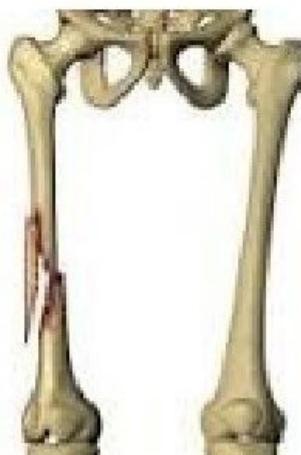




آموزش به بیمار

شکستگی تنہ استخوان ران



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
بیمارستان خاتم الانبیاء تایباد
واحد آموزش

- ۶- 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 شیرینی ، باقیمانده ای موادغذایی و سایر زباله های غیر عفونی از سطل زرد استفاده نکنید .
- ۹- عدم استعمال دخانیات در بیمارستان به منظور بهبود هرچه سریع تر بیماری و جلوگیری از آلدگی هوا
- ۱۰- از آوردن پتو ، بالش و هرگونه زیر انداز خودداری کنید
- ۱۱- در زمان بستری در بخش با صدای آرام صحبت کنید تا باعث مزاحمت دیگران نشوید .

منبع:

www.nursingconsult.com

۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰

با آرزوی سلامتی برای شما

نکات بهداشتی درمانی پیشگیرانه مهمی که

بیماران در طول بستری در این 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 آلدگی 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 هربار 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 وسیله ای شخصی مستقیما روی زمین .

۵) استفاده از میز غذا هنگام صرف غذا و عدم استفاده از ظرف غذا مستقیما برروی تخت

آموزش به بیمار

- توصیه می شود از رژیم غذایی حاوی کلسیم ، پروتئین و آهن استفاده کند.
- برای جلوگیری از بیوست از غذاهای حاوی فیبر و مایعات استفاده کند.
- جهت پیشگیری از زخم بستر هر ۲ ساعت یک بار بیمار را تغییر وضعیت دهد .
- در ماه های اول برای راه رفتن حتما از عصا یا واکر استفاده کند.
- پس از جراحی باید هر چه زود تر حرکات مفصل زانو را به کمک فیزیوتراپ برای جلوگیری از محدودیت حرکتی شروع کند



۳

عوارض زودرس شکستگی تنہ‌ی استخوان ران

- خونریزی و شوک
- ضایعات عروقی
- حرکت لخته‌ی خون و چربی
- عفونت

عوارض دیر رس

- بد جوش خوردن
- دیر جوش خوردن
- محدودیت حرکات زانو

مراقبت‌های پرستاری

- تا حد امکان بیمار را به انجام ورزش‌های فعال با استفاده از حلقه‌های بالا تخت تشویق نمایید
- علایم حیاتی را کنترل و به شوک توجه نمایید
- اگر بیمار دچار شوک یا خونریزی زیاد شد به پزشک اطلاع دهید
- اندام مبتلا را بالا نگه دارید
- درد عمیق و ضربان دار وغیر قابل کنترل را بررسی نمایید
- حس‌ها و وجود کرتختی را بررسی کنید
- تغییر وضعیت بیمار هر ۲ ساعت
- تشویق بیمار به انجلام ورزشهای عضلات ران

۴

شکستگی تنہ‌ی استخوان ران معمولاً به دنبال ضربه مستقیم در اثر تصادف اتومبیل و موتور سیکلت ... به وجود می‌آید. این نوع شکستگی معمولاً عرضی است. گاهی شکستگی در اثر سقوط از بلندی در حالی که اندام پایینی ثابت است و تنہ‌ی آن می‌چرخد ، به وجود می‌آید که معمولاً شکستگی مارپیچی است. شکستگی ممکن است باز یا بسته باشد.

علایم

خونریزی و شوک ممکن است وجود داشته باشد. عضو تورم قابل ملاحظه‌ای دارد و تغییر شکل داده و پای مصدوم غالباً به سمت بیرون چرخیده است. حرکات اندام آسیب دیده با درد شدید همراه است.

درمان

درمان اولیه‌ی این شکستگی‌ها با کشش و گج گیری است اما امروزه اکثر جراحان ترجیح می‌دهند که هر چه زودتر شکستگی را با عمل جراحی ثابت نموده و بیمار را راه اندازند . بهترین وسیله برای ثابت کردن شکستگی، گذاشتن میله درمغز استخوان است. در مواردی که گذاشتن میله در مغز استخوان پایداری کافی به شکستگی ندهد، بالا و پایین یا هر دو قسمت میله را با گذاشتن پیچی آن به استخوان ثابت می‌کنند .

۵