

رہنمائے تکنیک ہے

کچھ کچھ، آئل بندے و باندھ

مؤلفین:

روژین خاطری (کارشناس ارشد پرستاری - فلی جراحی)

امید شرفی (کارشناس ارشد پرستاری داخلی جراحی)

زینب رضائی فرد (کارشناس ارشد پرستاری داخلی - جراحی)

مہدی ایمانی

زیر نظر:

ساسان ناوخاصی (کارشناس ارشد پرستاری داخلی - جراحی و عضو هیات علمی دانشکده علوم پزشکی اسدآباد)

عنوان و نام پدیدآور	:	راهنمای تکنیک‌های گچ‌گیری، آتل‌بندی و بانداز/مولفین روژین خاطری ... [و دیگران]!
مشخصات نشر	:	زیر نظر ساسان ناوخاصی، تهران: آئین طب، ۱۳۹۸.
مشخصات ظاهری	:	۱۲۸ ص. مصور.
شابک	:	978-622-6788-05-2
وضع فهرست نویسی	:	فیبیا
ناشت	:	مولفین روژین خاطری، امید شرفی، زینب رضائی فرد، مهدی ایمانی.
موضوع	:	گچ‌گیری در جراحی
موضوع	:	Surgical plaster casts
موضوع	:	آتل و آتل‌بندی (جراحی)
موضوع	:	Splints (Surgery)
موضوع	:	بانداز
موضوع	:	Bandages and bandaging
موضوع	:	آتل‌بندی
موضوع	:	Complications
شناسه افزوده	:	خاطری، روژین، ۱۳۹۸
شناسه افزوده	:	ناوخاصی، ساسان، ۱۳۹۸
رده‌بندی کنگره	:	RD۱۱۴
رده‌بندی دیویی	:	۶۱۷/۹
شماره کتابشناسی ملی	:	۵۷۹۱۴۵۶

نشر آئین طب

میدان انقلاب، کارگو جنوبی، بین خیابان روضه مهتابه لبافی‌نژاد، کوچه سرود، پلاک ۱۰، واحد ۱



راهنمای تکنیک‌های گچ‌گیری، آتل‌بندی و بانداز

- مؤلفین: روژین خاطری، امید شرفی، زینب رضائی فرد، مهدی ایمانی، ساسان ناوخاصی
- صفحه‌آرایی: فاطمه هاشمی
- نوبت چاپ: اول، ۱۳۹۸
- تیراژ: ۱۰۰۰ نسخه
- چاپ و صحافی: فرشیوه/روشنک
- ناشر: آئین طب
- شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۶۷۸۸-۰۵-۲
- قیمت: ۲۵.۰۰۰ تومان

حق چاپ برلاس ناشر محفوظ است

مقدمه

امروزه با توجه به قطع سوانح متعدد و نیز مشکلات استخوانی از قبیل پوکی استخوان و به خصوص ای افراد مسن، شکستگی‌های استخوانی بسیار رایج هستند. برخی از این شکستگی‌ها به علت بحرانی بودن وضعیت شکستگی و نوع ضایعه ایجاد شده به سادگی قابل درمان نیستند، بنابراین استفاده از ابزارهای ارتوپدی برای کمک به بهبود مطمئن‌تر و سریع‌تر این ضایعات بسیار حائز اهمیت است. ارتوپدی رشته‌ای نسبتاً جوانی است و به شاخه‌ای از علم پزشکی گفته می‌شود که شامل درمان بیماری‌ها و اصلاح ناهنجاری‌های مربوط به استخوان‌ها، مفاصل، تاندون‌ها، رباط‌ها و پوست می‌باشد. عملکرد اصلی این سیستم حمایت و حفاظت بدن، پرورش و حرکت اندام‌ها است. اختلالات و صدمات عضلانی و اسکلتی به طور مستقیم بر کیفیت زندگی افراد تأثیر گذار است و علت اصلی ناتوانی افراد می‌باشند. شیوع بالای بیماری‌های عضلانی، اسکلتی و مفاصل و همسو با حوادث ترافیکی و آسیب‌های ترافیکی ارتوپدی ناشی از آن بطور پیوسته در حال افزایش است. به دلیل افزایش در سایل نقلیه موتوری آسیب‌های ترومایی با پیشرفت چشمگیر و وسیعی در دنیا همراه بوده است. در آمریکا اولین علت مرگ در افراد جوان‌تر از ۴۵ سال و در ایران پس از

