

الطب الرياضي



Greenstick



Spiral

Peritrochanteric



Transcervical



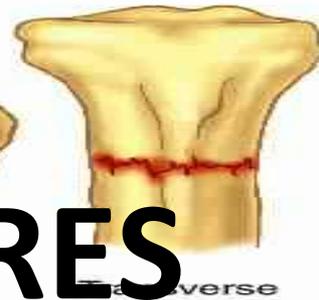
Monteggia



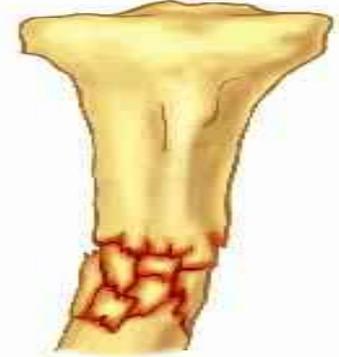
Intercondylar (T-shaped)



Stellate



Transverse



Comminuted

الكسور FRACTURES

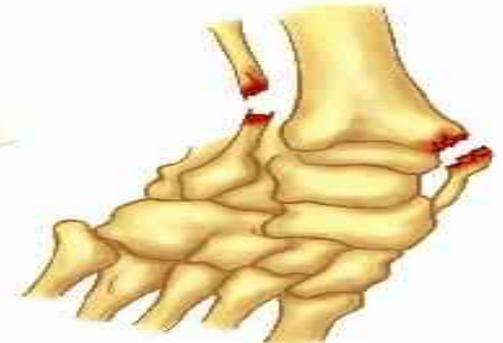


Impacted

د. ولاء فاضل ابراهيم
07/11/2016



Open



Pott's



محاضرة اليوم تتضمن

- ❖ تعريف الكسر.
- ❖ انواع الكسور.
- ❖ اشكال الكسور.
- ❖ علامات واعراض الكسور.
- ❖ الاسعافات الاولية للكسور.
- ❖ علاج الكسور.
- ❖ كيفية التأم الكسور.

الكسور

هو تسلط قوة عالية تفوق بنية العظم، ويحدث الكسر عند تأثير فعل شديد و عنيف او قوة شديدة من مصدر خارجي.

- ❖ فالكسر اما يكون مباشر (هو الذي يحدث في موقع الاصابة)
- ❖ الكسر الغير مباشر (هو الذي يحدث بعيدا عن موقع الاصابة)

انواع الكسور

- الكسر البسيط : هو كسر العظم بدون بروزه خارج الجلد.
- الكسر المضاعف : هو كسر العظم وبرزه خارج الجلد وفي هذه الحالة يصاحب الكسر تمزق الانسجة المحيطة به من عضلات واعصاب وجلد.

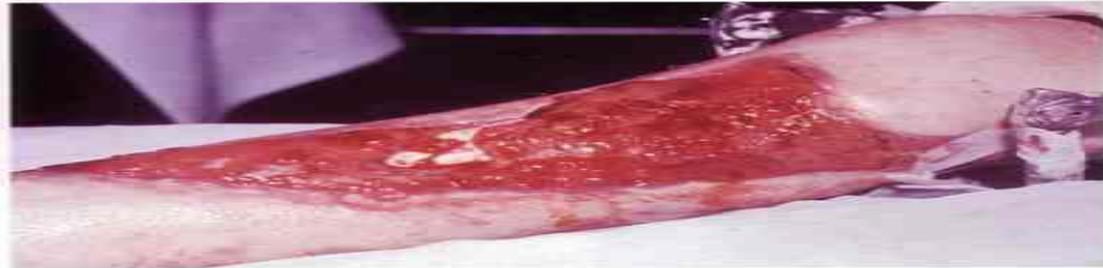


FIGURE 14.—An open fracture with exposed bone and contralateral above-knee amputation. Within one year, wound closure and fracture union were accomplished with weight-bearing ambulation.

اشكال الكسور

- **الكسر المتفتت:** هو كسر العظم الى ثلاثة قطع او اكثر في منطقة الكسر ويحدث هذا النوع من الكسور نتيجة شدة خارجية مباشرة على منطقة الكسر ويشكل صعوبة عند الشفاء بسبب تباعد قطع العظم المكسور.
- **الكسر المنضغط:** ويحدث عادة في العظام المسطحة كعظام الجمجمة نتيجة شدة خارجية مباشرة حيث نلاحظ انخساف منطقة الكسر عند المركز.
- **كسر العود الاخضر:** وهو كسر يحدث عند الاطفال نتيجة لعدم تكامل نمو العظم أي العظم اللذي لم يتكلس بعد.

