

شکستگی انتهای استخوانهای ساعد

هدف کلی: آشنایی با آناتومی و آموزش های لازم

اهداف رفتاری:

۱. توضیح مختصری راجع به بیماری
۲. تشخیص و درمان
۳. علائم خطر
۴. رژیم غذایی
۵. مراقبت ها



۱: مقدمه:

ساعد شامل دو استخوان دراز است. در حالی که کف دست به جلو نگاه می کند، استخوانی که در سمت داخل ساعد قرار دارد، آُلنا Ulna نام دارد و دیگری که در سمت خارج ساعد قرار می گیرد، رادیوس Radius نامیده می شود. این دو استخوان در دو انتهای فوقانی و تحتانی با یکدیگر مفصل می شوند، ولی در بقیه ی طول خود از هم فاصله دارند. این فاصله را فضای بین استخوانی می نامند و توسط غشای بین استخوانی اشغال می گردد.

۲: علت شکستگی ساعد:

مکانیسم ایجاد آن عموماً زمین خوردن در حالتی است که فرد دست را حائل قرار داده و با کف دست به زمین میخورد.

۳: علایم شکستگی ساعد:

وقتی هر دو استخوان ساعد شکسته شده است شکل ظاهری ساعد بیمار تغییر میابد. ساعد در محل شکستگی خم میشود و گاهی اوقات میتوان نوک تیز استخوان در محل شکستگی را در زیر پوست ساعد لمس کرد. در بعضی موارد نوک تیز استخوان شکسته شده پوست را سوراخ کرده و بیرون میزند و شکستگی را به نوع باز تبدیل میکند.

وقتی شکستگی فقط در یک استخوان ساعد ایجاد شده یا جابجایی کمی دارد معمولاً ساعد در محل شکستگی بسرعت متورم و دردناک میشود. در این موارد ممکن است حرکت دادن ساعد موجب برخورد قطعات شکستگی به یکدیگر شده و ایجاد صدا کند که به آن کریپیتاسیون میگویند. بیمار دچار شکستگی ساعد درد زیادی داشته و حرکات چرخشی ساعد و مچ دست وی بسیار دردناک میشود.

۴: تشخیص شکستگی ساعد:

تشخیص قطعی این شکستگی با رادیوگرافی ساده است. در رادیوگرافی ساده خط شکستگی بالای سطح مفصل مچ دست دیده میشود. قطعه بین خط شکستگی و مفصل مچ دست به سمت پشت و خارج جابجا میشود. گاهی این قطعه شکسته شده خرد بوده و گاهی خط شکستگی به درون مفصل مچ هم راه پیدا میکند .

۵: در برخورد با شکستگی ساعد چه اقداماتی باید انجام داد؟

در قدم اول از حرکت دادن اندام خودداری کنید. سپس با استفاده از یک خط کش چوبی و باند می توانید آتل درست کرده و ساعد را با آن بی حرکت نمایید. کمپرس سرد روی موضع قرار دهید و دست را از گردن با استفاده از یک پارچه ی مثلثی شکل آویزان نمایید. سپس به نزدیک ترین مرکز درمانی مراجعه کنید.

۶: درمان شکستگی ساعد:

در مواردی که شکستگی بدون جابجایی است مسلماً نیازی به جاندازی هم ندارد و درمان با گچ گیری انجام میشود. در مواردیکه شکستگی دچار جابجایی شده است درمان بصورت جاندازی بسته، استفاده از پین برای فیکس کردن قطعات شکسته و سپس بیحرکت کردن محل شکستگی توسط گچ گیری از کف دست تا بالای بازو است. در مواردی که درمان بصورت جاندازی بسته کارساز نباشد جاندازی با جراحی باز صورت میگیرد و قطعات شکسته را کنار هم قرار داده و پس از آن بوسیله پیچ و پلاک فیکس می شوند.

✓ آموزش به بیمار:

بعد از جراحی کل اندام در یک آتل بلند قرار می گیرد، آتل معمولاً بعد از یک یا دو هفته خارج می گردد در این مدت بیمار باید مدام نرمش های مخصوصی برای مچ دست و آرنج انجام دهد. تا دچار خشکی مفصل نشود. بعد از جوش خوردن که با رادیوگرافی مشخص می شود بیمار می تواند اجسام را با دست خود بلند کند.

منبع: برونر سوارث ۲۰۱۶، داخلی جراحی (ارتوپدی)