

در بیماران مسن تعویض سر استخوان شکسته فمور با مفصل مصنوعی (پروتز) به روش مناسب صورت می‌گیرد. با افزایش تعداد افراد مسن در کشور ما که هر ساله نیز رو به افزایش است، ضرورت توجه بیشتر به این شکستگیها مطرح می‌شود.



در صورت تصمیم به درمان جراحی، برای بیمار قبل از عمل، آزمایشات خون و ادرار و نوار قلبی به عمل می‌آید. جراحی معمولاً با بیهوشی عمومی یا بیحسی ناحیه‌ای کمر صورت می‌گیرد. گرچه اکثر این شکستگی‌ها با عمل جراحی بهبود می‌یابند ولی این بیماران نیاز به دوران طولانی بازپروری بعد از شکستگی دارند. اکثر این بیماران بعد از بهبود شکستگی، در صورت پیگیری نکردن بازتوانی، توانایی زندگی مستقل را از دست می‌دهند و نیمی از آنها تا آخر عمر برای راه رفتن نیاز به استفاده از عصا دارند.

علائم شکستگی مفصل ران: مهمترین علامت درد شدیدی است که در اطراف مفصل ران و یا در کشاله ران احساس می‌شود. گاهی اوقات کوچکترین حرکتی در اندام تحتانی موجب احساس درد شدید در این نواحی می‌شود. اندام تحتانی در طرف شکسته معمولاً کوتاه‌تر از طرف سالم به نظر می‌رسد و پای طرف مبتلا به طرف خارج می‌چرخد. در شکستگی‌های بدون جابجایی بیمار می‌تواند به سختی راه برود ولی راه رفتن وی همراه با درد و لنگش است.



درمان: درمان شکستگی گردن استخوان ران، همواره عمل جراحی است ولی انتخاب نوع عمل جراحی بسته به شدت جابجایی و سن بیمار متفاوت است. در شکستگی‌های بدون جابجایی درمان بصورت فیکس کردن قطعات شکسته است.

شکستگی گردن استخوان ران (فمور):

به شکستگی‌هایی اطلاق می‌شود که در قسمت بالایی استخوان ران یعنی در اطراف محلی که استخوان ران با لگن مفصل می‌شود بوجود می‌آیند. این موارد جزء گروه شایع شکستگی‌های لگن هستند. در دو گروه از مردم اتفاق می‌افتد ۱- به علت پوکی استخوان و ضعیف شدن استخوان این ناحیه، بر اثر ضربه‌های با شدت کم مثل زمین خوردن دچار این شکستگی می‌شوند. ۲- دسته‌ای که استخوان محکمی دارند ولی شدت ضربه بقدری زیاد است که موجب شکستگی می‌شود. مثل شکستگی در افراد جوان بدنبال تصادف یا سقوط از ارتفاع.

علل شکستگی مفصل ران:

معمولاً بر اثر زمین خوردن و یا ضربه مستقیم به بالای ران بوجود آمده و ارتباط نزدیکی با پوکی استخوان دارند. پوکی استخوان همه استخوان‌های بدن را به یک اندازه درگیر نمی‌کند. در قسمت بالایی ران، ناحیه میچ دست و مهره‌ها فرایند پوکی بیشتر نمایان می‌شود و به این علت در سنین بالا، شکستگی در این مناطق زیاد دیده می‌شود.

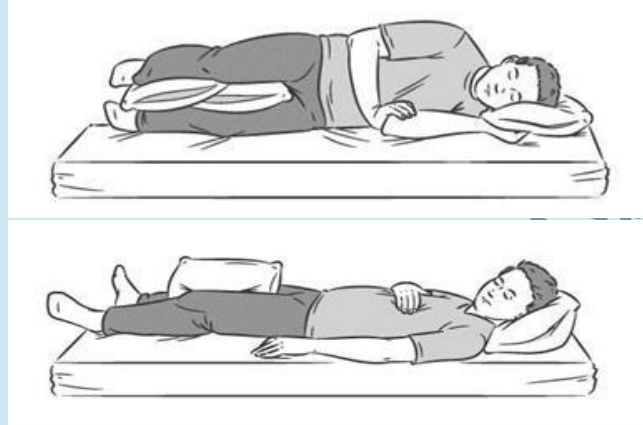




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شاهرود
مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام حسین (ع)



- برای جلوگیری از چرخیدن پای جراحی شده و دررفتگی لگن بین زانوها بالش قرار دهید.
- هنگام خواب بالش‌ها را زیر زانو قرار ندهید.



در صورت بروز علائم زیر بلافاصله به پزشک مراجعه نمایید

- ❖ تب و لرز
- ❖ مشاهده قرمزی و التهاب اطراف زخم
- ❖ ترشح از زخم
- ❖ تشدید درد در زمان استراحت و فعالیت
- ❖ درد در پا و یا ماهیچه های ساق پا که ربطی به محل عمل ندارد
- ❖ قرمزی و سفتی در قسمت های بالا و پایین زانو، التهاب شدید در ران، ماهیچه های ساق پا، مچ پا و زانو
- ❖ تنگی نفس، درد ناگهانی در قفسه سینه، دردهای موضعی در ریه به همراه سرفه

مراقبت بعد از عمل:

- داروها را طبق تجویز پزشک مصرف کنید.
- تحرک کافی: جهت پیشگیری از زخم بستر و آمبولی، هر دو ساعت یک بار بیمار را تغییر وضعیت دهید.
- داشتن تغذیه کافی و مناسب، توصیه به استفاده از رژیم غذایی حاوی کلسیم، پروتئین و آهن و جهت جلوگیری از یبوست از غذاهای حاوی فیبر و مایعات -پانسمان روزانه و خشک نگه داشتن محل عمل
- راه اندازی بیمار طبق دستور پزشک
- تقویت عضلات و فیزیوتراپی طبق دستور پزشک، فیزیوتراپی و تمرینات ورزشی به بازبانی دامنه حرکت و ماهیچه سازی کمک می کند.
- درماه های اول برای راه رفتن حتماً عصا استفاده شود.



- حداقل ۶ هفته روی سمت آسیب دیده دراز نکشید.
 - رانندگی تا بهبودی کامل و اجازه پزشک، ممنوع است.
- مراقب آسیب ها و فشارهای وارد شده به ناحیه لگن باشید، تا از بروز آسیب های بعدی پیشگیری شود.**

شکستگی گردن استخوان ران

تلفن: ۱۳- ۳۲۳۴۲۰۰۰

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 کیوری