg/kg /day (maximum 4
g/day)

1- amoxicillin

Amoxil , Amoxid , Biomox , Emox, Hiconcil , Ibiamox , Moxipen
250 susp

سم لكل كجم يتقسم علي ٣ مرات 1

يعني لو ولد ١٣ كيلو

هياخد ١٣ سم في اليوم لما يتقسم علي ٣ مرات

سم بالفم كل ٨ ساعات 4

2- Amoxicillin clavulinic acid

Curam, Augmentin, Emox-clav , Hibiotic, Klavox , Magna-biotic
susp 312

سم لكل كجم يتقسم ٣ مرات يوميا 1
يعني لو طفل ١٧ كيلو
هياخد ١٧ سم يوميا
يعني
سم بالفم كل ٨ ساعات 6

3- 1st generation cephalosporin

Ceporex, Ospexin, Velosef, Biodroxil, Ibdroxil , Duricef,
Cefadrin, Curisafe250 susp

سم لكل كجم يتقسم علي مرتين يوميا 1
لو طفل ١٦ كيلو
هياخد
سم بالفم كل ١٢ ساعة 8

هتكتب مسكن

تكتب يؤخذ عن اللزوم
ممکن
حاجة زي

dicrofenac Na / K

Declophen, Declofenac, Olfen, Rheurmafен, Rheumarene,
Ofлам , Adwiflam, Cataflam, Voltaren

قرص مرتين يوميا 25 or 50 tab
او

ibuprofen Brufen, Ibuprofen, Marcufen, Profinal, Ultrafen
قرص ٣ مرات يوميا 400

او

ketoprofen

Ketofan, Ketolgin, Mepacofen tab 25
Profenid, Mepacofen, Kupan, Ketofan caps 50

مرتين او ٣ مرات يوميا

طب في الأطفال

اقل من سنة غير مسموح باي شيء الا
paracetamol

الوزن ٢/ كل ٨ ساعات Pyral syrup

يعني لو ولد ١٠ كيلو
سم بالفم كل ٨ ساعات 5

سم لكل كيلو بالفم يتقسم علي ٣ جرعات كل ٨ ساعات 1 abimol syrup

يعني لو ولد ١٤ كيلوا
هياخد ١٤ سم في اليوم
سم بالفم كل ٨ ساعات 5
طب اكبر من سنه

Paracetamol

زي الي قبله

او

الوزن /٥ كل ٨ ساعات cetal syrup

لو طفل ١٠ كيلوا

سم بالفم كل ٨ ساعات 2

او

ibuprofen brufen syrup

الوزن بالسم كل ٨ ساعات 1/2

يعني لو ولد ٢١ كيلوا

سم بالفم كل ٨ ساعات 10.5

او

paracetamol ibuprofen

cetafen, Acetaprofen, Brufemol, Megafen syrup

الوزن بالسم كل ٨ ساعات 1/2

يعني لو ولد وزنة ١٨ كيلوا

هياخد

سم يالفم كل ٨ ساعات 9

ظهر الروشته

الي هو اهم من وش الروشته

بالنص

ده الي هتقوله للعيان

هتغير علي الجرح كل يوم ببيتادين و شاش *

هتيجي زي النهاردة بعد اسبوع في العيادة الخارجية علشان فك الغرز *

هتاخذ المضاد الحيوي بالجرعة الي انت كاتبهاله *

هتاخذ المسكن بالجرعة الي انت كاتبهاله عند اللزوم *

يادكتور ايوة

سمعت ان العيان يسبب يوم و يبدأ يغير من بعد بكرة

الكلام ده ليس له اي اساس لان الاساس الي هو مبني عليه

ان لو الجرح التهاب الالتهاب هيظهر بعد يومين

طب مايغير عليه بكرة و لو ظهر بكرة الالتهاب يبقى احسن حتي الغرز تبقي اسهل في انك تفكها

يادكتور حتي لو الجرح كبير و متاخذ ٢٠ غرزه زيه زي الجرح الي متاخذ غرزتين يجي يفك الغرز

بعد اسبوع

دي مش مشكلتك

healing كدة كدة لو الجرح حصل فيه

الغرز بتتفك

علي الطرف لان و لو الجرح طويل ١٥ سم مثلا الدكتور الي بيفك الغرز هيفك ياما الغرز الي

الجرح بيكون لم فيها و الباقي يفكه الاسبوع الجاي

او يفك غرزة آي و غرزة لأ زي ما نائب الجراحة يقوله

طب حتي لو غرزتين

ايوه ايه المشكلة طالما الجرح غير ملتهب - لو عايز ممكن تقوله يجي يفكها بعد ٥ ايام

يادكتور بيقولوا لو الجرح صغير ممكن اخيطه من غير تخدير موضعي

بص من الآخر و من الخبرة تقول الجرح دة هياخد غرزة واحدة و تلاقي غرزتين مش قادرين يلمو

يبقي انت عمال تعذب في العيان

و هما كدة كدة شكتين فياخذهم ابرة سرنجة احسن من ابرة الخياطة لانك ماتضمنش الظروف

neurogenic shock و خلي بالك من

لأنها فعلا صدمة ليك قبل ماتكون للعيان

يادكتور في عيانة اول ماشفت ابنها بيتخيط اغمي عليها الاجابة كلمة واحدة

نزل راسها لتحت و ارفع رجل المريض او اتنيها علي بطنه trendlenberg position
و طلعتها من غرفة الغرز و خلي التمريض او واحد من زمائك يمسك الولد very effective
و دائما اسال الي واقف لو بيخاف من الدم او قلبه مش جامد
المشرحة مش ناقصة قتلي
و انت هتبقى في مين و لا في مين