

یکی از شایع ترین شکستگی های بدن شکستگی کلویکل است و در همه ی گروه های سنی ایجاد می شود. این شکستگی می تواند به دنبال سقوط بر روی بازوی باز بر و یا ضربات شدیدتر مانند تصادف اثر زمین خوردن اتومبیل یا سقوط از ارتفاع ایجاد شود. شایع ترین محل شکستگی استخوان ترقوه، محل اتصال 3/1 میانی و 3/1 خارجی آن است.

علائم

- درد و حساسیت موضعی به طوری که بیمار نمی تواند بازوی خود را بالا ببرد.

- تغییر شکل و ورم مصدوم معمولاً سر خود را به طرف ناحیه آسیب دیده پایین می آورد، به طوری که فک متوجه طرف مقابل می گردد.

مراقبت ها ی اولیه

- بررسی وضعیت عصبی عروقی بازوی مصدوم

- استفاده از بانداژ 8 برای بی حرکتی اندام

- گذاشتن کیسه یخ به طور متناوب به مدت 12 تا 24ساعت روی محل شکستگی

- قراردادن مصدوم در وضعیت نیمه نشسته به طوری که شانه ها بالاتر از سطح قلب قرار گیرند.

درمان شکستگی استخوان ترقوه

غالبا درمان این شکستگی به صورت غیر جراحی است. جاناندازی دقیق این شکستگی به صورت بسته معمولاً امکان پذیر نیست و در اکثر موارد نیازی هم به جاناندازی بسته وجود ندارد. پزشک معالج اجازه می دهد قطعات شکسته شده در همان وضعیت جابجا شده جوش بخورند.

ساده ترین درمان بسته این شکستگی، آویزان کردن

اندام فوقانی به گردن است. این وضعیت در کودکان به

مدت 1-2 هفته و در بزرگسالان 2-3 هفته باقی می ماند تا

شکستگی فرصت جوش خوردن را داشته باشد. نوعی از این

درمان که در آن همراه با آویزان کردن ساعد به گردن، بازو هم به تنه بسته می شود را بانداژ ولپو می گویند. هدف از آویزان کردن دست به گردن، ممانعت از پایین آمدن قطعه ی خارجی به پایین بر اثر وزن اندام فوقانی و کاهش درد است و در این روش درمانی هیچ کوششی برای جاناندازی شکستگی به عمل نمی آید. انواع مختلف آویزان کردن اندام فوقانی به گردن برای درمان شکستگی استخوان ترقوه وجود دارد.

روش دیگر درمان غیر جراحی این شکستگی، بانداژ خاصی به

شکل عدد هشت انگلیسی است که توسط پزشک ارتوپد در

اطراف هر دو شانه و ترقوه بسته می شود. هدف از این نوع بستن شانه جاناندازی شکستگی و یا حفظ قطعات در حالت جافتاده با به عقب بردن شانه ها است. ولی در عمل معمولاً این طریقه بانداژ نمی تواند این هدف را عملی کند. امروزه استفاده از بانداژ 8 به

علت سفتی بیش ار حد آن که می تواند بازگشت وریدی از اندام

فوقانی را مختل کرده و یک یا چند تنه عصبی زیر بغل را تحت فشار و آسیب قرار داده و باعث تورم اندام فوقانی و فلج اعصاب که از ناحیه ی شانه عبور می کنند گردد منسوخ شده است. در هر صورت اگر از این روش درمانی استفاده می شود بیمار باید بعد از چند روز مجدداً توسط پزشک معالج جهت اطمینان از سفت نبودن بانداژ و عدم فشار بانداژ بر روی عروق و اعصاب ویزیت شود. شکستگی با وجود جابجایی معمولاً جوش خورده و تنها عارضه ی آن نامنظمی قابل لمس یا قابل مشاهده ی استخوان در محل شکستگی می باشد. جابجایی مختصر قطعات در محل شکستگی معمولاً تاثیری در عملکرد آینده ی اندام فوقانی نخواهد داشت. در کودکان شکل گیری مجدد استخوان موجب می شود استخوان به سرعت شکل طبیعی خود را بازیابد. اما در افراد بزرگسال در صورت تمایل، نامنظمی را با استفاده از عمل جراحی اصلاح می کنند. به طوری که برجستگی استخوان را از بین برده و استخوان را صاف می نمایند. همچنین در افراد مسن اگر در مراحل اولیه از حرکات ورزشی شانه استفاده نشود خطر خشکی مفصل شانه وجود دارد. جهت برگشت سریع تر عملکرد مفصل شانه به محض برطرف شدن درد ، نرمشهای شانه را شروع می کنند .

