

مددجوی گرامی اگر شما بدلیل آسیب استخوان بازو به این مرکز مراجعه کرده اید، این مطلب را که برای افزایش آگاهی وایمنی شما تهیه شده است مطالعه بفرمایید:

ساختمان استخوان بازو

استخوان بازو یک استخوان بلند است که در ناحیه شانه با استخوان کتف و در آرنج با استخوان های ساعد مفصل میشود. این استخوان بزرگترین استخوان اندام فوقانی است و در وسط عضلات بازو قرار گرفته است.

شکستگی تنه استخوان بازو چگونه ایجاد میشود

شکستگی استخوان بازو جزو شکستگی های شایع است بطوریکه یک بیستم شکستگی های بدن در استخوان بازو اتفاق میفتد. این شکستگی با زمین خوردن ایجاد میشود. در حین زمین خوردن، فرد بطور غیر ارادی دست خود را جلو آورده و در حالت کشیده قرار میدهد. با برخورد کف دست به زمین نیروی زیادی به دست و سپس به ناحیه بازو وارد شده و موجب شکستگی میشود. علل دیگر این شکستگی ها تصادف اتومبیل و سقوط از ارتفاع است. شکستگی تنه استخوان بازو معمولاً در یک سوم میانی آن ایجاد میشود.

علائم ظاهری شکستگی تنه استخوان بازو

معمولاً علائم شکستگی بازو واضح است. در حین ضربه ای که منجر به شکستگی میشود بیمار صدای شکسته شدن را شنیده یا احساس میکند و بلافاصله درد شدیدی در بازو احساس میگردد.

بازوی شکسته شده تغییر شکل داده و متورم میشود و پوست آن بعد از مدت کوتاهی کبود میشود. بیمار درد شدیدی در محل شکستگی داشته واین درد با حرکت دادن بازو بیشتر میشود ،

به همین علت بیمار سعی میکند با دست سالم خود ساعد و بازوی طرف آسیب دیده را حمایت کند.

در حین معاینه بازو ممکن است صدای به هم خوردن قطعات شکستگی با دست معاینه کننده احساس شود. به علت نزدیکی عصب به استخوان بازو، در بعضی از موارد شکستگی این استخوان، باعث فلج عصبی میشود. این فلج عصبی میتواند خود را بصورت کاهش حس در پشت دست و عدم توانایی در بالا آوردن مچ دست و انگشتان دست نشان دهد. این علائم ظاهری ممکن است در افراد چاق دیده نشود.

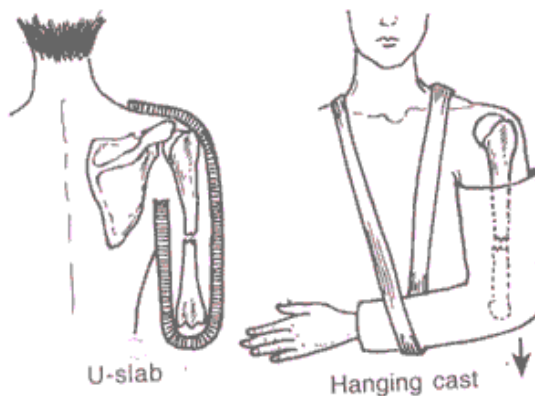
درمان شکستگی تنه استخوان بازو

درمان شکستگی های تنه استخوان بازو گاهی با استفاده از روش های غیر جراحی انجام و در بعضی موارد ممکن است برای درمان نیاز به استفاده از عمل جراحی وجود داشته باشد.

درمان غیر جراحی

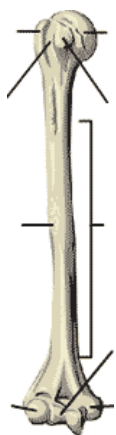
معمول ترین روش درمان غیر جراحی شکستگی تنه استخوان بازو گچ گیری است. بسیاری از شکستگی های تنه استخوان بازو بدون انجام عمل جراحی قابل درمان هستند. برای این منظور از گچ گیری خاصی به نام "گچ آویزان" و یا از آتل گچی استفاده میشود.

