



دارای گواهینامه درجه یک عالی اعتبار بخشی ملی و

استاندارد ایزو ۹۰۰۱ در مدیریت کیفیت

آموزش به بیمار جراحی شکستگی لگن



تنظیم و هماهنگی : واحد بهبود کیفیت، آموزش و پژوهش

بیمارستان امام حسین (ع)

مشهد مقدس، خیابان شهید مفتاح، خیابان وحید، وحید ۳

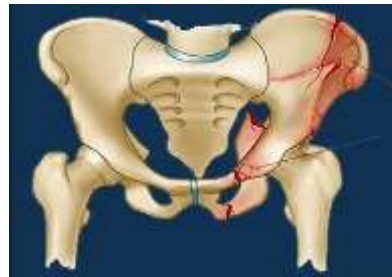
تلفن : ۳۲۷۸۷۰۰۱

مراجعه کننده‌ی گرامی در صورت بروز هر گونه سوال و ابهام در رابطه با آموزش ها می توانید با شماره تلفن ۳۲۷۸۷۶۶۵ "کلینیک پرستاری آموزش سلامت" تماس بگیرید. کارشناسان ما در این کلینیک روزهای اداری از ساعت ۷:۰۰ تا ۱۳:۰۰ پاسخگوی شما می باشند.

شماره سند: ۷۵۳۰ ف شماره بازنگری: ۹

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۱۰/۱۰ تاریخ آخرین ابلاغ: ۱۴۰۳/۱۰/۱۲

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۵/۱۰



در صورت بروز علائم زیر باید هر چه زودتر به پزشک مراجعه نمایید:

- تب و لرز
- احساس تنگی نفس ناگهانی
- قرمزی، تورم و خونریزی محل جراحی
- خروج ترشحات بدبو و چرکی در محل جراحی
- افزایش درد در اطراف محل زخم
- سردی و رنگ پریدگی و بی‌حسی اندام
- تورم و درد در یکی از پاها
- قرمزی و گرم‌تر بودن یک پا از پای دیگر
- تغییر در اجابت مزاج و اشکال در دفع ادرار
- استفراغ و تهوع طولانی

مراجعه کننده‌ی گرامی در صورت نیاز می توانید سایر مطالب آموزشی مرتبط و یا مورد نیاز خود را از طریق اسکن کد QR و یا ورود به لینک زیر مشاهده نمایید.

<https://pamphlet.imhh.ir/hipf/>



منابع:

- www.medlineplus.gov
- [UP TO DATE](#)

تعویض پانسمان:

- ناحیه عمل خشک نگه داشته شود و در صورت نیاز طبق دستور پزشک پانسمان در شرایط بهداشتی و توسط افراد آموزش دیده تعویض شود.
- در زمان معین شده توسط پزشک، برای کشیدن بخیه‌ها به پزشک معالج مراجعه نمایید.

دارو:

- بعد از جراحی و در بیمارستان پزشک برای شما داروهایی را تجویز می‌کند که توسط پرستاران به شما داده و یا تزریق می‌گردد. در منزل نیز احتمالاً داروهای آنتی‌بیوتیک جهت پیشگیری از عفونت و یا رقیق کننده‌ی خون جهت جلوگیری از لخته شدن خون ناشی از تحرک کم و مسکن برای شما نسخه می‌شود. داروهای دستور داده شده توسط پزشک را طبق دستور مصرف کنید
- کلیه‌ی داروهایی که طبق دستور پزشکان از قبل عمل مصرف می‌کردید، با اطلاع پزشک معالج، مصرف شود.
- هیچ دارویی را خودسرانه مصرف نکنید. (حتی داروهای گیاهی)
- به هیچ عنوان داروهای مصرفی از جمله داروهای آنتی‌بیوتیک و داروهای رقیق کننده خون را کم و زیاد نکنید.

استحمام:

زمان استحمام بعد از جراحی طبق دستور پزشک معالج تعیین می‌گردد. البته دقت داشته باشید در هر حال زخم باید خشک نگه داشته شود و به شدت مراقب حرکت در حمام باشید.

مراجعه به پزشک:

- طبق دستور پزشک در تاریخ مشخص شده به پزشک مراجعه داشته باشید.
- در صورتی که با درن مرخص شدید نیز، بدون دستکاری درن و حتماً طبق دستور مراجعه به پزشک داشته باشید.
- در صورت بروز علائم هشدار هر چه سریع‌تر به بیمارستان و یا پزشک معالج مراجعه کنید.

هیچگاه بدون اجازه‌ی پزشک معالج اقدام به برداشتن درن یا بخیه ننمایید.

مددجوی گرامی، پمفلت زیر حاوی نکات آموزشی عمومی در رابطه با شرایط و جراحی فعلی شما می باشد. لطفا مطالب را مطالعه نموده و در صورت داشتن ابهام، سوالات خود را از پزشک و پرستار بپرسید. مددجوی گرامی برای آشنایی با انواع شکستگی لگن ابتدا باید در رابطه با ساختار لگن و استخوان‌های آن کمی آگاهی داشته باشید:

استخوان لگن

یکی از مهم‌ترین استخوان‌های بدن که حلقه‌ای مانند است و نقش حمایت از اعضای گوارشی و تناسلی بدن، انتقال وزن بدن و تسهیل حرکات بدن را ایفا می‌کند.

استخوان فمور(ران)

استخوان ران یا فمور استخوانی بلند و محکم است و از بزرگترین و قوی‌ترین استخوان‌های بدن است که وزن بدن را تحمل می‌کند و در راه رفتن و ایستادن نقش اساسی را دارد. شکستگی‌های این استخوان با علائمی از جمله ناتوانی در راه رفتن، درد شدید، تورم و کبودی در ناحیه شکستگی همراه است.

