



مرکز ملی تخصصی ارتوپدی و تروماتولوژی
بیمارستان برکت امام خمینی میانه

شکستگی استخوان اوله کرانون چیست ؟



تهیه و تنظیم : فاطمه صفری

کارشناس پرستاری

منبع : برونر سودرات ۲۰۱۸

سال تهیه ۱۳۹۷

سال بازنگری ۱۳۹۹

Barekat-Nc/c-Pam

واحد آموزش سلامت

غذایی را در یخچال بخش قرار دهید .

۷- از دستکاری زخم پرهیز نموده و در صورت بروز هرگونه مشکل پرستار بخش را مطلع نمایید.

۸- جهت دفع ظروف غذا ، جعبه ی شیرینی ، باقیمانده موادغذایی و سایر زباله های غیر عفونی از سطل زرد استفاده نکنید .

۹- عدم استعمال دخانیات در بیمارستان به منظور بهبود هر چه سریع تر بیماری و جلوگیری از آلودگی هوا.

۱۰- از آوردن پتو ، بالش و هرگونه زیر انداز خودداری کنید.

۱۱- در زمان بستری در بخش با صدای آرام صحبت کنید تا باعث مزاحمت دیگران نشوید .

بیمار توانایی مستقیم کردن یا مستقیم نگه داشتن آرنج خود را از دست می دهد. در شکستگی های چند تکه ، ممکن است این توانایی حفظ شده باشد.

نکات بهداشتی درمانی پیشگیرانه مهمی که بیماران در طول بستری در این بخش بایستی رعایت کنند :

۱- شستن به موقع دستها با آب و صابون بعداز استفاده از سرویس بهداشتی ، قبل از صرف غذا و در صورت مشاهده هرگونه آلودگی واضح در دست ها .

۲- رعایت بهداشت فردی ، شستشوی به موقع سر و بدن برای جلوگیری از ایجاد بوی نامطبوع در بدن.

۳- استفاده از ظروف مربوط به ادرار و مدفوع به صورت شخصی ، شستشوی مناسب و خشک کردن آن پس از هر بار استفاده و قرار دادن ظروف در جایگاه مخصوص (فضای خالی قسمت پایین هر کمد) .

۴ - تمیز و مرتب نگه داشتن فضای اطراف خود و جلوگیری از قراردادن هرگونه وسیله ی شخصی مستقیماً روی زمین.

۵- استفاده از میز غذا هنگام صرف غذا و عدم استفاده از ظرف غذا مستقیماً بر روی تخت .

۶- در صورت عدم استفاده از غذا در زمان مقرر ، مواد

فوقانی و به تبع آن آرنج را صاف و مستقیم می کند. به دنبال برخورد کف دست به زمین و انقباض شدید عضله ی سه سر که به زائده ی اوله کرانون متصل است این استخوان شکسته می شود. این مکانیسم معمولاً موجب شکسته شدن یک تکه ی بزرگ از تنه ی استخوان اولنا می شود و مقدار جابجایی در محل شکستگی معمولاً زیاد است.

علائم شکستگی اوله کرانون چیست؟



شکستگی بدون جابجایی

شکستگی با جابجایی

درد شدید و ناگهانی، تورم در روی زائده ی اوله کرانون، خونمردگی در ناحیه ی آرنج، درد در حین حرکت آرنج از علائم این شکستگی است. اگر شکستگی بر اثر ضربه مستقیم به آرنج ایجاد شده باشد ممکن است خراشیدگی یا زخم بر روی پوست زائده ی اوله کرانون دیده شود. اگر شکستگی یک تکه و با جابجایی زیاد باشد ممکن است فاصله ی خالی بین قطعات شکسته شده از روی پوست قابل لمس باشد.

وقتی شکستگی یک تکه و با جابجایی زیاد است معمولاً

در شکستگی های ناحیه ی آرنج هر کدام از این سه استخوان می توانند دچار شکستگی شوند. مفصل آرنج مثل لولا حرکت خم و باز شدن دارد یعنی فقط در یک جهت حرکت می کند. در دو طرف مفصل آرنج یعنی در طرف خارج و داخل آن لیگامان هایی وجود دارد که آنرا پایدار نگه می دارد. لیگامان هایی که در قسمت خارجی قرار دارند استخوان بازو را به استخوان زند زیرین یا رادیوس متصل کرده و لیگامان هایی که در قسمت داخلی مفصل آرنج قرار دارند استخوان بازو را به استخوان زند زیرین یا اولنا متصل می کنند.

مکانیسم شکستگی اوله کرانون

این شکستگی ها با دو مکانیسم اتفاق می افتند.

• ضربه ی مستقیم

مانند موقعی که فرد در حالی که آرنج خود را خم کرده به زمین می خورد و اولین جایی که به زمین برخورد می کند آرنج است. و یا موقعی که آرنج خم شده است و جسم محکمی به شدت به برجستگی پشت آرنج برخورد می کند. ضربات مستقیم معمولاً موجب شکستگی های خرد شده و چند تکه ای اوله کرانون می شود. جابجایی قطعات شکسته شده در این مکانیسم معمولاً کم است.

• ضربه ی غیر مستقیم

مانند وقتی که بیمار قبل از اینکه به زمین برخورد اندام

به برجسته ترین قسمت مفصل آرنج زائده ی اوله کرانون می گویند . وقتی که آرنج خود را خم می کنید برجستگی استخوانی سفت و محکمی را در زیر پوست پشت آرنج لمس می کنید. این برجستگی را زائده ی اوله کرانون یا به اختصار اوله کرانون می گویند. زائده ی اوله کرانون در واقع بالاترین قسمت استخوان زند زیرین یا اولنا است که در تشکیل مفصل آرنج نقش دارد.

مفصل آرنج از سه استخوان تشکیل می شود. در بالا قسمت پایینی استخوان بازو قرار دارد و در پایین، قسمت بالایی دو استخوان ساعد یعنی زند زیرین و زند زیرین در تشکیل مفصل آرنج شرکت می کنند. زند زیرین همان استخوانی است که در طرف انگشت کوچک دست قرار گرفته است و زند زیرین استخوانی است که در طرف شست



دست است .