

بیمار محترم فراموش نکنید :

در کلیه بیماریها رعایت بهداشت فردی و شستشو مرتب دستها توسط بیمار و همراه در کنترل و پیشگیری عفونت اهمیت به سزایی دارد .

سایت بیمارستان :

WWW.HOSPHT.IUMS.AC.IR

شماره های تماس :

۴-۵۵۲۲۸۵۸۱

تاریخ تهیه : فروردین 96

تاریخ بازنگری : شهریور ۱۴۰۳

فرد تائید کننده : دکتر کیایی

کد : Pa-HPT-28

رنگ پریدگی ، سیانوز و فقدان نبض بررسی و در صورت مشاهده موارد فوق بلافاصله به پزشک مراجعه کنید. پس از عمل استراحت کنید و عضو را بالا و در سطح قلب قرار دهید .
درافراد سالمند به دنبال شکستگی ، گچ گیری ممکن است .
سندروم کمپارتمان رخ دهد . سندروم کمپارتمان چه به شکل حاد چه مزمن ، یک وضعیت اورژانسی می باشد و اگر زود تشخیص داده شود قابل درمان است.

لازم بذکرست واحد آموزش ارتقای سلامت در ایام عادی هفته از ۸:۳۰-۱۳ صبح و واحد پرستار پیگیر در ایام عادی هفته از ۸-۱۳:۳۰ و روزهای شنبه و سه شنبه از ساعت ۱۵-۱۸ پاسخگوی سوالات آموزش خود مراقبتی از بدو ورود به بیمارستان -بدو ورود به بخش -حین بستری و ترخیص و بعداز ترخیص شما میباشد.
-۵۵۲۳۷۲۶۰

۹۴- ۵۵۲۲۸۵۹۳-داخلی ۳۳۱

سوپروایزر آموزش ارتقای سلامت : خانم کاهه

بیمارستان شهدای هفتم تیر

سندروم کمپارتمان

کمپارتمان



تهیه و تنظیم : واحد آموزش بیمار
بیمارستان شهدای هفتم تیر

سندروم کمپارتمان :

عضلات وبافتهای اطراف آنها در داخل غلافی به نام فاسیا قرار دارند. گاهی به علت تورم عضلات و گاهی به دلیل خونریزیهای شدید ، فشار داخل این غلاف افزایش پیدا می کند به دلیل محدود بودن فضای داخل غلاف با پیشرفت تورم یا خونریزی ، عروق خونی روی هم فشرده می شود سپس عدم خونرسانی و کمبود اکسیژن بافتی باعث تخریب اعصاب و عضلات می شود و اگر این وضعیت بیش از ۶ ساعت طول بکشد منجر به مرگ سلولی و قطع عضو خواهد شد.



علل ایجاد سندروم کمپارتمان :

شایعترین علت این سندروم شکستگی استخوان است که احتمال بیشتر این سندروم زمانی است که شکستگی نیاز به جراحی داشته و یا دچار عفونت میشود سایر علل شامل ضربه به ویژه در بیماران که داروی ضد انعقاد مصرف می کنند ، له شدگی ، صدماتی که باعث سوراخ شدن عضو می شود مانند زخم گلوله ، جراحی روی رگهای بزرگ ، سوختگی ، یخ زدگی ، مارگزیدگی ، گچ گیریها ، پانسمانهای بسیار محکم ، اختلالات خونریزی دهنده مانند هموفیلی ، بی حرکتی طولانی مدت ایجاد می شود. اگر علت این سندروم ضربه باشد طی ۴۸ ساعت اول علائم آغاز می شود گاهی در اثر ورزش شدید و وارد کردن فشار بیش از حد به عضلات و تاندونها مانند دویدن بسیار زیاد در دوندگان حرفه ای و یا خانمهایی که تمام طول روز را کفش

پاشنه بلند به پادارند و دائم در حال راه رفتن بوده و یا در وضعیت ایستاده قرار دارند به دنبال انقباض عضلات اتفاق می افتد .

علائم سندروم کمپارتمان :

شایعترین علامت درد شدیدی است که با مسکن ازبین نمی رود، در حال استراحت وجود دارد ، زمان حرکت عضو، بدتر می شود و به همراه احساس کشیدگی در عضلات است. دردی که پس از بی حرکت کردن شکستگی افزایش می یابد می تواند نشانه شروع سندروم کمپارتمان باشد و علت درد تحت فشار قرار گرفتن عصب است.

- کرختی ، سوزش و بی حسی عضو
- رنگ پریدگی عضو به علت عدم خونرسانی
- سردی عضو به علت کاهش جریان خون
- فلج شدن عضو
- تورم و قرمزی محل درگیری و به دنبال آن سیاه شدن عضو
- نداشتن نبض در عضو در مراحل پیشرفته

محلهای شایع ایجاد سندروم کمپارتمان :

- پا در محدوده بین مچ پا و زانو
- (بیشتر در قسمت قدامی ساق پا)
- پا در محدوده مفصل لگن و زانو (ران)
- دست در محدوده آرنج و مچ (ساعد)



درمان سندروم کمپارتمان :

برداشتن پانسمان و یا باز کردن گچ گیری .

. عضو درگیری نباید بالاتر از سطح قلب قرار بگیرد چون این مساله باعث کاهش خونرسانی به عضو می شود.

آنتی بیوتیک و فاسیوتومی :

در این عمل لایه های بین بافتی با برش جراحی باز می شود و فشار از روی آن برداشته می شود و زخم پس از چند روز بسته می شود اگر همان موقع زخم بسته شود مجددا فشار داخل عضو بالا می رود.

در صورت خونریزی از طریق عمل جراحی عروق ترمیم می شوند .

قطع عضو در صورت ازبین رفتن بافت و یا عفونت شدید

عوارض سندروم کمپارتمان :

عفونت حاد و مزمن

ازبین رفتن بافتها ، عضلات ، اعصاب و ناتوانی عضو

نارسایی کلیه به علت تخریب عضلات

قانقاریا

قطع عضو

شوک

ندر تا مرگ

علائم هشدار دهنده : جهت مراجعه فوری به پزشک

علائمی مانند ۱-درد رو به افزایش درد به دنبال خم کردن عضو، ۲-

کرختی و گزگز شدن عضو ، ۳- تغییر رنگ و پریدگی نشان

دهنده عود سندروم کمپارتمان است و باید بلافاصله به پزشک مراجعه نمود .

۵- اگر عمل جراحی فاسیوتومی انجام شده باشد احتمال عفونت وجود

دارد هر روز باید زخم را بررسی کرد ۶- در صورت افزایش ترشحات ، ۷-

افزایش درجه حرارت ، افزایش درد و ۸- بوی بد زخم بلافاصله به پزشک

مراجعه کنید. گاهی ممکن است به عمل دوم فاسیوتومی نیاز باشد اگر

عمل جراحی بر روی عروق انجام شده باشد عضو را از نظر