



بیمارستان فاطمه الزهرا (س) شهرستان حاجی آباد

<http://fzh.hums.ac.ir>

07635421578-07635422168

شناسنامه پفلت آموزشی کد: FZH.MNG.P-PH=34

عنوان	شکستگی استخوان ساعد
تهیه کننده	سوپر وایزر آموزش
تایید کننده	کمیته آموزش به بیمار
سال تهیه	تابستان 1402
ناظر کیفی	سوپر وایزر آموزش سلامت
تایید کننده علمی	جراح و متخصص ارتوپدی

و پلاک به یکدیگر فیکس می کند. در بچه ها، پزشک جراح ممکن است از میله ی داخل استخوانی برای بی حرکت کردن شکستگی استفاده کند ولی در بالغین در غالب موارد از پیچ و پلاک استفاده می شود.

پس از جراحی کل اندام فوقانی در یک آتل بلند گذاشته می شود. آتل معمولا پس از 2-1 هفته خارج شده و حرکات آرنج و مچ دست شروع می شود. شکستگی استخوان های بالغین معمولا به 10-12 هفته زمان برای جوش خوردن نیاز دارد. در این مدت بیمار باید به طور مرتب نرمش های مخصوصی را برای حرکات آرنج و مچ دست انجام دهد تا دچار خشکی مفصلی نشود. در این مدت بیمار باید از بلند کردن اجسام با دست آسیب دیده امتناع کند. بعد از جوش خوردن شکستگی که معمولا با رادیوگرافی مشخص می شود بیمار می تواند اجسام را با دست خود بلند کند.



دارد دستش اصلا حرکت هم ندهد ممکن است قطعات شکسته شده بر اثر انقباض عضلات جا به جا شوند. بعد از سه هفته معمولا امکان جابه جایی وجود ندارد. در صورتی که شکستگی تا سه هفته باقی ماند، گچ به مدت 10-12 هفته باقی مانده تا استخوان های شکسته شده زمان کافی برای جوش خوردن داشته باشند. این زمان در بچه ها حدود 4 تا 6 هفته است.

در صورتی که شکستگی استخوان های ساعد جا به جایی داشته باشند در بچه ها سعی در جا اندازی بسته شکستگی می شود. در صورتی که شکستگی جا افتاد درمان به صورت گچ گیری به روشی است که ذکر شد. در صورتی که جا اندازی بسته موفقیت آمیز نباشد درمان به صورت عمل جراحی خواهد بود.

شکستگی استخوان های ساعد در بالغین اگر همراه با جابه جایی باشند نیاز به عمل جراحی دارد. در بالغین جا اندازی بسته استخوان های ساعد بسیار مشکل است و اگر هم امکان پذیر شود حفظ جا اندازی با گچ عملی نیست.

جا اندازی باز استخوان و مراقبت پس از عمل

در جا اندازی باز شکستگی های ساعد، پزشک ارتوپد پوست و عضلات ساعد را برش داده و به کنار می زند. استخوان های شکسته شده را نمایان نموده و محل شکسته شده را نمایان نموده و محل شکستگی را زیر دید مستقیم دقیقا جا اندازی کرده و با پیچ

ساعد دو استخوان دارد. این دو استخوان را رادیوس (زند بالایی) و اولنا (زند پایینی) می نامند. اگر سر پا بایستیم و دست های خود را در کنار تنه آویزان کنیم به طوریکه کف دست ها به طرف جلو باشد، استخوانی از ساعد که به تنه نزدیک تر است را اولنا می نامند و به استخوانی که از تنه دورتر است استخوان رادیوس می گویند. شکستگی ساعد ممکن است به صورت شکستگی منفرد استخوان رادیوس یا اولنا باشد و یا ممکن است هر دو استخوان شکسته شوند. چون درمان هر سه این موارد تقریباً شبیه یکدیگر است در این مبحث در مورد هر سه صحبت می شود.

