

شکستگی لگن و ران:

شکستگی لگن یکی از شایع ترین و مهلك ترین شکستگی های بدن انسان است که نه فقط استخوان بلکه کل بدن و کارکرد آن را تحت تاثیر قرار میدهد این شکستگی ها میتوانند در هر سنی ایجاد شوند در صورتی که در سنین پایین اتفاق بیفتد معمولا به دنبال وارد شدن نیروهای قوی به استخوان مثلا به دنبال تصادف وسایل نقلیه یا سقوط از ارتفاع ایجاد میشوند و اگر در سنین بالا باشد معمولا علت آنها زمین خوردن است.

شکستگی استخوان ران در سه ناحیه اتفاق می افتد سر فوقانی استخوان نزدیک به لگن و بدنه اصلی استخوان یا سر پایینی استخوان نزدیک به زانو

علائم:

ران: احتمال خونریزی، شوک ، ورم قابل ملاحظه عضو و حرکات اندام آسیب دیده با درد شدید همراه است.

لگن: درد شدید در قسمت خارجی بالای ران یا کشاله ران که با چرخش یا خم کردن مفصل ران شدید تر خواهد شد.

راه های تشخیصی:

رادیوگرافی

سی تی اسکن

ام ار ای

راه های درمان:

لگن:درمان شکستگی لگن به دو روش جراحی و غیر جراحی صورت میگیرد. شکستگی لگن معمولا با بستری شدن در بیمارستان و عمل جراحی جهت ترمیم شکستگی یا جایگزینی تمام یا بخشی از لگن درمان میشود نوع عمل جراحی بستگی به موارد مختلفی از جمله نوع شکستگی در ناحیه لگن(چه محلی از استخوان دچار شکستگی شده)-سن بیمار-میزان تحرک فیزیکی قبل از ایجاد شکستگی-شرایط استخوان و مفصل دارد

ران:درمان اولیه این شکستگی ها با کشش و گچ گیری است اما امروزه اکثر جراحان ترجیح میدهند که هرچه زودتر شکستگی را با عمل جراحی ثابت نموده و بیمار را راه اندازند بهترین وسیله برای ثابت کردن شکستگی، گذاشتن میله در مغز استخوان است.

در مواردی که گذاشتن میله در مغز استخوان پایداری کافی به شکستگی ندهد، بالا و پایین یا هر دو قسمت میله را با گذاشتن پیچی در آن به استخوان ثابت می کنند.

مراقبت های لازم در شکستگی لگن و ران تا مدتی بعد از جراحی درد مختصری در محل جراحی احساس میشود که به تدریج در یک یا دو هفته اول بعد از عمل از بین میرود.برای کاهش این درد پزشک معالج داروهایی را برای بیمار تجویز میکند.بیمار باید هرگونه افزایش شدت درد را به پزشک معالج اطلاع دهد.

-داروهای آنتی بیوتیک خوراکی
برای بیمار تجویز میشود این



بیمارستان شهید محمد منتظری



تاریخ تدوین : ۱۴۰۲/۰۱/۲۶

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۹/۱۶

تاریخ بازنگری بعدی : ۱۴۰۷/۰۹/۱۶

کد : MH.BR.PE.SUM.۲۶۴

واحد آموزش به بیمار

بیمار باید حرکاتی را که پزشک
یا فیزیوتراپ به وی آموزش
داده است در منزل به طور
مرتب انجام دهد تا مفاصل وی
دچار خشکی نشوند.

لازم است بیمار بعد از چند
هفته جهت معاینه مجدد به
پزشک جراح مراجعه کند.

بیمار باید از غذا های حاوی
پروتئین و کلسیم کافی جهت
کمک به جوش خوردن و ترمیم
شکستگی استفاده نماید.

برای جلوگیری از یبوست از
غذاهای حاوی فیبر و مایعات
استفاده کند.

جهت پیشگیری از زخم بستر
هر دو ساعت یکبار بیمار تغییر
وضعیت داده شود.

در ماه های اول برای راه رفتن
حتما از عصا یا واکر استفاده
کند.

دارو ها به منظور پیشگیری از
ایجاد عفونت در محل جراحی
است و باید سر ساعت مشخص
مصرف شوند.

دارو هایی جهت جلوگیری از لخته شدن
خون در عروق اندام های تحتانی به
بیمار داده میشود که ممکن است
تزیقی یا خوراکی باشند این دارو ها تا
مدت زمانی که پزشک مشخص کرده
است باید مصرف شوند گاهی اوقات
حتی با وجود مصرف این دارو ها خون
در عروق عمقی پا لخته میشود علامت
عمده این عارضه ورم کردن ساق پا
است پس در صورت ورم کردن ساق پا
بیمار باید در اسرع وقت به نزدیک ترین
مرکز درمانی جهت معاینه مراجعه
نماید.

پانسمان زخم بیمار باید طبق
دستور پزشک تعویض شود و
هرگونه ترشحات غیرطبیعی به
پزشک گزارش شود.

بخیه ها معمولا دو تا سه هفته
بعد از جراحی کشیده میشوند.