

شکستگی ساق پا :



شکستگی هر دو استخوان ساق می تواند بر اثر ضربات مستقیم یا غیر مستقیم ایجاد شود . ضربات مستقیم مانند تصادفات اتومبیل یا موتورسیکلت می باشد که در این آسیب ها معمولا شکستگی بصورت عرضی یا خرد شده است . به علت شدت بالای ضربه و اینکه استخوان درشت نی دقیقا زیر پوست قرار گرفته است این شکستگی ها به آسانی تبدیل به شکستگی باز می شوند . گاهی اوقات هم شکستگی بدنبال ضربات غیر مستقیم بخصوص در حین ورزش ایجاد می شود .



علائم شکستگی ساق پا :

مهمترین علامت این شکستگی ، درد در ناحیه ساق پا است . با فشار به محل شکستگی یا حرکت دادن محل شکستگی ، درد بیشتر می شود و بیمار قادر به راه رفتن با پای شکسته نیست . ساق متورم شده و ممکن است به علت جابجا شدن قطعات شکستگی ساق پا تغییر شکل یابد . اگر شکستگی باز باشد زخم پوستی دیده می شود و ممکن است لبه استخوان های شکسته شده از درون زخم دیده شوند احتمال آسیب به عروق و اعصاب ساق در این شکستگی ها وجود داشته و پزشک معالج معاینات عروقی و عصبی اندام را به دقت در مورد این بیماران انجام می دهد .

درمان:

در درمان شکستگی های هر دو استخوان ساق پزشک معالج در اکثر اوقات اقدام به جاندازی و درمان شکستگی استخوان درشت نی کرده و کاری با استخوان نازک نی ندارد و نازک نی معمولا بدون درمان خودبخود جوش می خورد و در صورتی که جوش نخورد ، مشکل خاصی در عملکرد ساق ایجاد نخواهد کرد . ممکن است قطعات شکسته شده استخوان نازک نی با کمی جابجایی جوش بخورند که این هم مشکلی برای بیمار ایجاد نخواهد کرد . در مواردی بخصوص در شکستگی های قسمت های بالایی یا پایینی استخوان درشت نی ممکن است پزشک معالج علاوه بر استخوان درشت نی ، نازک نی را هم جاندازی و فیکس کند . تعدادی از متخصصین ارتوپدی در مواردی که با شکستگی جابجا شده ساق مواجه می شوند ، ترجیح می دهند بجای عمل جراحی ، از جاندازی بسته و به دنبال آن گچ گیری استفاده کنند .



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

لرستان

مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر

شکستگی ساق پا



واحد آموزش سلامت- بازنگری ۱۴۰۴

سایت بیمارستان : <http://shohada.lums.ac.ir>

شماره تلفن های بیمارستان: ۷-۳۳۲۳۶۴۰۱

عوارض:

بمانند هر عمل دیگری در این جراحی نیز امکان ایجاد نفونت محل عمل وجود دارد . همچنین احتمال ایجاد محدودیت حرکتی نیز وجود داشته که بسته به نوع نکستگی با انجام فیزیوتراپی ، این محدودیت حرکتی در بیمار به حداقل خواهد رسید .

مراقبت های بعد از عمل :

- یکی از مهمترین نکات پس از عمل جراحی این است که زانو باید بلافاصله پس از عمل جراحی حرکت داده شود تا محدودیت حرکتی در بیمار ایجاد نشود .
- از روز بعد از عمل جراحی ، بیمار باید بسته به نظر پزشک معالج حداقل سه ماه با عصای زیربغل راه برود .
- پس از سه هفته گچ پا باز شده و فیزیوتراپی شروع می شود .
- باید از غذاهای حاوی پروتئین و کلسیم کافی برای کمک به جوش خوردن استخوان شکسته استفاده نمود .

- در صورت مشاهده ترشح خونابه ای زیاد یا چرکی از زخم بلافاصله به پزشک خود مراجعه نمایید .
- معمولاً دو هفته پس از عمل جراحی بخیه های محل عمل کشیده می شود .
- اگر بیمار همکاری لازم داشته باشد و در جلسات فیزیوتراپی بطور مستمر حضور پیدا کرده باشد ، پس از باز شدن گچ ، به بیمار اجازه راه رفتن با عصا داده می شود .
- دو هفته ، چهار هفته و سپس ماهانه تا شش ماه پس از عمل ، نیاز به ویزیت و انجام پیگیری و رادیوگرافی کنترل می باشد .

منابع :

- ۱- درسنامه جامع پرستاری تالیف ، احمد علی اسدی نوقایی
- ۲- برونر سودارث ارتوپدی ، ویراست چهاردهم ، ۲۰۱۸