شکستگی لگن و فمور(ران)

نامی کلی برای تعداد زیادی از شکستگی‌ها است که معمولاً بدنبال حوادثی مانند سقوط از ارتفاع، تصادف، حوادث حین کار و یا حتی زمین خوردن ایجاد می‌شود. شکستگی لگن در سنین بالا به علت پوکی استخوان و به دنبال زمین خوردن و یا حتی به راحتی با ضربه کمی ایجاد می‌شود. شکستگی لگن انواع متفاوتی دارد و می‌تواند نواحی متفاوتی از لگن و فمور را در برگیرد. روش درمان با توجه به نظر پزشک براساس محل و نوع شکستگی و سن بیمار متفاوت است و پزشک براساس تشخیص و شرایط بیمار روش‌های جراحی، استراحت در بستر یا برقراری کشش جهت درمان این بیماران را انتخاب می‌کند.

تشخیص قطعی شکستگی استخوان لگن و ران از طریق عکس رادیوگرافی صورت می‌گیرد.



درمان:

درمان غیر جراحی شکستگی‌های لگن استفاده از کشش است. در این روش یک میله فلزی به نام پین در استخوان گذاشته شده و این میله توسط یک طناب باریک و قرقره به وزنه‌هایی متصل می‌شود. این وزنه‌ها از طریق اتصال به پین موجب می‌شود مفصل ران کشیده شود. این عمل ممکن است بتواند تا حدودی قطعات شکسته شده را به یکدیگر نزدیک‌تر کند، حتی ممکن است در فاصله زمانی بین پذیرش بیمار در بیمارستان و روز جراحی، برای دور نگه داشتن سر استخوان ران از حفره شکسته شده و یا در شرایط خاص (طبق نظر پزشک) از کشش استفاده شود. در این مدت طبق نظر پزشک از مسکن‌های دارویی استفاده می‌شود.



درمان شکستگی لگن یا فمور(ران) در بسیاری موارد جراحی و استفاده از پیچ و پلاک می‌باشد.

آمادگی قبل از جراحی:

- قبل از عمل و از ساعتی که پزشک دستور داده، ناشتا باشید.
- سابقه هر بیماری، مصرف هرگونه دارو (قرص‌های ضدانعقاد، آسپرین و هرگونه داروی گیاهی) و هرگونه عمل جراحی را به پزشک و پرستار اطلاع دهید.
- سابقه هرگونه حساسیت قبلی را به پزشک و پرستار اطلاع دهید.
- طبق دستور پزشک ممکن است برای شما نیاز به انجام آزمایش خون، نوار قلب، عکسبرداری از قفسه سینه، سونوگرافی و یا مشاوه با پزشکان مختلف باشد، لطفاً همکاری لازم با پزشک و پرستاران داشته باشید.
- جراحی شما با هماهنگی پزشک بیهوشی و مشورت با ایشان انجام می‌شود، دقت داشته باشید با توجه به شرایط حتی ممکن است، بعد از عمل نیاز به بستری در بخش مراقبت‌های ویژه داشته باشید.

مراقبت‌های بعد از جراحی:

فعالیت:

- بعد از جراحی تا زمانی که پزشک و پرستار به شما اجازه نداده‌اند، بی‌حرکت باشید. بعد از جراحی ممکن است بالشت مخصوصی بین پاهای شما قرارداده شود
 - پس از کسب اجازه از پزشک و پرستار و یا برگشت حس اندامهای تحتانی پای دیگر خود را در تخت تکان بدهید تا از تشکیل لخته در پاها جلوگیری شود.
 - پس از جراحی حرکت و راه رفتن فقط با اجازه‌ی پزشک معالج و طبق دستور ایشان امکان پذیر است.
 - در ابتدا برای تحرک نیاز به واکر و یا چوب زیر بغل دارید. فشار مستقیم به لگن تا زمانی که پزشک اجازه نداده است ممنوع می‌باشد.
 - برای استفاده از صندلی جهت نشستن باید ارتفاع صندلی هم سطح زانوها باشد.
 - از چرخاندن پا به داخل و یا خارج پرهیز کنید و صاف بایستید.
 - وقتی بیمار در تخت به پشت می‌خوابد می‌تواند برای راحتی بیشتر یک بالش را در زیر زانوهای خود قرار دهد.
 - جهت تامین سلامت پوست باید مکرراً وضعیت پوست را در نقاط فشاری (پاشنه، استخوان لگن، آرنج‌ها، شانه‌ها...) کنترل کنید. لذا توصیه می‌شود: از باقی ماندن در یک وضعیت بیش از ۲ ساعت خودداری کنید.
- #### تغذیه:
- بعد از جراحی تا زمانی که پزشک و پرستار اجازه نداده‌اند ناشتا باشید، سپس با دستور پزشک و اجازه‌ی پرستار در صورت نداشتن حالت تهوع، می‌توانید مایعات بنوشید. بعد از آن از زمانی که پزشک دستور بدهد، می‌توانید رژیم غذایی معمولی با حجم کم میل کنید.
 - رژیم غذایی شما باید سرشار از پروتئین و کلسیم و ویتامین‌ها باشد. برای راهنمایی در رابطه با رژیم غذایی سالم پس از جراحی ارتوپدی از مشاور تغذیه، پزشک و پرستار راهنمایی بگیرید.
 - استفاده از سبزیجات و میوه‌های تازه و مایعات کافی برای جلوگیری از یبوست ناشی از کم‌تحرکی ضروری می‌باشد.