

صورت می‌گیرد. رادیوگرافی می‌تواند شکل شکستگی و وضعیت ترک‌های واضح، دررفتگی احتمالی و میزان جابجایی را نشان دهد پزشک ممکن است از سونوگرافی داپلر برای اندازه‌گیری دقیق‌تر جریان خون در ناحیه پا استفاده کند. همچنین لازم است معاینه پای آسیب دیده و کنترل نبض اندام آسیب دیده صورت گیرد.

درمان: درمان شکستگی استخوان ساق پا بسته به نوع و محل متفاوت خواهد بود.

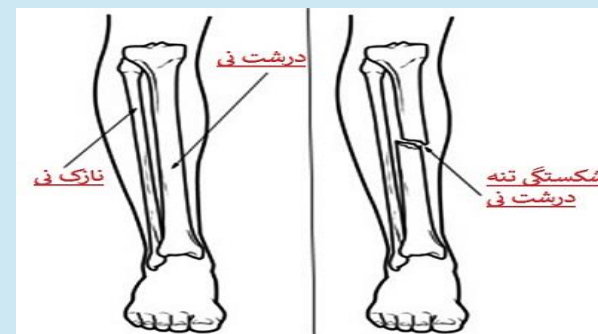
بیحرکتی و جابجایی انداختن استخوان پا: درمان اولیه برای شکستگی استخوان معمولاً در بخش اورژانس با بررسی وضعیت آسیب دیدگی توسط پزشک صورت می‌گیرد. بی‌حرکتی با استفاده از یک آتل. اصلاح وضعیت استخوان در صورت جابجایی استخوان و تصمیم‌گیری برای روش درمان انجام می‌گیرد. برای بعضی از موارد شکستگی استخوان، قبل از گچ گرفتن، از آتل به مدت چند روز استفاده می‌شود تا ورم ایجاد شده در محل آسیب دیدگی کاهش پیدا کند. ایجاد محدودیت در حرکت استخوان شکسته پا، استفاده از آتل یا گچ گرفتن نقش اساسی در فرایند بهبود مناسب آن دارد. در اینصورت لازم است از عصا برای کاهش وزن قرار گرفته بر روی پای آسیب دیده به مدت شش تا هشت هفته یا مدت طولانی‌تر بنا به نظر پزشک استفاده نمایند.

علائم شکستگی

مهمترین علامت این شکستگی درد در ناحیه ساق است. درد با فشار به محل شکستگی و یا حرکت دادن محل شکستگی بیشتر می‌شود. بیمار قادر به راه رفتن با پای شکسته نیست. ساق متورم شده و ممکن است به علت جابجا شدن قطعات شکستگی ساق تغییر شکل بدهد. اگر شکستگی باز باشد زخم پوستی دیده می‌شود و ممکن است لبه استخوان‌های شکسته شده از درون زخم دیده شوند.

از عوارض مهم شکستگی سندرم کمپارتمان است که به علت خونریزی و تورم شدید ساق ایجاد شده و می‌تواند موجب سیاه شدن پا و عواقب جبران‌ناپذیری برای بیمار شود.

ساق پا از دو استخوان به نام‌های درشت نی یا تیبیا و نازک نی یا فیبولا تشکیل شده است. درشت نی استخوان بزرگ ساق است و قسمت اعظم نیروهایی که به ساق وارد می‌شوند را تحمل می‌کند، نازک نی در کنار درشت نی قرار گرفته، در بالا یعنی نزدیک زانو و در پایین یعنی بالای مچ پا با استخوان درشت نی مفصل می‌شود.



هر دو استخوان ساق می‌توانند بر اثر ضربه مستقیم یا غیرمستقیم دچار شکستگی شوند. ضربات مستقیم مانند تصادفات اتومبیل یا موتورسیکلت، در این آسیب‌ها معمولاً شکستگی به صورت عرضی یا خرد شده است. به علت شدت بالای ضربه و اینکه استخوان درشت نی دقیقاً زیر پوست قرار گرفته است این شکستگی‌ها به آسانی تبدیل به شکستگی باز می‌شوند. ضربات غیرمستقیم به خصوص در حین ورزش ایجاد شده و چون مکانیسم شکستگی معمولاً به صورت پیچ خوردن ساق است خط شکستگی بصورت مارپیچی است.



تشخیص: تشخیص قطعی با استفاده از رادیوگرافی ساده



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شاهرود
مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام حسین (ع)



شکستگی ساق پا

تلفن: ۱۳- ۲۲۳۴۲۰۰۰

تهیه و تنظیم: م خطیبی، کارشناس پرستاری، سوپروایزر آموزش

سلامت، زمستان ۱۳۹۷

بازنگری: پاییز ۱۴۰۳

منبع: پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث

راهنمای بالینی پرستاری دکتر امامی رضوی و اعظم گیوری

سفتی را کاهش داده و دامنه حرکت طبیعی پای آسیب دیده را دوباره بدست بیاورید.

لطفا برنامه درمانی تجویز شده توسط پزشک از جمله فیزیوتراپی را طبق برنامه انجام دهید.



۱- توصیه های لازم:

۱- چگونگی و زمان راه رفتن طبق نظر پزشک می باشد. (مثلا با عصا، واکر)

۲- فیزیوتراپی و تقویت عضلات با نظر پزشک

۳- پانسمان و خشک نگه داشتن محل عمل

۴- تغذیه مناسب و کافی (میوه، سبزی، لبنیات، پروتئین)

۵- دستورات دارویی را طبق نظر پزشک اجرا کنید.

"بی حرکتی و استراحت کامل در بستر، عواقب خطرناک

و غیر قابل جبران دارد، لطفاً برنامه حرکتی خود را قبل

از ترخیص از پزشک و پرستار تان بپرسید."



در چند روز اول در منزل دراز کشیده و زیر پا را با استفاده از یک بالش برای پیشگیری از ورم بالا آورده و انگشتان خود را زیر گچ یا آتل مرتباً تکان دهید.

دارودرمانی: برای کاهش درد و التهاب، پزشک ممکن است مصرف داروی مسکن همچون استامینوفن را برای بیمار تجویز نماید.

جراحی و سایر روش های درمان بی حرکت کردن می تواند اکثر موارد شکستگی استخوان را بهبود بخشد، ممکن است نیاز به عمل جراحی برای گذاشتن ایمپلنت (ابزار تثبیت کننده داخلی) مثل پلاک، میله یا پیچ داخل پا داشته باشید که به منظور حفظ وضعیت صحیح استخوان ها در کنار یکدیگر در طول مدت فرایند بهبود آسیب دیدگی است. در درمان شکستگی استخوان ساق پا پس از برداشتن اسپلینت یا گچ به تمرینات توان بخشی یا فیزیوتراپی نیاز خواهید داشت تا بتوانید