



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجهٔ دکترای حرفه ای رشته پزشکی
عنوان

مقایسه ی نتایج جراحی بسته و جراحی باز در درمان
شکستگی سوپراکوندیل هومروس اطفال با جابجایی در

بیمارستان فاطمی اردبیل

نگارش:

محیا هادی زاده

اساتید راهنما:

دکتر رضا نکته سنج

دکتر آیدین عرب زاده

استاد مشاور:

دکتر حامد زندیان

شهریور ۱۴۰۰

شماره پایان نامه: ۰۷۹۶

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

اینجانب محیا هادی زاده دانشجوی مقطع دکتری رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تایید

می‌نمایم که :

- این پایان نامه بر اساس نتایج بررسیها/ تحقیقات انجام یافته توسط اینجانب تحت راهنمای آقای دکتر رضا نکته سنج بوده و بوسیله خودم انشا گردیده است و در صورت استفاده از نتایج پژوهش ها و یا آثار دیگران بلافاصله به مرجع مورد استفاده استناد شده است و در قسمت منابع و مآخذ مشخصات مرجع به طور کامل ذکر گردیده است.

- مسئولیت صحت مطالب مندرج در این پایان‌نامه به طور کامل با اینجانب است.

- این پایان نامه قبلاً برای دریافت هیچ مدرک تحصیلی (هم سطح ، پایین تر یا بالاتر) در سایر دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی ارائه نشده است.

- کلیه حقوق مادی و معنوی این پایان‌نامه و هر گونه محصول مستخرج از آن اعم از مقالات، چاپ کتاب و ثبت اختراع به دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تعلق دارد و هرگونه استفاده از اطلاعات و یا نتایج، واگذاری اطلاعات به افراد دیگر، چاپ، تکثیر، نسخه برداری، ترجمه و اقتباس از این پایان‌نامه بدون اخذ اجازه کتبی از دانشگاه علوم پزشکی اردبیل ممنوع است.

- کلیه مقالات مستخرج از این پایان‌نامه تحت نام دانشگاه علوم پزشکی اردبیل (Ardabil University of Medical sciences) به عنوان وابستگی نویسنده اول یا مسئول و با اطلاع و اجازه تمامی اساتید راهنما و مشاور به چاپ رسیده یا خواهد رسید.

- چنانچه در هر مقطع زمانی، خلاف موارد فوق ثابت شود، عواقب ناشی از آن را می پذیرم و دانشگاه مجاز است با اینجانب مطابق با ضوابط و مقررات رفتار نموده و در صورت برخورد قانونی، هیچ گونه ادعایی نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضا و تاریخ

- بدینوسیله **اصال و صحت** نتایج این پایان نامه مورد تأیید اینجانب، دکتر رضا نکته سنج استاد راهنما می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضا و تاریخ

تقدیم

به نام آنکه جان را فکرت آموخت خدای را بسی شاکرم که از روی کرم، پدر و مادری فداکار نصیب ساخته تا در سایه ی درخت پر بار وجودشان بیاسایم و از ریشه ی آن ها شاخ و برگ گیرم. والدینی که بودنشان تاج افتخاری است بر سرم و نامشان دلیلی است بر بودنم چرا که این دو موجود مقدس پس از پروردگار، مایه ی هستی ام بوده اند، دستم را گرفتند و در این وادی پر از فراز و نشیب زندگی، چگونه راه رفتن را به من آموختند.

تقدیم به همسر فداکارم؛ که وجودش شوق زیستن، وفایش مایه عشق، صفایش مایه آرامش و صبرش مایه پشتکار من است... آموزگارانی که برایم زندگی و انسان بودن را معنا کردند. حال این برگ سبزی است تحفه ی درویش تقدیم به آستان آنان...

تشکر و قدردانی

سپاس خدای را که سخنوران، درستودن او بمانند و شمارندگان، شمردن نعمت های او ندانند و کوشندگان، حق او را گزاردن نتوانند. اکنون که باید آغازی بر یک پایان بنگارم، بر خود لازم می دانم که از اساتید راهنمای محترم جناب آقای دکتر رضا نکته

سج و جناب آقای دکتر آیدین عرب زاده و
استاد مشاور گرانقدر جناب آقای دکتر حامد
زندیان به خاطر راهنماییهای ارزشمند
نهایت تشکر و قدردانی را نمایم.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده
	فصل اول مقدمه
۴	۱-۱- مقدمه و بیان مسئله
۴	۲-۱- اهداف
۶	۱-۲-۱- هدف کلی مطالعه
۶	۲-۲-۱- اهداف اختصاصی
۶	۳-۲-۱- اهداف اختصاصی
۹	۴-۲-۱- فرضیات و سوالات
۹	۳-۱- تعریف واژه ها
	فصل دوم بررسی متون
۱۵	۱-۲- مبانی نظری
۲۳	۲-۲- بررسی متون
	فصل سوم مواد و روش کار
۲۷	۱-۳- نوع مطالعه
۲۷	۲-۳- جامعه مورد مطالعه و روش نمونه گیری
۲۷	۳-۳- روش گردآوری اطلاعات
۲۸	۴-۳- معیارهای ورود به مطالعه
۲۸	۵-۳- معیارهای خروج از مطالعه
۲۸	۶-۳- ملاحظات اخلاقی
۲۸	۷-۳- محاسبات آماری
۲۸	۸-۳- جدول متغیرها
	فصل چهارم نتایج

