



دانشگاه علوم پزشکی لرستان  
بیمارستان امام خمینی (ره) کوهدشت  
دفتر پرستاری

## خود مراقبتی در شکستگی ها



بازنگری: زمستان 1404

- ❖ در صورتی که شکستگی باز و همراه خونریزی باشد، باید پانسمان ساده انجام داد و از برگرداندن استخوان بیرون زده اجتناب کرد .
- ❖ عضو آسیب دیده در حد امکان نباید حرکت داده شود .
- ❖ باید از کمترین امکانات بهترین استفاده را جهت ثابت کردن عضو آسیب دیده به عمل آورد (روشهای بانداژ و آتل بندی).
- ❖ در اولین فرصت بیمار را به مراکز درمانی منتقل کنید .

منبع: برونر سوارث

سایت آموزشی بیمارستان امام خمینی (ره) کوهدشت



## دارو درمانی:

داروهای تجویز شده را طبق دستور پزشک مصرف نمایید

## مراجعه بعدی:

تاریخ مراجعه در روز ترخیص توسط پزشک و پرستار به شما گفته خواهد شد دقت کنید در زمان مقرر شده مراجعه بفرومائید.

## کمکهای اولیه در شکستگیها

بررسی علائم حیاتی بیمار و همچنین کنترل مجاری تنفسی و ضربان قلب و خونریزی. توجه کنید که در هر مصدومی ابتدا یک ارزیابی اولیه از علائم حیاتی و حال عمومی وی به عمل آورید و سپس به بررسی شکستگیها بپردازید .

❖ اگر مصدوم بیهوش نیست در مورد نحوه آسیب دیدگی از وی سوال کنید. پاسخ او به شما کمک می کند تا محل و شدت ضایعه را تخمین بزنید .

❖ در بررسی شکستگی ابتدا ناحیه سر و جمجمه ، سپس ستون فقرات و در انتها اندامها باید مورد بررسی قرار گیرد. در شکستگی اندامها نبض را در پایینتر از محل ضایعه کنترل کنید .

❖ در مواجهه با بیمار بیهوش همیشه باید فرض بر این باشد که یک ضایعه گردنی یا کمری ( شکستگی ستون فقرات ) وجود دارد . چون یکی از مهمترین و حساسترین شکستگیها می باشد که در صورت عدم دقت لازم ، حداقل آسیب وارده ، فلج می باشد .