- **الكسر المندغم:** وينتج من السقوط من مكان مرتفع بحيث يكون الضغط مسطحا على المحور الطولي للعظم ويؤدي الى ضغط الانسجة في منطقة الكسر احدهما على الاخرى.
- **الكسر الطولي:** يحدث في العظم شق طولي مواز للمحور الطولي للعظم.
- **الكسر المائل:** ويحدث نتيجة قوة خارجية شديدة ومفاجئة تؤدي الى لي العظم عند ثبات احد طرفيه.
- **الكسر الحلزوني:** وياخذ شكل حرف (S) وهو شائع جدا في كرة القدم والتزلج عند ثبات القدم ودوران الجسم بقوة دورانا مفاجئا.

- **الكسر المنشاري:** حيث تاخذ فيه قطعنا العظم المكسور شكل اسنان المنشار ويؤدي هذا النوع عادة الى حدوث تمزق في الانسجة المحيطة.
- **الكسر المستعرض:** ويكون فيه خط الكسر مستعرضا وعموديا على المحور الطولي للعظم.

علامات واعراض الكسور

من الاسس العامة التي يجب مراعاتها هي كيفية حدوث الاصابة لتقدير نوعها وهل هي من النوع المباشر ام غير المباشر وذلك بسؤال المصاب ان امكن او الشاهد القريب للاصابة كما ان التاريخ المرضي للمصاب مهم في التشخيص.

١. ألم شديد ومفاجى يزداد عند حركة الجزء المصاب.
٢. عدم القدرة على تحريك الجزء المصاب.
٣. ورم حول الكسر مع تغير لون الجلد المحيط نظرا لتمزق الاوعية الدموية المحيطة.

٤ . سماع صوت في منطقة الكسر ناتج من احتكاك العظام المكسورة ببعضها.

٥ . تشوه منطقة الاصابة ويمكن معرفتها بمقارنتها بالجزء المناظر في الجسم.

٦ . وجود حركة غير طبيعية في منطقة العظم تشبهه الحركة المفصالية.

٧ . ألم شديد عند الضغط على منطقة الكسر.

٨ . هناك اعراض عامة مثل: الصدمة العصبية، سرعة النبض، ضعف التنفس، برودة الاطراف والتعرق.

الاسعافات الاولية للكسور

ان الهدف الاساسي من الاسعافات الاولية هو العمل على تجنب حدوث المضاعفات ونقل المصاب على ما هو عليه.

يجب مراعاة النقاط الاتيه عند الاسعاف:

١. عدم تحريك المنطقة المصابة على الاطلاق وتحريك المصاب برفق وعناية كبيرة.
٢. ملاحظة النبض وسرعة التنفس واسعاف المصاب اوليا عند اختفائهما.
٣. العمل على إيقاف النزيف ان وجد بالضغط على مكان أعلى الاصابة.
٤. في كسور العمود الفقري ينقل المصاب على نقالة صلبة مع ثبات الى المستشفى.

٥. العمل على تثبيت العظم المصاب بواسطة الجبيرة ويجب مراعاة ماياتي:

- أ- ان تكون الجبيرة صلبة نوعا ما مثل الخشب او الحديد.
 - ب- يمكن استخدام اعضاء الجسم بوصفها جبائر مثل ربط الساق المصاب مع الساق السليمة، تثبيت الذراع على الجذع او الاصابع مع بعضها.
 - ت- لف الجبيرة بالشاش او القطن قبل استخدامها.
 - ث- يجب ان تكون الجبيرة طويلة لتشمل المفصل اعلى واسفل الكسر.
 - ج- يمكن استخدام الجبيرة فوق الملابس.
٦. تدفئة المصاب واعطائه قسما من السوائل عن طريق الفم ان امكن فضلا عن اعطائه المسكنات لتخفيف الالم.
٧. نقل المصاب الى المستشفى فورا.

