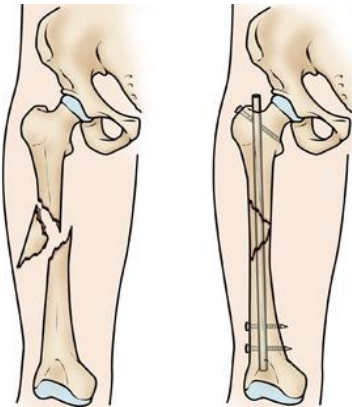




مرکز آموزش شی درمانی شهداء تبریز

شکستگی استخوان ران در کودکان



کمیته آموزش به بیمار و خانواده

تهیه : صغری شهامت، کارشناس پرستاری

زیر نظر: آقای دکتر اصلانی

(فوق تخصص جراحی ارتوپدی اطفال)

تابستان 1403

- **بی اشتهایی:** در این بیماران به دلیل اضطراب و درد و بی تحرکی و بیبوست و عدم پذیرش غذای بیمارستان میتواند بی اشتهایی از روز های ابتدایی شروع شود. در این رابطه باید راهکارهای کاهش اضطراب و انجام ورزشهای روی تخت با صلاح دید پزشک و با نظارت پرستار و جلوگیری از بیبوست و اسهال با راهکارهای ذکر شده در فوق از این مشکل نیز عبور کرد . با به وجود آمدن شرایط کرونایی جهت پیشگیری از ابتلا به ویروس کرونا و یا هر ویروس دیگری خواهشمند است ملاقات این کودک با رعایت شیوه نامه های بهداشتی باشد .

- **افتادن از تخت :** جهت پیشگیری از این مورد نرده های کنار تخت از ابتدای بستری تا پایان آن باید کشیده باشد . در صورتی که قرار است همراه جهت انجام کاری از کنار تخت فاصله بگیرد کودک را به همراه تخت بغلی بسپارد و یا زنگ اخبار کنار تخت را به کودک آموزش بدهد .

- **منابع :** برونر و سودارث ، پرستاری داخلی – جراحی ارتوپدی 2023

- **مراقبت از پوست:** کم تحرکی و محدود شدن حرکت ممکن است باعث ایجاد زخم فشاری در پوست یا عرق سوز شدن پوست گردد. صاف کردن ملافه های زیر بیمار و جلوگیری از ریخته شدن وسایل ریز روی تخت و تمیز نگهداشتن پوست کودک با استفاده از دستمال های خیس و خشک و کشیدن روی نقاط عرق کرده کودک ، انجام ورزش های دستور داده شده توسط پزشک روی تخت میتواند کمک کننده باشد در صورت بروز هرگونه قرمزی در پوست به پرستار گزارش گردد.

- **مراقبت از تغذیه کودک در طول بستری :** استفاده از وسایل آماده و تنقلات در طول بستری نه تنها در روند ترمیم استخوان کمک نمیکند بلکه میتواند مشکلات دیگری مثل بیبوست و اسهال ایجاد کند . جهت جلوگیری از بیبوست باید از روغن زیتون، انجیر، گیوی در کنار آن مایعات استفاده نمود. در طول بستری به دلیل ایجاد بیبوست بهتر از موز استفاده نشود . جهت پیشگیری از اسهال رعایت بهداشت فردی توسط همراه و کودک لازم است . از غذاهای مانده و روباز در فضای بیمارستان استفاده نشود .

والدین گرامی :

- اگر فرزند شما به هر دلیلی دچار شکستگی استخوان ران شده است ، آگاهی از نحوه ی درمان میتواند نقش بسزایی در برطرف شدن سردرگمی و ابهامات و در نتیجه کاهش اضطراب شما و فرزند شما داشته باشد.
- پدر و مادر در شکل گیری اتفاقات در ذهن کودکان نقش بسزایی دارند. پس هر چه والدین به قضیه با دید آگاهانه و دور از استرس های بی قرار کننده بنگرند فرزند خود را در رسیدن به آرامش کمک خواهند کرد .
- محیط ناآشنای بیمارستان، درد همراه با شکستگی، خاطره نحوه ی افتادن اتفاق خود به اندازه ی کافی خارج از توان کودک می تواند آزار دهنده باشد.

نحوه ی درمان شکستگی استخوان ران در کودکان :

1- کشش 90 × 90

2- گچ گیری اسپایکا

- **کشش 90 × 90:** بعد از مراجعه به بیمارستان زیر بیهوشی پین داخل استخوان قرار میگردد و کشش طبق دستور پزشک معالج شروع میشود ، که مدت آن از دو هفته تا چهار هفته متغیر است .
- **گچ گیری اسپایکا :** بعد از طی شدن زمان کشش 90 × 90 طبق نظر پزشک و انجام گرافی های لازم زیر بیهوشی کودک از شکم تا نوک انگشتان پا گچ گیری میشود که مدت آن از یک ماه تا دو ماه متغیر است .
- بعد از خشک شدن گچ در دو سه روز اول گچ گیری ، بیمار مرخص میشود و بقیه مراقبت ها در منزل ادامه میابد. لازم به ذکر است که قبل از ترخیص باید بیمار کارکرد شکمی داشته باشد .

چه مراقبت هایی در طول بستری کودک را از بروز سایر مشکلات حفظ می کند ؟

1- مراقبت از خود کشش

2- مراقبت از کودک تحت کشش

- مراقبت از کشش باید از همان ابتدا به همان شکل که پزشک دستور داده و برقرار شده است تا پایان حفظ شود . وزنه ها و زاویه های کشش نباید دستکاری شود و طبق نظر پزشک معالج دورمیلها توسط پرستار پانسمان شود. هر گونه تغییر در شکل ظاهری کشش باید به پرستار بیمار گزارش شود.
- **مراقبت از کودک تحت کشش:** مراقبت و حمایت روحی و روانی از کودک ، ایجاد محیط شبیه به خانه و محل زندگی کودک در بیمارستان و روی تخت. برای اینکه زمان پذیرش شرایط به وجودآمده را کوتاه تر کنیم باید وسایل سرگرمی داخل منزل کودک به روی تخت و بیمارستان منتقل کنیم . اسباب بازی های مورد علاقه کودک را در اختیار او بگذاریم و از دادن اسباب بازی های باطری دار و نوک تیز خودداری کنیم .