بیماری‌های قلبی عروقی دومین علت مرگ حوادث ترافیکی محسوب می‌شود که تروماهای وارده همواره با آسیب‌های ارتوپدی همراه است. از راه‌های ثابت کردن عضو در شکستگی‌ها، جراحی، گچ‌گیری و آتل‌بندی، می‌باشد. کتاب حاضر به منظور تأمین بخشی از نیازهای آموزشی پرستاران و پیراپزشکان در زمینه مراقبت‌های مورد نیاز در زمینه اورژانس‌های ارتوپدی، پروسیجرهای رایج در بخش‌ها و انواع مراقبت‌های لازم و ضروری تنظیم و گردآوری گردیده و می‌تواند پایه‌ای بر مطالعات بیشتر پرستاران و سایر افراد تیم بهداشتی و دانشجویان در این زمینه باشد. در تدوین این کتاب که از مجموع منابع پزشکی، پرستاری و مقالات منتشر شده در زمینه مشکلات ارتوپدی به گونه‌ای به رشته تحریر درآمده که مخاطبانی که به دنبال یادگیری و به‌کارگیری دانشجوین عزیز باشند، می‌توانند که دانشجویان عزیز و همکاران گرامی با ابراز نظریات اصلاحی خود و در گونه پیشنهاد و یا انتقاد در راستای ارتقاء سطح علمی کتاب از طریق ایمیل matiroj@gmail.com نظرات ارزشمند خود بهره‌مند سازند و موجبات بهبود هرچه بیشتر کیفیت کتاب را فراهم آورند.

با سپاس

matiroj@gmail.com

فهرست

فصل اول: عملکرد دستگاه عصبی عضلانی..... ۱

- ۲..... سیستم عضلانی - اسکلتی
- ۳..... وظایف سیستم عضلانی - اسکلتی
- ۳..... • اعمال مکانیکی
- ۳..... • اعمال غیرمکانیکی
- ۴..... مروری بر آناتومی و فیزیولوژی
- ۴..... • ساختار استخوان
- ۵..... • سلول‌های تشکیل دهنده استخوان
- ۵..... • استئوژنز
- ۵..... • حفظ استخوان و نحوه خونرسانی به آن
- ۶..... • اشکال استخوان‌ها در بدن
- ۹..... • تقسیم‌بندی انواع استخوان بر اساس ساختمان
- ۹..... • ساختمان و عملکرد دستگاه مفصلی
- ۱۱..... • انواع مفاصل

فصل دوم: بررسی و معاینه فیزیکی سیستم عضلانی - اسکلتی ۱۳

- ۱۴ بررسی و معاینه فیزیکی سیستم عضلانی اسکلتی
- ۱۴ معاینات فیزیکی
- ۱۴ حالت ایستادن
- ۱۶ راه رفتن
- ۱۶ یک زچگی استخوان
- ۱۷ بررسی درد
- ۱۸ عملکرد مفصل
- ۱۹ اندازه و قدرت - ملات
- ۲۰ بررسی پوست
- ۲۰ وضعیت عصبی - عصبی
- ۲۱ بررسی عملکرد اعصاب محیطی

فصل سوم: اورژانس‌های ارتوپدی ۲۳

- ۲۴ شکستگی
- ۲۴ علل شکستگی‌ها
- ۲۶ التیام استخوان
- ۲۷ تقسیم‌بندی شکستگی‌ها
- ۲۷ سیستم درجه‌بندی آسیب اسکلتی - عضلانی
- ۲۸ اشکال شکستگی
- ۲۹ درمان شکستگی باز استخوان
- ۲۹ مراحل مختلف درمان شکستگی باز استخوان
- ۳۱ آمپوتاسیون اندام
- ۳۱ عوارض قطع اندام
- ۳۲ عوارض دیررس قطع عضو