نرمش های لازم برای افزایش دامنه ی حرکتی شانه و برای تقویت عضلات شانه باید بلافاصله بعد از کاهش درد بیمار شروع شوند. بعد از اینکه قدرت شانه به حد قبل از شکستگی رسید بیمار می تواند به ورزش مورد علاقه خود بازگردد.



ممکن است مقداری از آن برای همیشه باقی بماند. بیمار می تواند با عمل جراحی برجستگی را صاف کند

رژیم غذایی و تغذیه

✓ برای تسریع التیام بافت نرم و استخوان، رژیم غذایی پرپروتئین و پرکالری استفاده کنید.

✓ جهت پیشگیری از یبوست از رژیم پرفیبر (میوه ها و سبزیجات) حاوی سبوس و مایعات فراوان استفاده کنید.

✓ صرف سبزیجات و مرکبات و آب میوه های تازه حاوی ویتامین ث، میتواند به بهبود سریعتر زخم کمک کند.

علائم هشدار

در صورت مشاهده علائم زیر به پزشک مراجعه نمایید :

✓ در فواصل منظم و مشخص شده توسط پزشک

✓ درد شدید در اندامهای صدمه دیده که با ضد دردهای معمولی تسکین نیابد.

✓ گز گز و مور مور انتهای اندام مبتلا

✓ سردی، رنگ پریدگی و یا کبودی انگشتان در انتهای عضو

✓ درد و قرمزی در محل زخم

✓ ترشح چرکی از زخم

✓ تب و لرز بی اشتهایی

جراحی وثابت کردن شکستگی ترقوه:

در موارد معدودی شکستگی ترقوه نیاز به عمل جراحی دارد که مهمترین آنها عبارتند از:

شکستگی های با جابجایی زیاد، در مواردی که همراه باشکستگی ترقوه، عروق و اعصاب مهمی در اطراف شکستگی آسیب دیده باشند، در موارد جوش نخوردن شکستگی ترقوه بعد از درمان بسته و شکستگی انتهای خارجی استخوان ترقوه .

در این روش، شکستگی جا اندازی شده و توسط میله داخل استخوانی و یا پلاک، فیکس و بی حرکت می شود.

عوارض این شکستگی نادر است ولی مهمترین آنها عبارتند از:

1- عوارض پوستی : پاره شدن پوست روی استخوان می تواند موجب تبدیل شدن شکستگی بسته به یک شکستگی باز شود.

2 - عوارض عروق و عصبی : آسیب به عروق و اعصاب استخوان می تواند بر اثر فشار لبه تیز قطعات شکسته شده ایجاد شود.

3- جوش نخوردن شکستگی : این عارضه نادر بوده و بیشتر، به دنبال جراحی دیده می شود. اما در یک درصد مواردی که درمان به صورت بسته انجام می شود نیز گزارش شده است.

4 - بد جوش خوردن شکستگی: محل شکستگی به صورت برجسته باقی می ماند. این برجستگی در کودکان بعد از مدتی از بین می رود. ولی در بزرگسالان گرچه کوچکتر می شود، اما

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

بیمارستان و لیعصر اقلید

مراقبتهای شکستگی ترقوه

تهیه کننده: فرهود زارعی کارشناس پرستاری

بهار 1404

منبع: مراقبتهای پرستاری برونر و ثودارت

کدسند: PE/P-PH/112/1