

Kỹ thuật đỡ u trệ gãy đầu dưới xương quay bằng bó bột từ cổ tay đến cổ tay

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 06 Tháng 3 2018 08:23 - Lần cập nhật cuối: Thứ ba, 06 Tháng 3 2018 08:41

Lưu ý Văn Phòng - Phòng bó bột khoa ngoại chi nhánh

Với các trường hợp bệnh nhân già xương mềm, dù được cố định và bó bột chính xác bằng bó bột cổ tay bàn tay hoặc bó bột cánh tay đến tận ngón tay cái, cũng có không ít trường hợp bị di lệch thứ phát, bị gập góc mở ra sau và ra ngoài. Nên chúng ta cần nên bó bột cổ tay bàn tay từ cổ tay đến cổ tay.

Mặc dù các ngón tay cũng bị bó bột trong bột nhưng rất khó khăn, nên sau một thời gian ngắn cũng trở lại hình dạng bình thường (cổ tay ngửa khoảng 20 độ và nghiêng nhẹ sang phía trái, các khớp bàn ngón tay có khoảng 2-5 gập 60-70 độ, các đốt liên đốt giữa và cuối gập 20-30 độ, và ngón tay cái rất khó để chi u với ngón trỏ).



* Các bước tiến hành:

- Gây tê gây cho bệnh nhân

Kỹ thuật điều trị gãy đầu dưới xương quay bằng bó bột thạch nhũ m tay

Vị trí bệnh Biên tập viên

Thứ ba, 06 Tháng 3 2018 08:23 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 06 Tháng 3 2018 08:41

- Khi bệnh nhân đau, cho bệnh nhân nằm ngửa trên mặt chiếu sạch, tay kê trên mặt bàn ngang với trục m khớp vai, khớp khuỷu gấp 90°, cẳng tay đặt thẳng trung bình thẳng góc với trục cổ tay.

- Nẹp: Kê cuồn băng đỡ ngang kính 4cm dưới cẳng tay, cách phía trên cẳng tay 8cm làm điểm tựa để đầu nẹp hất gấp góc mở ra sau. Sau đó gấp cẳng tay ra phía trước và nẹp cuồn thì cho nghiêng về phía xương trỏ. Cần chú ý không đỡ ngang thì xoay sấp cẳng tay. (Trong khi bó bột thì giữ đầu nẹp xa đã đỡ cuồn nẹp thẳng gấp ra trước và nẹp cuồn nghiêng sang phía trỏ, còn cẳng tay đỡ ngang 20°, các khớp bàn ngón gấp 60-70°, trục đặt xương bàn II phải thẳng trên đỡ ngang thẳng góc với xương quay).

- Bôi bột: Lót gạc giữa các ngón tay, làm máng bột rộng khoảng 20 cm, đặt đầu phía trước cẳng tay dưới ngón tay đặt sát khớp khuỷu tay, dùng gạc với miếng quấn vòng tròn giữ máng bột, giữ bàn tay thẳng như trên cho đến khi bột cứng.



- Chụp XQ kiểm tra.

- Nẹp film kiểm tra tốt thì rạch đầu cẳng tay, phải rạch đầu cẳng tay phía sau bằng gạc với sự hỗ trợ ngón tay cho đến khuỷu (không đỡ cuồn sát khớp bất kỳ). Sau đó băng mặt cuồn bằng miếng khác quấn vòng tròn lỏng ra ngoài, cách này để phòng chảy máu khi chảy ròi lõn dính đầu nẹp (Sudeck) và các biến chứng thiếu máu cục bộ khác.

Kỹ thuật điều trị gãy đầu dưới xương quay bằng bó bột tì thỏ nhúm tay

Vị trí búi Biên tập viên

Thứ ba, 06 Tháng 3 2018 08:23 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 06 Tháng 3 2018 08:41

- Nếu u không thấy có sưng nề đáng kể thì đến ngày thứ hai, làm thêm một máng bột đót ở phía sau chèn bột hớt đót giữa các ngón tay, dùng băng bột quấn vòng tròn ra ngoài (Nếu có sưng nề nhiều thì chèn lâu hơn một bó bột tròn).



- Ghi chép ngày làm thủ thuật.

- Tập vận động: Hướng dẫn bệnh nhân tập vận động các khớp liên đốt, xoay hớt biên đốt cổ tay, tập vận động hớt biên đốt khớp khuỷu và khớp vai.

- Sau 1 tuần chụp XQ kiểm tra (nếu di lệch nhiều thì tiến hành nắn lệch).

- Thời gian bột đót khoảng 4-6 tuần.

- Tập thể dục phục hồi chức năng: Các trường hợp hợp đốt cổ tay gãy bằng bó bột tì thỏ nhúm bàn

Kỹ thuật điều trị gãy đầu dưới cổ xương quay bằng bó bột theo nẹp tay

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ ba, 06 Tháng 3 2018 08:23 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 06 Tháng 3 2018 08:41

tay khi tháo bột bột hèn chèn nhén các ngón tay và cổ tay, bệnh nhân phải được tập vận động từ đầu các ngón tay và cổ tay chèn ng nào không còn bột đau. Cho bệnh nhân thén ng xuyên tập bóp mát mién ng cao su mát. Không được xoa bóp và tập vận động thén đén ng. Nhén ng vận đén ng nào gây đau đén u bột cén m. Thén ng sau 1 tuén lén các ngón tay đã có thén gén sát chén m gan tay, có thén cho bệnh nhân làm vién cén nhén. Sau 4 tuén lén nén a thén ng hén u hén t các bệnh nhân có thén gén p duén ngón tay bình thén ng.

* Tài liệu tham khảo:

1. Kỹ thuật điều trị gãy xương tén p IV theo Loren Boehler của GS: Nguyễn Quang Long (dén ch)