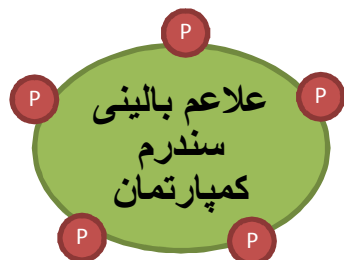


۶ ساعت ادامه یابد عملکرد عضو از بین می رود.



۱. **درد (pain):** درد پیشرونده که به مسکن جواب نمیدهد.
۲. **رنگ پریدگی (pauor)**
۳. **پارستزی (paresthesia):** به علت گرفتاری شاخه های پوستی عصبی که از داخل کمپارتمان عبور میکند.
۴. **فلج (Paralysis):** ۶ ساعت پس از ایسکمی عضله فلج می شود و آسیب دائم عصب ۱۲-۲۴ ساعت بعد است.
۵. **فقدان نبض (pulslessness):** البته وجود نبض سندرم کمپارتمان را رد نمیکند.

## سندرم کمپارتمان

این عارضه هنگامی رخ می دهد که خونرسانی عضلات کمتر از حد لازم برای بقاء بافتی باشد.

بیمار از درد شدید و عمقی شکایت دارد که با مواد مخدر نیز کنترل نمی شود این سندرم در اثر:

- ۱) کاهش اندازه کمپارتن عضلانی به علت بانداژ قالب گچی تنگ
  - ۲) افزایش محتویات داخل کمپارتن به علت ادم یا خونریزی ایجاد می شود.
- سندرم کمپارتمان بیشتر در عضلات ساق پا و ساعد دیده می شود.

با افزایش فشار داخل کمپارتمان عضلانی خونرسانی ناحیه کاهش مییابد و باعث آنوکسی و از بین رفتن اعصاب و عضلات می شود. در صورتی که فقدان اکسیژن بیش از



« بسمه تعالی »

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی گیلان

مرکز آموزشی - درمانی پورسینا

## بافت سرد کمپارتمان

( آنچه بیماران باید بدانند )



تهیه و تنظیم: نرجس شاقلانی

زیر نظر سوپروایزر آموزشی

پاییز ۹۱

## بررسی و یافته های تشخیصی

بررسی مکرر وضعیت عصبی عروقی بعد از شکستگی اهمیت فراوان دارد.

### اختلالات حسی نظیر:

پارستزی، (حس، سوزش و خارش) درد غیر قابل کنترل و بی حسی نیز ممکن است دیده شود.

برای ارزیابی حرکت اندام، از بیمار می خواهیم که انگشتان عضو مصدوم را حرکت دهد. ضعف حرکتی نشان دهنده این است که بیمار به خاطر درد از این عمل سرباز می زند یا خون‌رسانی به عصب کاهش یافته است. فقدان حرکت یا فلج، آسیب عصبی را مطرح می کند.

با بررسی رنگ، دما، زمان پرشدگی مجدد مویرگی، تورم و نبض های اندام، ارزیابی جریان خون محیطی صورت می گیرد، تورم خون رسانی بافتی را کاهش می دهد.

انگشتان سرد و رنگ پریده، کاهش خون‌رسانی شریانی را

مطرح می کند. نبض شریانی ممکن است به علت ادم (تورم) لمس نشود.

### درمان طبی

درمان سریع سندرم کمپارتمان حاد بسیار اهمیت دارد. در صورت اختلال در وضعیت عصبی عروقی باید بلافاصله پزشک را خبر کرد. در صورت تأخیر در درمان ممکن است آسیب دائمی عصبی و عضلانی و حتی نکروز (از بین رفتن قابلیت بافتی) ایجاد شود.

برای درمان سندرم کمپارتمان لازم است برای کنترل تورم، پای بیمار بالاتراز سطح قلب قرار گیرد.

تجهیزات تنگ و فشار دهنده (نظیر پانسمان و قالب) باز شوند یا هر دو کار انجام گیرد.

اگر با این اقدامات محافظه کارانه در عرض ۱ ساعت خون رسانی بافتی اصلاح و درد ساکت نشد انجام فاشیاتومی (برداشتن فشار به وسیله برش رویه های فیبری پوشاننده و جدا کننده عضلات) برای آزاد کردن فاشیای محدود کننده عضلات ضرورت می یابد.