هدف از این گچ گیری سنگین کردن قسمت پایین محل شکستگی بوسیله گچ و دور کردن قطعات شکسته بازو بوسیله اعمال وزن گچ است . این گچ معمولاً تا نیمه استخوان بازو یا یک سوم بالای آن ادامه پیدا میکند و در حالت عمودی استخوان را در وضعیت مناسب جهت جوش خوردن استخوان فرار میدهد.



درست به همین علت است که برای اینکه این روش درمانی موثر واقع شود بیمار باید در یکی دو هفته اول، همیشه در حالت ایستاده یا نشسته باشد. حتی به وی توصیه میشود تا در حالت نیم نشسته بخوابد و هیچگاه آویز گچ را از گردن خود باز نکنند. در یکی دو هفته اول معمولاً بیمار احساس میکند که با تغییر وضعیت بدن، قطعات شکستگی به هم برخورد کرده و صدا میدهند ولی بعد از حدود سه هفته قطعات شکسته شده به هم میچسبند و دیگر نسبت به هم حرکت نمیکند.

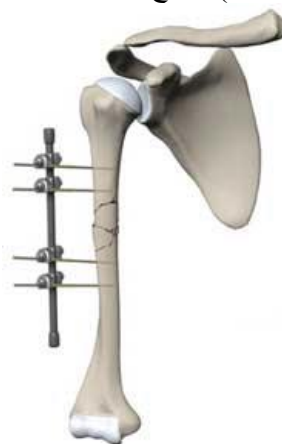
آگاهی های عمومی درمورد شکستگی استخوان بازو



تهیه و تنظیم:

سید هادی حسینی کارشناس پرستاری
زیر نظر آقای دکتر روحانی
تاریخ تدوین: تابستان 1403

گاهی اوقات برای درمان شکستگی های تنه استخوان بازو و یا شکستگی هایی که همراه با عفونت هستند از فیکساتور (ثابت کننده) خارج بدنی استفاده میشود.



فیکساتور (ثابت کننده) خارج بدنی

مواردی که باید توسط بیمار رعایت شود

- 1- استفاده از دست غیر مبتلا جهت فعالیت های روزانه
- 2- بالا قرار دادن اندام هنگام خواب
- 3- خشک نگه داشتن گچ
- 4- عدم خاراندن سطح زیر گچ (خارش با شوار سرد تسکین می یابد)
- 5- برای جلوگیری از خیس شدن گچ هنگام حمام از یک پوشش پلاستیکی خشک و تمیز روی گچ استفاده کنید
- 6- گزارش علائمی چون کرختی، سوزن سوزن شدن، مشاهده خون، احساس سوزش و بوی نامطبوع گچ، به پزشک معالج.

مهمترین موارد از شکستگی بازو که نیاز به درمان جراحی دارند:

- 1- عدم موفقیت جالاندازی بسته و گچ گیری
- 2- تشخیص پزشک مبنی بر نیاز به جراحی
- 3- شکستگی بازو همراه با سایر آسیب ها
- 4- در موارد مشخصی که شکستگی، همراه با مشکلات عصبی یا عروقی است

درمان جراحی

درمان جراحی معمولاً به صورت جالاندازی باز شکستگی و ثابت کردن قطعات شکسته شده با پیچ و پلاک است. در این نوع درمان معمولاً بیمار قادر است روز بعد از جراحی، شانه و آرنج خود را حرکت دهد. در واقع شروع انجام این حرکات چند روز بعد از عمل جراحی الزامی است چون در صورت انجام نشدن این حرکات، خشکی مفاصل شانه و آرنج سرعت رخ میدهد.

بیمار بعد از انجام جراحی تا موقعی که پزشک معالج اجازه نداده است نباید با اندام آسیب دیده چیزی را بلند کند ولی حرکات مفاصل را باید انجام بدهد. معمولاً بعد از گذشت چند ماه محل شکستگی به اندازه ای بهبودی مییابد که بیمار توانایی بلند کردن اجسام را با اندام آسیب دیده بدست میآورد. انجام حرکات سنگین تر معمولاً به گذشت حداقل شش ماه زمان نیاز دارد. بعد از جوش خوردن شکستگی بازو معمولاً نیازی به خارج کردن پیچ یا پلاک از بازو نیست مگر در موارد مشخصی که پزشک معالج تشخیص میدهد.