



« بسمه تعالی »

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی گیلان

مرکز آموزشی - درمانی پورسینا

مراقبت های اولیه در

## شکستگی بازو

(آنچه همراهان باید بدانند)



تهیه و تنظیم: ارتوپدی یک

زیر نظر سوپروایزر آموزشی

بهار ۹۲

## تعریف :

شکستگی استخوان بازو در قسمت های بالای،  
میانه تنه و یا در قسمت های پایینی آن یعنی در  
ناحیه ی آرنج اتفاق می افتند. شکستگی های  
قسمت های بالایی بازو به طور شایع در بین افراد  
مسن و در اثر سقوط اتفاق می افتد. شکستگی  
های میانه تنه استخوان بازو به طور شایع تر در  
جوانان و در نتیجه یک خشونت ایجاد می شود.

## شکستگی گردن جراحی استخوان بازو

"neck humerus fracture"

شکستگی گردن هموموروس اغلب در زنان  
سالخورده رخ می دهد (به دلیل پوکی استخوان)  
این شکستگی معمولاً بدون جابجایی است و  
قطعات شکسته در هم فرو می روند



## «نشانه های بالینی»

-در مشاهده تورم انتهای بالایی استخوان بازو  
و در روزهای بعد خونمردگی فراوان پوستی  
دیده می شود.

-در لمس انتهای بالای بازو دردناک است.

-حرکات شانه محدود و فوق العاده دردناک  
است.

-در سالمندان جا انداختن شکستگی معمولاً  
ضرورت ندارد.

-بی حرکت کردن شانه به مدت ۲ هفته به  
وسیله ی اویزان کردن اندام بالایی به گردن  
با باند سه گوش و یا بانداژ ولپو لازم است.

-حرکت دادن انگشتان مچ دست و آرنج نباید  
فراموش شود.

-شکستگی معمولاً در طی سه هفته جوشن می  
خورد.

-در هر حال حرکت دادن هر چه زودتر مفصل شانه برای جلوگیری از محدودیت حرکات آن ضروری است.

-در نوجوانان جا انداختن شکستگی ضروری است و باید آن را به شیوه ی بسته یا جراحی جا انداخت و تا جوش خوردن استخوان بی حرکت داشت.



**شکستگی تنه ی استخوان بازو**

**"shaft humerous fracture"** :

این شکستگی ممکن است به صورت ماریچی ، چند تکه ای، عرضی و یا مایل باشد.

### «نشانه های بالینی»

-در مشاهده ، تورم ، خونمردگی و تغییر شکل بازو مشهود است.

-در لمس بازو دردناک است.

-بیمار به علت درد به زحمت قادر به حرکت شانه و آرنج است.

-با توجه به قرار گرفتن عصب زند اعلايي در مجاورت استخوان بازو، شکستگی تنه ی استخوان بازو ممکن است با آسیب این عصب همراه باشد به همین جهت معاینه ی عصبی بیمار ضروریست.

### «درمان طبی»

۱- آویزان کردن اندام بالایی به گردن به نحوی که مچ دست به گردن برسد.

۲- جانداختن شکستگی و ثابت نگه داشتن آن با ناودان گچ به شکل u .

۳- کشش با استفاده از گچ آویزان کنند.

۴- کشش پوستی یا استخوانی

۵- به ندرت در مواردی که شکستگی با آسیب بافت های نرم همراه است و یا ضایعات دیگری وجود دارند شکستگی را با جراحی جا می اندازد و آن را با میله ای که در مجرای مغز استخوان گذاشته می شود، ثابت می کنند.

۶- نحوه درمان هر چه باشد. حرکت دادن انگشتان ، مچ دست، آرنج و شانه برای پیشگیری از سفتی و محدودیت حرکات مفصلی ضروری است. همچنین به بیمار باید توصیه شود که مرتب ورزش های ایزو متریک بازو ( عضله بازو را منقبض کرده تا ۱۰ شماره بشمارد و سپس عضله را از حالت انقباض خارج سازد، چندین بار در روز این ورزش را انجام دهد ) را انجام دهد.

