

در مواردی که شکستگی با استراحت درمان نشود معمولاً عمل جراحی انجام می شود .

### نکات مورد توجه:

در دوران استراحت بایستی هر روز اندام های تحتانی را حرکت داده و ماهیچه ها را منقبض کنید تا تحرک مفاصل و فعالیت عضلانی شما حفظ شود .

—عدم تمایل به مصرف آب ، عدم تحرک ، وسختی در استفاده از لگن منجر به بروز عوارضی مانند یبوست ، عفونت ادراری و کم آبی شدید می شود . برای پیشگیری از این عوارض به مقدار کافی آب بنوشید و یک رژیم غذایی متعادل حاوی مقادیر کافی از سبزی ، میوه ، غلات و حبوبات داشته باشید .

— توصیه می شود با استفاده از دست هایتان و گرفتن دستگیره ی بالای سرتان ، روی تخت جابجا شوید که بدین ترتیب عضلات بازو وشانه شما تقویت شود .

— کسانی که دچار شکستگی لگن می شوند ، به دلیل تمایل به ماندن در یک وضعیت ثابت ، مستعد ابتلا به زخم های بستر هستند .مراقبت از پوست به خصوص در نواحی پشت شانه به دفع فشار از این نواحی کمک می کند .استفاده از تشک های بادی

ران ، عدم توانایی تحمل وزن بدن و احساس ناراحتی و درد .

### عوارض :

ضربه به استخوان های شکسته شده می تواند به بافت های لگن آسیب برساند و عوارضی نظیر خونریزی وشوک که دو عارضه جدی هستند را به دنبال داشته باشد .  
صدمه به عروق و اعصاب لگنی ، مثانه ، راست روده وسایر اندامها ی داخل شکمی نیز می تواند در اثر شکستگی لگن ایجاد گردد که برای بررسی این صدمات مجاری ادراری باید از نظر وجود خون در ادرار کنترل شده و آزمایش ادرار انجام شود .



### درمان :

بسیاری از این ضایعات ، نیازی به درمان خاصی ندارند و معمولاً استراحت در بستر به مدت 3-1 هفته کفایت .



شکستگی ناپایدار لگن



شکستگی پایدار لگن

### شکستگی لگن :

خود شکستگی های لگن اغلب ضایعات و خیمی نیستند اما اگر با عوارض همراه باشند ، ممکن است وخیم و جدی شوند . معمولاً این شکستگی ها در اثر وارد آمدن ضربه مستقیم یا نیرویی که در طول استخوان ران منتقل می شود ، ایجاد می گردد .

### طبقه بندی شکستگی لگن :

#### شکستگی لگن به دو گروه تقسیم می شود :

- شکستگی های تنها و بدون جابجایی که این شکستگی ها می تواند در هر قسمتی از لگن ایجاد شود .
- شکستگی همراه با گسیختگی استخوان لگن .

### علائم و نشانه های بالینی :

خونمردگی زیر پوست ، تورم موضعی ، احساس کرختی و سوزش روی دستگاه تناسلی وقسمت های فوقانی



## شکستگی لگن

<b>عنوان</b>	<b>شکستگی لگن</b>
<b>تهیه کننده</b>	<b>معصومه اکبری سارویی</b>
<b>سمت</b>	<b>سر پرستار</b>
<b>تایید کننده</b>	<b>کمیته آموزش به بیمار</b>
<b>سال تهیه</b>	<b>زمستان 1401</b>
<b>ناظر کیفی</b>	<b>واحد آموزش</b>
<b>مسئول علمی بخش:</b>	<b>دکتر وزانی</b>

مخصوص ،با پخش کردن فشار ، نیز می تواند در این زمینه بسیار موثر باشد .

- برای پیشگیری از عفونت ناحیه ادراری و تناسلی ، رعایت بهداشت این ناحیه بسیار ضروری می باشد بعد از هر بار اجابت مزاج ناحیه تناسلی را از جلو به عقب شستشو داده و خشک نمایید .

- در صورت بروز مشکلاتی مانند تکرر ادرار ، احساس فوریت در ادرار و درد در ناحیه بالای مثانه سریعاً پزشک و پرستار را در جریان قرار دهید .

-بدون دستور پزشک از تخت پایین نیایید.



منابع