

شکستگی قسمت پایین گردن استخوان ران

شکستگی های اینترتروکانتریک یا قسمت پایین گردن استخوان ران، جزء شکستگی های اطراف مفصل ران بوده و در دسته ی شکستگی های لگن قرار می گیرند.

علت شیوع این نوع شکستگی به خصوص در خانم ها بعد از سن پائسگی، پوکی استخوان است و ممکن است این پوکی، استخوان را به حدی ضعیف کند که با یک زمین خوردن ساده دچار شکستگی شود.

این شکستگی، ممکن است در جوان ترها و به دنبال ضربات شدیدتر مانند تصادف اتومبیل ایجاد شود.

علائم شکستگی

بیمار معمولاً فرد مسنی است که به دنبال زمین خوردن توانایی ایستادن و راه رفتن را از دست داده است.

بیمار درد شدیدی در ناحیه ی لگن و کشاله ی ران احساس می کند که با فشار موضعی به ناحیه ی شکستگی یا با حرکت دادن اندام تحتانی بیشتر می شود.

در افراد خیلی ناتوان به خصوص آنهایی که قوای ذهنی شان قدری تحلیل رفته است مهمترین علامت شکستگی ناتوانی در راه رفتن است نه درد. در سنین بالا نمی توان حساب زیادی روی درد به عنوان علامت شکستگی باز کرد. در فرد مسنی که تاکنون راه می رفته و ناگهان توانایی راه رفتن خود را از دست داده است باید به این شکستگی شک کرد.

در معاینه ی بیماران دیده می شود که اندام تحتانی طرف مبتلا قدری کوتاه تر شده است به این صورت که اگر هر دو اندام تحتانی این بیماران را در حالت خوابیده به پشت

شکستگی قسمت پایین گردن استخوان ران

به هم بچسبانیم می بینیم پاشنه ی یک پا قدری بالاتر از پای دیگر قرار گرفته است اندام تحتانی مبتلا در این بیماران در حالت استراحت و دراز کشیده به پشت به سمت بیرون چرخیده است. شدت این کوتاهی اندام و چرخش پا به خارج. بیش از چرخش به خارج در شکستگی گردن استخوان ران است.

درمان شکستگی

درمان این شکستگی عمل جراحی و فیکس کردن محل شکستگی یا پیچ و پلاک است.

آموزش به بیمار و خانواده

بسیاری از افراد مسنی که دچار شکستگی ناحیه ی اینترتروکانتریک استخوان ران می شوند به علت کهولت سن و یا داشتن بیماری های دیگر مانند فشارخون، بیماری قلبی یا دیابت، ریسک جراحی بالایی دارند. در بسیاری از این موارد ممکن است به علت ترس از خطر جراحی، بیمار یا همراهان وی در تصمیم برای عمل جراحی مردد باشند این را باید دانست که عمل نکردن این بیماران می تواند در بسیاری از آنها موجب بروز عوارضی مانند زخم بستر، عفونت ادراری و ریوی و لخته شدن خون در اندام تحتانی شود که می تواند باعث مرگ آنها شود همچنین افراد مسن با حتی چند روز استراحت در بستر و راه نرفتن ممکن است.

شکستگی قسمت پایین گردن استخوان ران

توانایی راه رفتن خود را برای همیشه از دست بدهند (به علت ضعیف شدن سریع عضلات لگن)

بنابراین در این بیماران توصیه کلی این است که به محض تشخیص شکستگی و در اولین فرصت، اقدامات طبی برای کنترل عوامل خطر ساز مانند فشارخون یا دیابت انجام شده و بیمار تحت عمل جراحی قرار گیرد مگر اینکه وضعیت بیماری های داخلی بیمار آنقدر خطیر باشد که امید چندانی به زنده ماندن وی بعد از جراحی نباشد.

مراقبت پس از عمل جراحی

۱- بلافاصله پس از به هوش آمدن یا از بین رفتن بی حسی پاها، انقباض عضلات ران و ساق پا را شروع کنید.

۲- زیر مچ پای عمل شده یک بالش قرار دهید .

۳- راه رفتن از دو روز بعداز جراحی با کمک پرستار و در حضور پزشک شروع شروع می شود بیمار با عصا یا واکر بدون وزن گذلری راه می رود .

۴- از توالی فرنگی استفاده کنید .

۵- برای پیشگیری از لخته شدن خون حداکثر تا سه هفته بعداز جراحی نیاز به تزریق داروی ضد انعقادی طبق دستور پزشک است .



مرکز آموزشی پژوهشی درمانی
ولایت
واحد آموزش سلامت

آموزش به بیمار

شکستگی قسمت پایین گردن استخوان ران



تهیه کننده: آیدا چوپانی، لیلا طاهرانیپور (کارشناس پرستاری)

فاطمه زهرا هدایتی (دانشجوی بهداشت عمومی)

تایید کننده: دکتر بیگدلی

کد پمفلت: VL-09-08

تاریخ صدور: ۱۴۰۴/۱۱/۱۵

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۵/۱۱/۱۵



منبع:

کتاب ارتوپدی برونر و سودارث

تلفن: ۰۲۳۳۵۲۲۵۱۲۲ در صورت سوال میتوانید با داخلی ۲۱۴۷-

۲۱۳۷ تماس حاصل فرمایید سایت بیمارستان ولایت دامغان

velayathos.semums.ac.ir

شکستگی قسمت پایین گردن استخوان ران

۶_ استحمام شش روز پس از جراحی با نظر پزشک شروع می شود.

۷_ تعویض پانسمان ناحیه جراحی هر روز در منزل انجام شود.

۸_ ادامه درمان در منزل با آنتی بیوتیک خوراکی و مسکن است.

۹_ در صورت وجود ترشح بدبو روی پانسمان، افزایش درد تورم و قرمزی و تب به پزشک مراجعه شود.

۱۰_ جهت ادامه درمان دو هفته بعد از ترخیص به پزشک مراجعه شود.