

## تعریف:

استخوان ران از محکم ترین استخوان های بدن است و شکستگی آن نیاز به وارد شدن نیروی زیادی دارد و معمولا این نیروها در حین تصادفات وسایل نقلیه و سقوط از ارتفاع میتواند به بدن وارد شود. به همین خاطر بسیاری از این شکستگی ها ممکن است همراه با آسیب هایی به دیگر دستگاه های بدن همراه باشد. در بچه های با سن کمتر از سه سال شکستگی استخوان ران اغلب بدنبال کتک خوردن یا بدرفتاری با بچه ایجاد میشود.



## علائم بیماری :

- مهمترین علائم شکستگی تنه استخوان ران عبارتند از :
۱. درد شدید ران که با فشار به محل شکستگی و یا حرکت دادن اندام تحتانی بیشتر میشود.
  ۲. ناتوانی در حرکت دادن اندام تحتانی ،
  ۳. تغییر شکل اندام تحتانی بصورت کوتاه شدن و چرخش به بیرون
  ۴. تورم ران از دیگر علائم شکستگی استخوان ران است

بعد از شکسته شدن استخوان ، به علت انقباض عضلات قوی که در اطراف آن وجود دارد لبه های شکستگی از هم رد میشوند و اندام شکسته شده کوتاه تر میشود. گاهی اوقات لبه تیز قطعات شکسته شده رگهای خونی ران را پاره کرده و موجب خونریزی شدید ناحیه می شوند. نتیجه آن از دست دادن مقادیر زیادی خون در داخل بافت عضلانی ران و تورم و کبودی شدید ران است.



## تشخیص:

تشخیص قطعی این شکستگی با استفاده از رادیو گرافی ساده داده میشود. باید حتما دقت کرد که مفاصل زانو و ران در رادیو گرافی دیده شوند.

در شکستگی های ران باید با دیدن مفصل ران حتما از عدم وجود در رفتگی مفصل ران مطمئن شد



## درمان:

شکستگی تنه استخوان ران در بالغین در اغلب قریب به اتفاق موارد همراه با جابجا شدن قطعات شکسته شده است. مثل هر شکستگی دیگر ، شکستگی تنه استخوان ران اگر همراه با جابجایی است باید جا اندازی شود و سپس با وسیله ای بی حرکت شده تا جوش بخورد. نوع درمان به متغیر های بسیاری مثل سن بیمار ، مقدار جابجایی و آسیب های همراه بستگی دارد. درمان شکستگی تنه استخوان ران ممکن است با استفاده از روش های غیر جراحی صورت گرفته و یا ممکن است نیاز به عمل جراحی وجود داشته باشد.

## درمان غیر جراحی:

درمان غیر جراحی شکستگی تنه استخوان ران بصورت کشش و سپس گچ گیری است. کشش قدیمی ترین روش درمان این شکستگی ها است. بزرگترین عیب این روش درمانی اینست که بیمار باید مدت طولانی در تخت بیمارستان بماند که موجب عوارض فراوانی از جمله زخم بستر ، مشکلات تنفسی ، مشکلات گردش خون ، مشکلات روحی، هزینه زیاد تخت بیمارستانی و ... میشود. امروزه بندرت از این روش درمانی استفاده می شود.

## مراقبتهای پرستاری

۱. بلا فاصله بعد از وارد آمدن آسیب عضو را بی حرکت نمایید. در صورتی که نیاز به حرکت فرد آسیب دیده پیش از استفاده از آتل پیش آید لازم است به منظور پیشگیری از چرخش و یا حرکت زاویه دار بالا و پایین ناحیه شکستگی را حمایت کنید.

به منظور جلوگیری از وارد آمدن آسیب به بافت نرم ، مفاصل جنبی ناحیه شکسته را آتل بندی کنید.

۲. جهت بی حرکت نمودن ناحیه شکسته از آتل های موقت که به خوبی سطح داخلی آنها پوشیده شده است به همراه بانداژ محکم بر روی آن استفاده کنید.

۳. به منظور پیشگیری از آلودگی بافت های عمقی سطح زخم باز شکستگی را با پانسمان استریل بپوشانید.

۴. به منظور کنترل درد از روش های دارویی و غیر دارویی استفاده کنید.

۵. به موارد زیر که از علائم آمبولی چربی هستند توجه کنید. کمبود اکسیژن خون ، افزایش تنفسی ، افزایش ضربان قلب ، تب ، کاهش هوشیاری ، تنگی نفس ، درد قفسه سینه ، سرفه

۶. شروع آمبولی چربی ناگهانی و ۲۴-۷۲ ساعت بعد از وقوع شکستگی است اما ممکن است تا یک هفته به تعویق بیفتد.

۷. بررسی نشانه های عفونت که عبارتند از: افزایش حساسیت عضله ، درد ، قرمزی ، تورم ، گرمای موضعی ، افزایش درجه

## در شکستگی بسته به موارد زیر را به بیمار آموزش

### دهید:

چگونگی کنترل درد و تورم مرتبط باشکستگی و ترومای بافت نرم تمرینات ورزشی جهت حفظ سلامت عضلات سالمو افزایش قدرت عضلات آسیب دیده نحوه به کارگیری ایمن وسایل کمک حرکتی و کنترل عوارض بالقوه و نیاز به تداوم نظارت افراد تیم بهداشتی

### در شکستگی باز

تعویض پانسمان را با رعایت نکات استریل انجام دهید و به تغییرات پانسمان از نظر وجود ترشحات توجه کنید. جهت به حداقل رساندن میزان ورمدر مورد بالا قرار دادن اندام مبتلا آموزش دهید.

در فواصل منظم درجه حرارت بیمار و علائم عفونت را کنترل کنیدبه منظور تسریع فرایند التیام دریافت کافی مواد غذایی را افزایش دهید.

به بیمار در موارد زیر آموزش داده و بر اهمیت آنها تاکید ورزید:هدف ازانجام گرافت استخوانی ، بیحرکتی ، اجتناب از انداختن وزن بر روی ناحیه مبتلا ، مراقبت از زخم ، علائم عفونت ، لزوم پیگیری مراقبت و تماس با ارتوپد

## شکستگی استخوان ران

محل ایجاد شکستگی در استخوان ران



### منابع

1- Smeltzer S, Bare B. Brunner & Suddarth's Text book of Medical Surgical Nursing. (2019). Lippincott Williams &Wilkins 12th ed

2- <http://www.icid.salisbury.nhs.uk/ClinicalManagement/OperationalIssues/Pages/TransferandEscort.aspx>

3-Fx femor available from [www.iranorthoped.ir](http://www.iranorthoped.ir)

4- اصول شکستگی ها و ارتوپدی جان کرا و فورد آدامز ، دیوید هامبلن

ترجمه : سعید کاراندیش

# PT-HO-253