۳۲.....	دررفتگی.....
۳۳.....	• دررفتگی مفصل.....
۳۴.....	• اتیولوژی و سبب‌شناسی دررفتگی سه بخش را در برمی‌گیرد.....
۳۴.....	• اقدام درمانی در دررفتگی‌ها.....
۳۵.....	• عوارض دررفتگی مفصل.....
۳۶.....	• عفونت مفاصل.....
۳۸.....	آسیب‌های عروقی به دنبال شکستگی‌ها.....
۳۸.....	• مایه وضعیت خون‌رسانی اندام شکسته شده.....
۳۹.....	• اختلالات حسی و حرکتی.....
۴۰.....	• شان‌ترین دلیل آسیب عروقی به دنبال شکستگی استخوان.....
۴۰.....	• درمان آسیب عروقی.....
۴۱.....	آسیب‌های عصبی در شکستگی‌ها.....
۴۱.....	• تقسیم‌بندی آسیب عصبی.....
۴۳.....	سندرم کمپارتمان.....
۴۴.....	• اتیولوژی‌های مختلف سندرم کمپارتمان.....
۴۴.....	• علائم و نشانه‌ها.....
۴۵.....	• درمان.....
۴۷.....	فصل چهارم: پروسیجرهای رایج در بخش ارتوپد.....

۴۸.....	تاریخچه.....
۴۹.....	پانسمان زخم.....
۴۹.....	• وسایل لازم.....
۴۹.....	• روش پانسمان زخم بسته.....
۵۰.....	• روش پانسمان زخم باز.....
۵۱.....	روش‌های گچ‌گیری در استفاده از گچ پارسی.....

- ۵۱ • روش اول
- ۵۱ • روش دوم
- ۵۲ • روش سوم
- ۵۴ انواع باند گچی از لحاظ عرض
- ۵۶ • تدرت نهایی گچ گرفته شده به چه عواملی بستگی دارد
- ۵۶ • عوامل گچ‌گیری و آتل‌بندی
- ۵۸ • انواع گچ‌های اندام فوقانی
- ۵۸ • اسپیکای کوتاه
- ۵۹ • گچ بلند اندام فوقانی
- ۶۰ • گچ کوتاه اندام فوقانی
- ۶۰ • گچ (Hanging / arm Cast)
- ۶۱ • گچ اسپیکای شست
- ۶۱ • گچ‌های اندام تحتانی
- ۶۱ • گچ اسپیکای هیپ
- ۶۲ • گچ بلند اندام تحتانی
- ۶۳ • گچ سیلندر
- ۶۳ • گچ کوتاه اندام تحتانی
- ۶۴ • گچ (ITB)
- ۶۵ • گچ ابداکشن
- ۶۶ • بریس گچی اندام تحتانی
- ۶۶ • بانداز
- ۶۶ • اهداف
- ۶۶ • قاعده عمومی در بانداز
- ۶۷ • انواع باندها
- ۶۷ • باند مثلی

- باند پهن ۶۹
- باند باریک ۷۰
- بالشک گرد ۷۱
- باند مثلثی برای بستن بازو ۷۳
- باند مثلثی برای بالا نگه داشتن دست ۷۵
- باندپیچی دست و پا ۷۷
- باندپیچی سر ۷۸
- باند حلقه‌ای ۸۰
- باندپیچی دور شی خارجی یا شکستگی باز ۸۴
- باندپیچی آرنج و زانو ۸۵
- باندپیچی دست و پا ۸۶
- باندپیچی بازو از لوله‌ای ۸۸
- بانداژها ۹۰
- بانداژ سر - با استفاده از باند گوش (مثلثی) ۹۰
- بانداژ صورت با استفاده از باند گوش (مثلثی) ۹۰
- بانداژ یک گوش و دو گوش به صورت ساده با استفاده از باند سه گوش ۹۰
- بانداژ یک گوش با استفاده از باند چهار شاخ ۹۱
- بانداژ یک چشم با استفاده از باند سه گوش ۹۱
- بانداژ دو چشم با استفاده از باند سه گوش یا باند نواری ۹۱
- بانداژ چانه با استفاده از باند سه گوش که به صورت کراواتی باشد ۹۱
- بانداژ چانه با استفاده از باند چهار شاخ ۹۱
- بانداژ چانه با استفاده از باند چهار شاخ به صورت ضربدری ۹۲
- بانداژ گردن با استفاده از باند نواری یا باند کراواتی ۹۲
- بانداژ شکستگی ترقوه با استفاده از باند سه گوش و باند نواری ۹۲

