



بیمارستان امام حسن مجتبی (ع) داراب

شکستگی گردن استخوان ران



تهیه کننده:

فاطمه خلخال زر

مسئول علمی بخش: دکتر روح اله حکیمیان

زمستان ۱۴۰۳

کد مستند سازی: pph.ws.61.4



- از جمع کردن پاها و ران در شکم خودداری کنید.
پاها را به سمت داخل نچرخانید. جهت استحمام
حتما مکان امن فراهم کنید (کف حمام لغزنده نباشد
و بر روی صندلی بنشینید.)

در چه صورتی به پزشک مراجعه کنید؟

در صورت بروز علائم زیر حتما به پزشک مراجعه
کنید.
درد - تب - خروج ترشح زیاد از محل عمل - تورم -
قرمزی و گرمای موضعی



منبع: برونر سودارث ۲۰۲۲

در صورت داشتن هر گونه سوال می توانید به واحد
آموزش بیمارستان مراجعه فرمائید.

- از درن و ایمپلنت های استفاده شده در بدن خود
مراقبت کنید .پزشک در حین عمل لوله ای
پلاستیکی درون زخم قرار می دهد تا خونریزی که
ممکن است در محل جراحی باشد به بیرون هدایت
شود و سه روز پس از عمل خارج می شود.

- روز پس از جراحی توسط یک فیزیوتراپ به شما
آموزش داده می شود تا چطور بتوانید در تخت یا
روی صندلی بنشینید و چطور توسط عصای زیر بغل
یا واکر راه بروید یا چطور اندام ها و مفاصل پای
خود را حرکت بدهید.

- تا یک سال احتمال در رفتگی پروتز وجود دارد و
نباید پا به داخل چرخیده شود .شما باید فقط از
توالت فرنگی استفاده کنید .حتما برای نشستن بر
روی دو زانو و یا چهار زانو زدن بپرهیزید.
-پس از رو خوردن شکستگی باید نرمش های
خاصی را برای تقویت عضلات لگن انجام دهید.



مددجوی گرامی:

با آرزوی سلامتی برای شما
مطالب فوق به منظور آشنایی با شکستگی گردن
واستخوان ران و مراقبت های لازم بعد از آن تهیه
شده است.
امید است با مطالعه قادر باشید درمان خود را به
خوبی مدیریت نمایید.



شکستگی گردن استخوان ران:

استخوان ران از محکم ترین استخوان های بدن
است که گاهی در اثر تصادف و یا سقوط از ارتفاع
شکستگی ایجاد می شود.
شکستگی گردن استخوان ران یک مشکل عمده و
یک شکستگی شایع در افراد مسن می باشد که
اغلب با عوارض مهم و ناتوان کننده ای همراه است.
بلافاصله پس از وارد آمدن آسیب عضو را بی
حرکت نمایید.
لازم است برای جلوگیری از وارد آمدن آسیب به
بافت نرم از آتل استفاده نمود. معاینه باید توسط
پزشک ارتوپد انجام شود.

شکستگی گردن استخوان ران چه علائمی دارد؟

*درد و ناتوان در راه رفتن
*تورم و حساسیت به لمس

تشخیص شکستگی استخوان ران:

تصویر برداری برای دیدن وضعیت استخوان ها قبل
و پس از عمل انجام می شود.

درمان غیر جراحی:

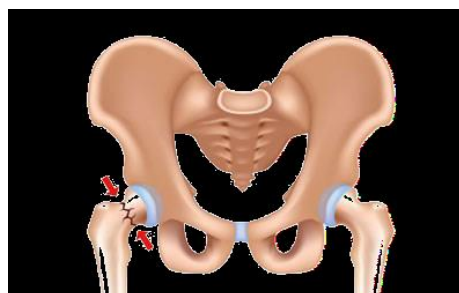
-معمولاً از تراکشن (کشش پوست) استفاده
می شود.

درمان جراحی:

-استفاده از پیچ و یا پروتز

نکات خود مراقبتی پس از عمل جراحی:

-پس از عمل گاه احساس گیج و خواب آلودگی
وجود دارد که این وضعیت به علت داروهای بیهوشی
است و کم کم برطرف می شود.
-رژیم غذای خود را می توانید پس از عمل جراحی
شروع کنید و با کسب اجازه می توانید از مایعات به
مقدار کم استفاده کنید.



- در چند روز اول پس از جراحی در محل، درد
احساس می کنید که با خوردن داروی مسکن کاهش
می یابد و پس از ترخیص می توانید طبق نظر پزشک
از مسکن خوراکی استفاده کنید.

- پس از عمل جراحی، محل زخم جراحی بخیه شده
و پانسمان می شود که روزانه باید با روش استریل
تعویض شود. پانسمان در مرکز درمان تعویض شود و
از نظر عفونت کنترل شود.

-از دستکاری محل جراحی و خیس شدن پانسمان
خودداری کنید.

-یکی از عوارض شکستگی لخته شدن خون در رگ
های عمق ساق است و علائم مانند: درد در پشت
ساق و قرمزی در پشت ساق پا، تورم ساق پا یا ران
دارد که لطفاً جهت پیشگیری از این عارضه از
داروهای تجویزی پزشک (داروهای ضد انعقاد یا
رقیق کننده خون) به طور منظم استفاده کنید.

- از جوراب واریس دو طرفه استفاده کنید. این
جوراب های واریس به مدت 2 ال 6 هفته در پاها
استفاده می شوند و هدف از آن کم کردن میزان
خون باقی مانده در وریدهای ساق است.

در یکی دو هفته اول بعد از جراحی، هر زمان
استراحت می کنید پاهای خود را بالاتر از سطح بدن
نگه دارید. بالا نگه داشتن پاها میزان خون آنها را کم
کرده و احتمال لخته شدن خون را کاهش می دهد.