

شکستگی قسمت های بالایی استخوان بازو به طور شایعی در زنان مسن دیده می شود. در این افراد ناحیه ی سر و گردن استخوان بازو دچار پوکی شده و به دنبال زمین خوردن به راحتی شکسته می شود. قطعات شکستگی ممکن است با جابجایی کم باشند و یا ممکن است زیاد جابجا شده باشند. خط شکستگی ممکن است یکی بوده که در آن سر استخوان بازو از تنه جدا می شود و یا ممکن است چند خط شکستگی ایجاد شود و ناحیه ی بالایی استخوان بازو به چند قطعه تبدیل شود.



علائم شکستگی

مهمترین علامت این شکستگی ، درد در ناحیه ی بالای استخوان بازو و ناحیه ی شانه است. فشار دادن این محل با دست موجب تشدید درد می شود. حرکت شانه هم می تواند شدت درد را بیشتر کند. گاهی اوقات و به خصوص در مواقعی که قطعات شکسته شده در هم فرو می روند، بیمار ممکن است درد زیادی را احساس نکرده و حتی بتواند شانه ی خود را حرکت دهد. در این شکستگی معمولاً شانه متورم می شود.

علامت دیگر این شکستگی ایجاد خون مردگی در ناحیه ی شانه و بازو است که معمولاً بعد از گذشت چند روز از

شکستگی دیده می شود. در چند روز بعد از شکستگی وسعت این خونمردگی به تدریج بیشتر شده و به طرف پایین بازو و حتی آرنج کشیده می شود . بیماران معمولاً از دیدن وسعت خون مردگی پوستی وحشت زده می شوند ولی باید به آنها اطمینان داد که این خون مردگی پوستی نتیجه ی طبیعی شکستگی است و بعد از مدتی توسط خود بدن جذب می شود.

رادیوگرافی ساده می تواند شکستگی را مشخص کند. گاهی اوقات برای مشخص شدن تعداد قطعات شکسته شده و یا میزان و جهت جابجایی قطعات از سی تی اسکن استفاده می شود.



درمان شکستگی

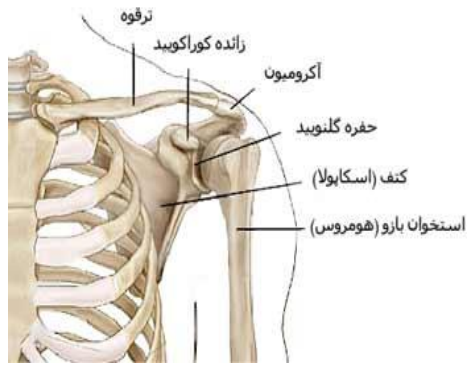
همان طور که گفته شد این نوع شکستگی بیشتر در افراد مسن ایجاد می شود. شانه ی این افراد تحمل زیادی نسبت به بی حرکتی ندارد به این معنی که شانه بعد از مدت کوتاهی بی حرکتی، به سرعت دچار

خشکی می شود. پس اساس درمان شکستگی های گردن استخوان بازو این است که هر چه زودتر حرکات شانه شروع شوند. برای درمان این نوع شکستگی ، گاهی اوقات نیازی به عمل جراحی نیست و حال آن که گاهی اوقات درمان این نوع شکستگی توسط عمل جراحی صورت می پذیرد .

شکستگی گردن استخوان بازو در بیش از نیمی از موارد بدون جابجایی است. در این موارد درمان غیر جراحی انجام می شود. در مواردی که قطعات شکسته شده جابجایی دارند اگر این قطعات بیش از یک سانتیمتر جابجا شده باشند یا بیش از ۴۵ درجه زاویه دار شده باشند درمان شامل عمل جراحی است.

آموزش به بیمار و خانواده

در مواردی که قطعات شکسته شده در هم فرو رفته اند و حرکت شانه بیمار درد زیادی ندارد باید هر چه زودتر حرکات شانه را شروع کرد. در این بیماران دست بیمار توسط بانداژ به گردن آویزان می شود و روزی چند مرتبه، حرکات شانه انجام می شود تا از خشک شدن مفصل جلوگیری شود. در مواردی که شکستگی ها در هم فرو رفته نیستند اندام فوقانی بیمار توسط بانداژ ولپو به گردن آویزان و به تنه بسته می شود. پس از ۳-۲ هفته که درد بیمار از بین رفت و قطعات شکسته شده تا حدودی به یکدیگر چسبیدند حرکات شانه ی بیمار تحت نظر پزشک یا یک فیزیوتراپ شروع می شود.



شکستگی بازو

واحد آموزش بیمارستان شفا سقر

وسیله ی شخصی مستقیماً روی زمین.



۵- استفاده از میز غذا هنگام صرف غذا و عدم استفاده از ظرف غذا مستقیماً بر روی تخت .

۷- در صورت عدم استفاده از غذا در زمان مقرر ، مواد غذایی را در یخچال بخش قرار دهید .

۷ - از دستکاری زخم پرهیز نموده و در صورت بروز هرگونه مشکل پرستار بخش را مطلع نمایید.

۸- جهت دفع ظروف غذا، جعبه ی شیرینی ، باقیمانده ی مواد غذایی و سایر زباله های غیر عفونی از سطل زرد استفاده نکنید .



۹- عدم استعمال دخانیات در بیمارستان به منظور بهبود هر چه سریع تر بیماری و جلوگیری از آلودگی هوا.

۱۰- از آوردن پتو ، بالش و هرگونه زیر انداز خودداری .

۱۱- در زمان بستری در بخش با صدای آرام صحبت کنید تا باعث مزاحمت دیگران نشوید .

در این روش پزشک ارتوپد پس از کنار زدن پوست و عضلات ، قطعات شکسته شده را در کنار یکدیگر قرار داده و آنها را توسط پیچ و پلاک به یکدیگر فیکس می کند. در افراد مسن و در مواردی که قطعات شکسته شده زیاد و با جابجایی زیاد باشند یکی از روش های جراحی، خارج کردن سر و گردن استخوان بازو و جایگزین کردن آن با یک مفصل مصنوعی است.

رعایت اقداماتی که توسط پزشک و پرستار به بیمار آموزش داده می شود از اهمیت خاصی برخوردار است . بیمار باید مراجعه به درمانگاه را در اولویت برنامه خود قرار دهد .

نکات بهداشتی درمانی پیشگیرانه مهمی که بیماران در

طول بستری در بخش بایستی رعایت

کنند :



۱- شستن به موقع دستها با آب و صابون بعد از استفاده از سرویس بهداشتی ، قبل از صرف غذا و در صورت مشاهده هرگونه آلودگی واضح در دست ها .



۲- رعایت بهداشت فردی ، شستشوی به موقع سر و بدن برای جلوگیری از ایجاد بوی نامطبوع در بدن.

۳- استفاده از ظروف مربوط به ادرار و مدفوع به صورت شخصی ، شستشوی مناسب و خشک کردن آن پس از هر بار استفاده و قرار دادن ظروف در جایگاه مخصوص (فضای خالی قسمت پایین هر کمد) .

۴ - تمیز و مرتب نگه داشتن فضای اطراف خود و جلوگیری از قراردادن هرگونه

منابع :

(۱) <http://www.iranorthoped.ir/fa/news/97>

(۲) آموزش به بیمار و خانواده - ۱۳۸۸ چاپ اول - فاطمه غفاری؛ زهرا فتوکیان.