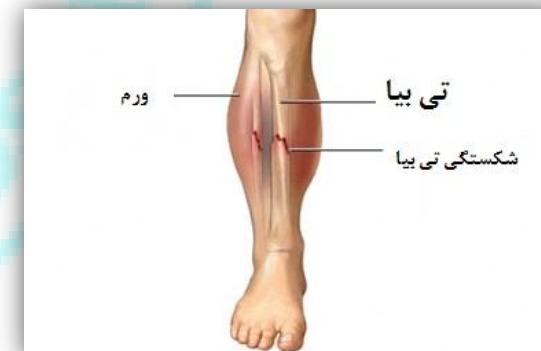


❖ شرح بیماری

شکستگی خارهای استخوان تی بیا شکستگی شایعی نیست. مکانیسم ایجاد این شکستگی صاف شدن ناگهانی و بیش از حد زانو همراه با چرخش خارجی ساق و یا خم شدن شدید زانو است. خار قدامی بیش از خار خلفی شکسته میشود. به نظر میرسد کشش زیاد رباط متقاطع قدامی در زانوی یک نوجوان به جای پاره کردن خود رباط موجب کنده شدن قسمتی از استخوان در سطح مفصلی تی بیا (خار قدامی تی بیا) می شود که نزدیک به محل اتصال این رباط به تی بیا (درشت نی) قرار گرفته است. در بزرگسالان این کشش شدید معمولاً موجب پاره شدن رباط متقاطع میشود و در نوجوانان به علت اینکه استخوان از رباط ضعیف تر است استخوان شکسته می شود. البته ممکن است همراه با شکسته شدن خار تی بیا، رباط متقاطع قدامی هم آسیب ببیند.



❖ علائم

- ✓ مهمترین علامت این شکستگی درد در ناحیه ساق است.
- ✓ درد بر روی استخوان درشت نی همراه با تورم در ناحیه شکستگی که با فشار به محل شکستگی و یا حرکت دادن محل شکستگی بیشتر میشود.
- ✓ بیمار قادر به راه رفتن با پای شکسته نیست.
- ✓ ساق متورم شده و ممکن است به علت جابجا شدن قطعات شکستگی ساق تغییر شکل بدهد.
- ✓ اگر شکستگی باز باشد زخم پوستی دیده میشود و ممکن است لبه استخوانهای شکسته شده از درون زخم دیده شوند.

❖ علل شایع

- ✓ این شکستگی بیشتر در نوجوانان ۲۴-۸ سال دیده شده و در حین فعالیتهای ورزشی بخصوص فوتبال و دوچرخه سواری ایجاد و معمولاً به علت ضربات مستقیم به ساق بوجود می آید.

❖ عوارض احتمالی

- به دنبال شکستگی استخوان تی بیا عوارض زیر ممکن است در فرد بروز نماید:
- ✓ آسیب به رشته های عصبی و رگ های خونی در ناحیه شکستگی
- ✓ در رفتگی علاوه بر شکستگی

- ✓ خونرسانی ناکافی به ناحیه صدمه دیده که باعث مرگ بافت استخوانی می شود.

- ✓ جوش نخوردن شکستگی
- ✓ عفونت زخم ناحیه عمل جراحی

❖ تشخیص

- ✓ تشخیص قطعی با استفاده از رادیوگرافی ساده صورت می گیرد. رادیوگرافی می تواند شکل شکستگی و میزان جابجایی را نشان دهد.

❖ درمان

درمان غیر جراحی

- ✓ در مورد شکستگی استخوان بالای ساق پا (استخوان درشت نی) با جابجایی کم ، ممکن است پزشک معالج تصمیم به درمان غیر جراحی بگیرد. در این روش خون داخل مفصل زانو با سرنگ خارج شده و برای ممانعت از افزایش تورم ، زانو بانداز شده، بالا نگه داشته شده و سرد میشود.
- ✓ به مدت ۲-۳ هفته با استفاده از آتل زانو بی حرکت میشود و بعد از این مدت نرمشهای خاصی برای ممانعت از محدود شدن حرکات زانو انجام میشود. بیمار باید از زمان شکستگی استخوان بالای ساق پا (استخوان درشت نی) به مدت ۲-۳ ماه از دو عصای زیر بغل استفاده کرده و روی اندام تحتانی شکسته شده فشار نیاورد.

درمان جراحی



- ✓ عفونت: تب، افزایش درد، تورم در محل شکستگی، ترشحات چرکی از گچ و یا پانسمان و بوی بد از پانسمان گچ.
- ✓ آمبولی چربی: درد سینه، تب، اضطراب و ایجاد دانه بر روی شکم، گردن بازو و یا زیر بغل

- ✓ انجام تمرینات در محدوده دامنه حرکتی برای حفظ عملکرد مفاصل غیر درگیر.

- ✓ روند جراحی شکستگی استخوان بالای ساق پا (استخوان درشت نی) مانند دیگر شکستگی ها شامل دو مرحله جاناندازی و بیحرکتی است. در مواقعی که شکستگی استخوان بالای ساق پا (استخوان درشت نی) جابجایی دارد باید ابتدا قطعات شکسته شده در کنار یکدیگر قرار داده شوند.

❖ رژیم غذایی و تغذیه

- ✓ مقدار کافی پروتئین (پروتئین های گیاهی ترجیح داده می - شوند)
- ✓ کلسیم (از طریق مواد غذایی یا داروهای مکمل)
- ✓ مصرف بیشتر مواد غذایی که لیزین دارند(شیر کم چرب، ماهی، سویا و مخمرها)
- ✓ ویتامینهای E , C , B6 , D , K
- ✓ مواد غذایی شامل منیزیم ، روی ، مس و سیلیکون

❖ داروها

- ✓ ضد دردها (مسکنها)
- ✓ شل کننده های عضلانی
- ✓ آرام بخش ها
- ✓ آنتیبیوتیک برای شکستگی باز
- ❖ در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمائید؟
- ✓ اختلال عصبی- عروقی اندام مبتلا: کرختی، سوزن سوزن شدن، کاهش حرکت، سردی، رنگ پریدگی، کاهش پر شدگی مویرگی، کبودی و قرمزی.

- ✓ پزشک ارتوپد
- اینکار را ممکن است بصورت تبسته یعنی بدون شکافتن محل شکستگی انجام دهد که این کار معمولاً با کشش و مانورهای خاص انجام میشود. اگر این روش امکان پذیر نباشد پزشک معالج اقدام به جاناندازی باز میکند یعنی پوست و عضلات روی شکستگی را باز کرده و قطعات شکستگی را زیر دید مستقیم در کنار یکدیگر قرار میدهد.
- ✓ بعد از جاناندازی باید تا چند ماه مانع از جابجا شدن مجدد قطعات شکستگی استخوان بالای ساق پا (استخوان درشت نی) شد تا استخوان فرصت کافی برای جوش خوردن را بدست آورد. این کار را تثبیت استخوان مینامند. برای تثبیت استخوان در این شکستگیها ممکن است از میخهای داخل استخوانی یا از پیچ و پلاک یا از فیکساتور (تثبیت کننده) خارجی استفاده شود.

❖ فعالیت

- ✓ استراحت و حفظ بیحرکتی و عدم تحمل وزن در عضو آسیب دیده.