يكون علاج الكسور على ثلاث مراحل

المرحلة الاولى:

ارجاع الكسر الى وضعه الطبيعي ويتم ذلك بطريقتين:

أ- الرد المغلق: ويتم ذلك بواسطة اليدين وتحت المخدر الموضعي او التام ويكون احياننا تحت جهاز الاشعة التلغزيوني لارجاع الكسر الى وضعه الطبيعي.

ب- الرد المفتوح: ويستعمل عند الكسور المضاعفة والكسور المتهدمة او عندما تفشل الطريقة الاولى ويتم ذلك بواسطة التداخل الجراحي تحت تاثير المخدر العام.

المرحلة الثانية:

التثبيت: وهو مهم جدا في عملية الشفاء وذلك لمنع تحرك العظم المكسور، وهناك ثلاثة طرق للتثبيت:

- أ- **التثبيت الخارجي:** للحصول على افضل تثبيت للكسر يجب تثبيت مفصلين او اكثر ويجب ان لاتضغط على الانسجة التي ممكن ان تؤدي الى حدوث ورم، وقد يتم التثبيت بواسطة الجبائر.
- ب- **التثبيت الداخلي:** ويستخدم فقط عند القيام برد العظم الى وضعه الطبيعي بالطريقة المفتوحة اي بواسطة العملية الجراحية. يتم التثبيت بواسطة البراغي او الصفائح او القضبان المصنوعة من المعادن التي لاتتفاعل مع انسجة الجسم مثل البلاطين او سبائك الكروم والكوبالت
- ت- **التثبيت الداخلي الخارجي:** ويتم ذلك عن طريق غرز قطبان الى داخل العظم والتثبيت يكون للخارج، تستعمل هذه الطريقة لتثبيت الكسور البسيطة.

المرحلة الثالثة

التأهيل والعلاج الطبيعي: قبل البدء بهذه المرحلة يجب التأكد من صحة التئام الكسر. تنشيط الدورة الدموية وذلك بالتدليك والماء الدافئ وشمع البرافين والتمارين العلاجية المتدرجة لأرجاع الجزء المصاب الى وضعه الطبيعي.

التئام الكسور

- عند حدوث كسر يحدث تمزق في السمحاق الخارجي والداخلي للعظم.
- نتيجة للتمزق يحدث نزيف في الاوعية الدموية وهذا يؤدي الى تخثر الدم في منطقة الكسر مكونا جلطة.
- ثم تتكون شعيرات دموية جديدة في طرفي العظم المكسور تهاجم منطقة الجلطة وتعمل على ازالة الفضلات وترسيب مادة الكالسيوم والبروتينات الضرورية لتكوين انسجة جديدة (تستغرق هذه المرحلة من اسبوع الى اسبوعين)

- ثم تبدأ بعد ذلك مرحلة التكلس الأولى وتكوين النسيج العظمي الذي يعمل على ربط نهايتي الكسر ولكن ربطاً غير منتظم. عند هذه المرحلة لا يمكن تحريك الجزء المكسور ويختفي الألم.

- المرحلة الأخيرة يتم تكوين صفائح عظمية منتظمة صلبة تستغرق ما يقارب أربعة إلى ستة أسابيع.

مضاعفات الكسور

المضاعفات الموضعية:

١. سوء الالتئام.
٢. تاخر الالتئام.
٣. عدم الالتئام.
٤. ضمور العضلات.
٥. تيبس المفاصل.
٦. تهتك الانسجة المحيطة.
٧. تشوه مكان الكسر.

المضاعفات العامة:

اسئلة للمراجعة

- عرف الكسر واذكر انواع الكسور؟
- عدد اشكال الكسور؟
- اذكر علامات واعراض الكسور؟
- ماهي الاسعافات الاولية للكسور؟
- اذكر مراحل التئام الكسور؟
- اذكر مضاعفات الكسور؟

المصادر والمراجع

مبادئ واساسيات الطب الرياضي- الدكتور بزار علي جوكل-
جامعة صلاح الدين ٢٠٠٨

الاصابات الرياضية وعلاجها- الدكتور احمد فايز النماس- دار
عصمي للنشر والتوزيع- ١٩٩٦

علم اصابات الرياضيين- الدكتور محمد عادل رشدي- دار
المعارف للنشر- ١٩٩١