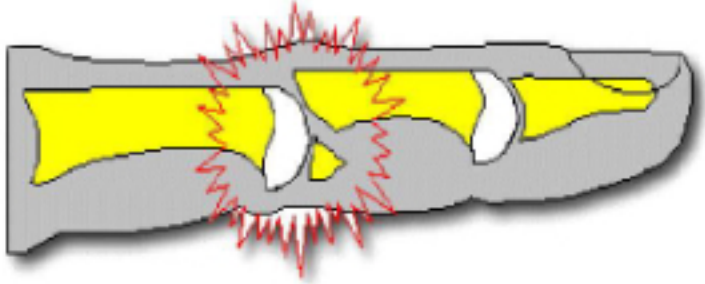




وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بیمارستان برکت امام خمینی میانه

شکستگی انگشت دست



تهیه و تنظیم: فاطمه صفری

کارشناس پرستاری

منبع: بروزر سودرات ۲۰۱۸

سال تهیه ۱۳۹۷

سال بازنگری ۱۳۹۹

Barekat-Nc/c-Pam

واحد آموزش سلامت

خارج می‌شود، انگشتان دست به خصوص انگشت شکسته شده خوب خم و راست نمی‌شود. بیمار حتما باید تا مدت چند هفته حرکات به خصوصی را که پزشک معالج یا فیزیوتراپ به او آموزش می‌دهد به درستی انجام دهد تا حرکات انگشت، دوباره به وضع طبیعی برگردد.

هر چند باید توجه داشت اگر شکستگی انگشت در محل مفصل صورت گرفته باشد محدودیت در دامنه حرکت انگشت از مشکلاتی است که بیمار بعدا با آن مواجه خواهد شد.

استخوانهای شکسته شده وارد کرده و آنها را به یکدیگر متصل می‌کند.

گاهی اوقات در مواردی مانند شکستگی های با جابجایی زیاد، شکستگی های باز و یا شکستگی های همراه با مشکلات عصبی یا عروقی ممکن است نیاز به انجام عمل جراحی باشد. در این صورت جراح ارتوپد جراحی را در اتاق عمل و معمولا با بی حسی موضعی انجام می‌دهد. بعد از جا اندازی شکستگی، محل شکستگی توسط وسایل فلزی مثل سیم، پین، پیچ و یا پلاک ثابت می‌شود. بعد از جراحی هم معمولا دست تا مدتی در آتل گچی است.

همان طور که گفته شد گاهی اوقات بند انتهایی انگشت ممکن است به دنبال اصابت جسم سخت مانند ضربه ی چکش یا گیر کردن انگشت لای در، خرد شود. در این موارد معمولا پوست انگشت زخمی می‌شود و یا ممکن است زیر ناخن خونریزی کرده و کیود شود و یا حتی ممکن است ناخن از بستر خود کنده شود. این شکستگی ها نیازی به بستن ندارند و خودبخود جوش می‌خورند. درمان در این موارد باید بیشتر معطوف به وضعیت آسیب پوست و بستر ناخن باشد.

درمان شکستگی انگشت چه بدون جراحی و چه با عمل جراحی انجام شود، بعد از چند هفته که دست از آتل گچی

بسیاری از شکستگی های انگشتان دست بدون جابجایی هستند. تنها درمان این شکستگی ها بستن انگشت شکسته شده به انگشت مجاور با یک چسب است. این بستن باید طوری باشد که مفاصل انگشتان بتوانند به راحتی خم و راست شوند. همچنین چسب به کار رفته باید حساسیت پوستی ایجاد نکند و نباید خیلی محکم بسته شود.

اگر شکستگی همراه با جابجایی باشد، پزشک معالج آن را جا اندازی کرده و در صورت پایدار بودن شکستگی، ممکن است دست را مدتی در آتل گچی قرار دهد. جوش خوردن شکستگیهای انگشت معمولا به سه هفته وقت نیاز دارد و معمولا دست به همین مدت در آتل باقی می‌ماند. ممکن است در مدت این سه هفته، پزشک ارتوپد از دست شما عکسبرداری کند تا مطمئن شود شکستگی انگشت دست شما جابجا نشده است.

گاهی اوقات بعد از جا اندازی بسته، شکستگی پایدار نیست (یعنی به محض اینکه پزشک انگشت بیمار را رها می‌کند قطعات شکسته شده مجددا جابجا می‌شوند). در این موارد پزشک معالج پس از جا اندازی بسته، پین هایی را از راه پوست به درون

استخوان (فالانگس) دارد به جز شست که دو بند دارد. در واقع وضعیت انگشت شست قدری متفاوت است..

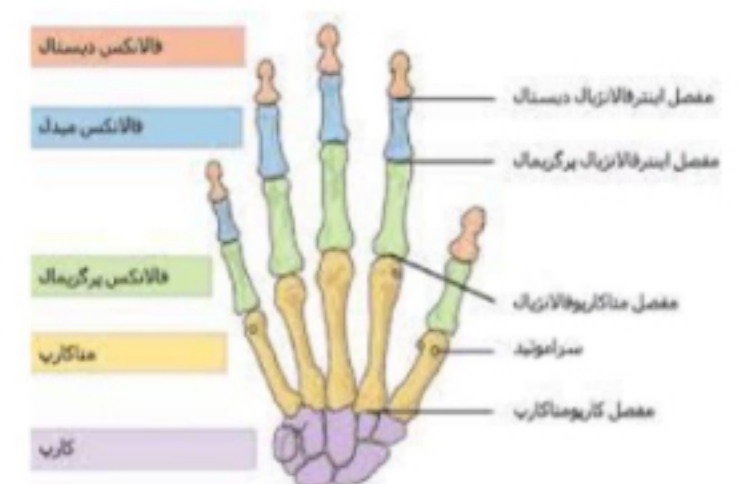
متاکارپ شست نسبت به چهار متاکارپ دیگر فرق عمده ای دارد یعنی متحرک است. به خاطر تحرک متاکارپ شست است که در هنگام گرفتن اشیاء، شست دست در مقابل چهار انگشت دیگر قرار می‌گیرد و ما می‌توانیم اشیاء را بگیریم.

بند انگشتان از قاعده به سر، باریکتر می‌شوند. به جهت تشخیص، اولین بند هر انگشت، استخوانی است که به استخوان های کف دست مفصل می‌شود (بند پروگزیمال)، بندی که کوچک تر بوده و ناخن دارد را بند انتهایی (بند دیستال) می‌گویند و بند بین دو بند مذکور را بند میانی می‌گویند.

درمان شکستگی انگشت دست

انتخاب نوع درمان توسط پزشک ارتوپد با در نظر گرفتن محل شکستگی، شکل شکستگی، شدت شکستگی، جابجا بودن یا نبودن آن و متغیرهای دیگر است.

هر دست انسان ۲۷ استخوان دارد. استخوان های مج (کارپ) ۸ عدد می‌باشند که در دو ردیف جای دارند. در کف هر دست به ازای هر انگشت یک استخوان متاکارپ وجود دارد یعنی کف دست از چهار متاکارپ تشکیل شده است.



هر یک از استخوانهای کف دست دارای یک قاعده‌ی حجیم، یک تنه و یک سر گرد می‌باشد. انتهای قاعده‌ای (یا پروگزیمال) این استخوانها، با استخوانهای مج دست مفصل می‌گردد و از سوی دیگر، سر گرد این استخوان ها با انگشتان دست مفصل می‌شود.

استخوان های انگشتان هر دست چهارده تکه می‌باشد. در حقیقت هر انگشت سه بند متحرک یا