۴-۱-آمار توصیفی و استنباطی ۳۱

فصل پنجم بحث و نتیجه گیری

۵-۱-بحث ۴۲

۵-۲-جمع بندی و نتیجه گیری ۴۶

۵-۳-پیشنهادات ۴۷

منابع ۴۸

فهرست جداول

- جدول ۱-۴ توزیع جنسی بیماران ۳۱
- جدول ۲-۴ توزیع گروه های سنی بیماران ۳۲
- جدول ۳-۴ مدت زمان عمل جراحی به تفکیک نوع عمل جراحی ۳۳
- جدول ۴-۴ مدت زمان بستری پس از عمل جراحی به تفکیک نوع عمل جراحی ۳۴
- جدول ۵-۴ مدت زمان بهبودی پس از عمل جراحی به تفکیک نوع عمل جراحی ۳۵
- جدول ۶-۴ بروز مال یونیون پس از عمل جراحی به تفکیک نوع عمل جراحی ۳۶
- جدول ۷-۴ بروز نان یونیون پس از عمل جراحی به تفکیک نوع عمل جراحی ۳۷
- جدول ۸-۴ بروز عوارض حین عمل جراحی به تفکیک نوع عمل جراحی ۳۸
- جدول ۹-۴ وضعیت عملکردی نهایی پس از عمل جراحی به تفکیک نوع عمل جراحی ۳۹
- جدول ۱۰-۴ بروز عفونت سطحی پس از عمل جراحی به تفکیک نوع عمل جراحی ۴۰

فهرست نمودارها

- نمودار ۴-۱ توزیع جنسی بیماران ۳۱
- نمودار ۴-۲ توزیع گروه های سنی بیماران ۳۲

فهرست علايم اختصاری

AP: Anteroposterior

CT: Computerized Tomography

HIS: Health information system

مقایسه‌ی نتایج جراحی بسته و جراحی باز در درمان شکستگی سوپراکوندیل هومروس اطفال

با جابجایی در بیمارستان فاطمی اردبیل

چکیده

زمینه: در خصوص درمان شکستگی، روش های مختلفی وجود دارد که اختلاف نظر بین صاحب نظران وجود دارد. یکی از روش های درمانی، جراحی بسته و پین گذاری از طریق پوست می باشد و روش دیگر جابجایی به واسطه ی جراحی باز می باشد. جراحان تمایل بیشتری به جابجایی بسته دارند ولی با این وجود یک نگرانی در خصوص برآیند و نتایج این جابجایی در بین جراحان وجود دارد. لازم به ذکر است در تیب های ۳ و ۴ که با جابجایی زیاد همراه است جراحی بسته بسیار مشکل است و بسیاری از منابع علمی جراحی باز را پیشنهاد میکنند.

هدف: مقایسه ی جراحی باز و بسته در شکستگی سوپراکوندیل هومروس با جابجایی در بیمارستان فاطمی از فروردین ماه سال ۱۳۹۹ لغایت فروردین ماه سال ۱۴۰۰

مواد و روش کار: محیط پژوهش مطالعه، بیمارستان فاطمی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل و جامعه ی آماری شامل کلیه ی کودکان مراجعه کننده با شکستگی سوپراکوندیلار هومروس که شکستگی آن ها دارای جابجایی است (تیب ۳ و ۴) در بازه ی زمانی فروردین سال ۱۳۹۹ لغایت فروردین ماه ۱۴۰۰ بود. با توجه به تعداد کل نمونه ها (۷۵) که از نرم افزار HIS استخراج شد، حجم نمونه با فرض مشخص بودن حجم جامعه و استفاده از فرمول مورگان تعیین شد. و در نهایت کودکان دارای شکستگی سوپراکوندیل هومروس به تفکیک نوع جراحی باز و بسته به دو گروه تقسیم شدند. در نهایت ۷۱ نفر وارد مطالعه شدند.

نتایج: در مجموع ۷۱ بیمار وارد مطالعه شدند که ۴۰ نفر (۵۶/۳ درصد) پسر و ۳۱ نفر (۴۳/۷ درصد) دختر بودند. تعداد ۲۱ بیمار (۲۹/۶ درصد) زیر ۵ سال، ۳۹ بیمار (۵۴/۹ درصد) بین ۵ تا ۱۰ سال و ۱۱ بیمار (۱۵/۵ درصد) بالای ۱۰ ساله بودند. همچنین میانگین سنی بیماران ۷/۵۲ سال با انحراف معیار ۳/۷۸ بود.

نتیجه گیری: مقایسه نتایج جراحی بسته و جراحی باز در درمان شکستگی سوپراکوندیلار هومروس اطفال با جابجایی در بیمارستان فاطمی اردبیل، نشان داد مدت زمان عمل جراحی، مدت زمان بهبودی پس از عمل، میزان بروز مال یونیون و عوارض حین عمل جراحی در جراحی به روش بسته بهتر از جراحی به روش باز بوده است. همچنین؛ بروز عارضه نان یونیون در بیماران با عمل جراحی باز مشاهده نشد که نتایج بهتری نسبت به جراحی بسته در این بیماران از نظر بروز این عارضه را نشان می دهد.

کلمات کلیدی: سوپراکوندیلار هومروس، جراحی بسته، جراحی باز