



## موضوع شکستگی مهره های کمر

تهیه کننده: گروه آموزش به بیمار بخش

جراحی مغز و اعصاب

زیر نظر: آقای دکتر رضا خواه

متخصص جراحی اعصاب

منبع: برونر سوارث مغز و اعصاب و عروق

بهار ۱۴۰۳



برای جلوگیری از بی حرکتی مفاصل باید به بیمار آموزش داد که انگشتان پا، استخوان های کف پا، مچ پا، زانو و مفصل ران را در محدوده ی دامنه حرکتی هر کدام از این مفاصل حداقل ۴ تا ۵ بار در روز ورزش دهند.

بی حرکتی ممکن است باعث لخته شدن خون گردد که جهت پیشگیری از آن ممکن است از داروهای ضدلخته و یا جوراب های مخصوص که تا بالای ران امتداد می یابند استفاده شود.

زنان دچار آسیب طناب نخاعی ممنوعیتی در بارداری ندارند.

در پایان ضمن تشکر و قدردانی از شما عزیزانی که به ما اعتماد نموده و این مرکز را جهت امور درمانی خود انتخاب نموده اید، لطفا در صورت بروز مشکل و یا داشتن سوالات بیشتر به آدرس زیر مراجعه نموده و یا با شماره تلفن ذکر شده تماس حاصل فرمایید.

آدرس: ارومیه بلوار ارشاد- بیمارستان امام خمینی- بخش جراحی اعصاب    تلفن: ۴- ۰۴۴۳۳۴۶۹۹۳۱

## اقدامات مراقبتی در شکستگی مهره های کمر

بلافاصله بعد از آسیب نخاعی فرد ممکن است دچار احتباس ادراری و به دنبال آن عفونت ادراری شود که از سوندگذاری برای بیمار استفاده می شود

رژیم غذایی این بیماران باید پرپروتئین (گوشت و تخم مرغ)، پرفیبر و پرکالری باشد

زخم های فشاری (زخم بستر) از مشکلات جدی این بیماران می باشد که باید بیمار را حداقل هر دو ساعت یکبار تغییر وضعیت داد و پوست بیمار را به خوبی شسته و خشک نمود و از کرم ها و لوسیون های ساده و بدون بو برای نرم نگه داشتن پوست استفاده کرد. مصرف مایعات کافی و جلوگیری از تا خوردن ملافه های زیر بیمار نیز در جلوگیری از به وجود آمدن زخم بستر موثر است.

## آسیب و شکستگی مهره های کمری:

ستون فقرات به چهار قسمت مهره های گردنی، سینه ای، کمری و خاجی و دنبالچه تقسیم می شوند که تصادفات و ضربات وارد شده به کمر ممکن است آسیب های گوناگونی در هر یک از مهره ها ایجاد کند.

در صورتیکه طناب نخاعی حالت له شدگی، فشرده گی و یا پارگی داشته باشد در این صورت آسیب وارده دائمی خواهد بود



## قطع شدگی یا پارگی طناب نخاعی:

در صورت پارگی کامل طناب نخاعی فلج اندام های تحتانی (پاها) و یا اندام های فوقانی (دست ها) رخ میدهد.

حس درد، درجه حرارت، لمس و حرکت از بین خواهد رفت. گاهی اوقات نیز شوک نخاعی رخ می دهد که بدون آسیب به طناب نخاعی فرد علائم قطع نخاع را نشان می دهد که این علائم موقت هستند و ممکن است تا ۴ ماه طول بکشد.

سایر علائم و نشانه ها شامل: بی اختیاری ادراری، احتباس و عفونت ادراری، مشکلات تنفسی، تهوع، خونریزی های گوارشی، نوسانات فشار خون و ضربان قلب و ...

## اقدامات و ملاحظات اختصاصی:

رسیدگی سریع به بیمار در همان محل حادثه امری حیاتی است زیرا جابجایی نادرست او سبب بروز صدمات بیشتر می گردد. بنابراین اولین اقدام بی حرکت کردن مصدوم و استفاده از تخت های مخصوص یا بک بورد برای جابجایی بیمار است.

سر و ستون فقرات باید کاملاً صاف باشند. در بخش های بستری نیز در صورت از بین رفتن حس و حرکت بیمار برای وی از تشک مواج استفاده خواهد شد.

در بعضی موارد علاوه بر درمان دارویی از تدابیر جراحی نیز برای بیمار استفاده خواهد شد.