شکستگی استخوان های ساعد چگونه ایجاد می شوند؟

مکانیسم شکستگی استخوان های ساعد می تواند ضربه ی غیر مستقیم باشد مثل موقعی که فرد در حین زمین خوردن دستش را حایل قرار داده و با کف دست زمین می خورد و یا ممکن است ضربه، مستقیم باشد مثل موقعی که با چوبدستی محکم به ساعد کوبیده می شود. شکستگی منفرد رادیوس یا اولنا همیشه بر اثر ضربه ی مستقیم ایجاد می شود و وارد شدن نیروهای غیر مستقیم به ساعد، یا موجب شکسته شدن هر دو استخوان آن می شود و یا اگر یک استخوان را بشکند همراه با شکستگی استخوان، آسیب در مفصل بالایی یا پایینی

بین استخوان های رادیوس و اولنا هم ایجاد می شو د. در حین زمین خوردن، اگر مچ دست در حال چرخش باشد شکستگی استخوان های رادیوس و اولنا در مقابل هم نبوده و یکی بالاتر و دیگری پایین تر قرار می گیرد. همچنین در این موارد معمولاً خط شکستگی به صورت مارپیچی است. وقتی شکستگی استخوان های ساعد بر اثر ضربه ی مستقیم ایجاد می شود معمولاً خط شکستگی به صورت عرضی است و شکستگی دو استخوان ساعد در مقابل یکدیگر است. شکستگی اگر در یک استخوان باشد معمولاً جا به جایی زیادی ندارد ولی اگر هر دو استخوان شکسته شده باشند محل شکستگی معمولاً در بالغین جابه جایی زیادی دارد. البته در بچه ها شکسته شدن هر دو استخوان ساعد معمولاً با جابه جایی اندکی همراه است.

علایم شکستگی های ساعد

وقتی هر دو استخوان ساعد شکسته شده است شکل ظاهری ساعد بیمار تغییر می یابد. ساعد در محل شکستگی خم می شود و گاهی می توان نوک تیز استخوان در محل شکستگی را در زیر پوست ساعد لمس کرد. در بعضی موارد نوک تیز استخوان شکسته شده، پوست را سوراخ کرده و بیرون می زند و شکستگی را به نوع باز تبدیل می کند. وقتی شکستگی فقط در یک استخوان ساعد ایجاد شده یا جابه جایی کمی دارد

معمولاً ساعد در محل شکستگی متورم و دردناک می شود. در این موارد ممکن است حرکت دادن ساعد موجب برخورد قطعات شکستگی به یکدیگر شده و ایجاد صدا کند که به آن کریپیتاسیون می گویند.

بیمار دچار شکستگی ساعد درد زیادی داشته و حرکات چرخشی ساعد و مچ دست وی بسیار دردناک می شود. تشخیص قطعی شکستگی های ساعد با رادیوگرافی است.

درمان شکستگی های ساعد

درمان این شکستگی ها به صورت جا اندازی و سپس بی حرکت کردن شکستگی است. جا اندازی ممکن است به طریقه ی بسته یا باز باشد.

جا اندازی بسته در شکستگی ساعد

در شکستگی های ساعد جا اندازی استخوان ها باید بسیار دقیق باشد. ساعد از دو استخوان تشکیل شده که با هم کار می کنند. اگر یکی از آن ها در وضعیت مناسب جوش نخورد هماهنگی در حرکات بین دو استخوان از بین رفته و در نتیجه ممکن است چرخش ساعد دچار مشکل شود.

اگر محل شکستگی جا به جایی نداشته باشد درمان به صورت گچ گیری کل اندام فوقانی از کف دست تا بالای بازو است. آرنج را در این گچ در زاویه 90 درجه قرار می دهند. در این موارد پزشک معالج تا سه هفته، هر هفته یک رادیوگرافی از ساعد تهیه می کند تا اگر شکستگی جا به جایی پیدا کند زود متوجه آن شود. ذکر این نکته مهم است که به علت عضلات قوی که به استخوان های ساعد می چسبند حتی اگر در ابتدا محل شکستگی جا به جایی نداشته باشد بیمار در مدتی که گچ