- بانداز شانه با استفاده از باند سه گوش ۹۲
- بانداز زیر بغل با استفاده از باند سه گوش که به دو شکل انجام می‌گیرد. ۹۳
- بانداز باسن با استفاده از باند سه گوش ۹۳
- بانداز فوقانی بازو با استفاده از باند نواری ۹۳
- بانداز آرنج با استفاده از باند نواری و باند سه گوش ۹۴
- بانداز ساعد (وبال گردن) با استفاده از باند سه گوش ۹۴
- بانداز ساعد با استفاده از باند نواری ۹۴
- آرنج کردن بازو و ساعد در وضعیت خیلی بالا با استفاده از باند سه گوش ۹۴
- بانداز ساعد در رفته با استفاده از باند نواری ۹۵
- بانداز دست با استفاده از باند نواری ۹۵
- بانداز دست با استفاده از باند سه گوش ۹۵
- بانداز سینه با استفاده از باند سه گوش ۹۶
- بانداز پشت با استفاده از باند سه گوش ۹۶
- بانداز جداگانه انگشتان با استفاده از باند نواری ۹۶
- بانداز یک انگشت با استفاده از باند نواری ۹۷
- بانداز شست دست با استفاده از باند نواری ۹۷
- بانداز زانو با استفاده از باند سه گوش ۹۷
- بانداز زانو با استفاده از باند نواری ۹۸
- بانداز مچ پای در رفته با استفاده از باند نواری ۹۸
- بانداز پا با استفاده از باند سه گوش ۹۸
- بانداز پا با استفاده از باند نواری ۹۹
- بانداز ران با استفاده از باند سه گوش ۹۹
- بانداز شکم با استفاده از یک یا دو باند سه گوش ۹۹
- بانداز پاشنه پا با استفاده از باند نواری ۱۰۰

- بانداژ پاشنه پا با استفاده از باند سه گوش ۱۰۰
- آتل بندی ۱۰۰
- انواع آتل ۱۰۰
- آتل خشک (تخته های شکسته بندی) ۱۰۱
- آتل بادی ۱۰۱
- آتل فلزی ۱۰۱
- آتل کششی ۱۰۲
- آتل بندی کف دست یا انگشتان با استفاده از یک تخته ۱۰۲
- آتل بندی ساعد با استفاده از یک تخته ۱۰۲
- آتل بندی شستگ ساعد با استفاده از دو تخته ۱۰۳
- طریقه بی حرکت کردن شکستگی فوقانی بازو با استفاده از باند سه گوش ۱۰۳
- آتل بندی شکستگی بازو با استفاده از دو تخته ۱۰۳
- قوانین آتل بندی ۱۰۴
- آتل بندی شکستگی آرنج با استفاده از ده تخته در حالتی که مصدوم می تواند آرنج خود را خم کند ۱۰۶
- آتل بندی شکستگی آرنج در حالتی که مصدوم نمی تواند آرنج خود را خم یا راست کند ۱۰۶
- طریقه بستن دنده ها با استفاده از باند سه گوش ۱۰۷
- آتل بندی شکستگی ساق پا با استفاده از پای سالم مصدوم ۱۰۷
- آتل بندی شکستگی ساق پا با استفاده از یک تخته ۱۰۷
- آتل بندی شکستگی ساق پا با استفاده از دو تخته ۱۰۸
- آتل بندی شکستگی ساق پا با استفاده از آتل فلزی ۱۰۸
- آتل بندی شکستگی زانو (کشکک) در صورتی که مصدوم بتواند پای خود را خم کند - با استفاده از دو تخته ۱۰۸

- آتل‌بندی شکستگی زانو (کشکک) در صورتی که مصدوم نتواند زانوی خود را خم کند- با استفاده از دو تخته..... ۱۰۹
- آتل‌بندی شکستگی استخوان ران با استفاده از تخته شکسته‌بندی تا بالای کمر..... ۱۰۹
- آتل‌بندی شکستگی ستون فقرات با استفاده از تخته شکسته‌بندی تمام قد..... ۱۱۰
- طریقه بستن شکستگی لگن حاضره با استفاده از باند سه گوش..... ۱۱۰
- آتل‌بندی شکستگی پا با استفاده از یک تخته و باند..... ۱۱۰
- منابع..... ۱۱۱