

Последнее яркое событие угасающей жизни...

Перелом шейки бедра - тяжелая и опасная травма, которая может возникать как у пожилых, так и у молодых людей. При этом пациенты в возрасте старше 60 лет встречаются в 80 случаях из 100.

Главные причины перелома — это дефицит кровообращения в области тазобедренного сустава и остеопороз - заболевание, при котором кости становятся хрупкими. Чтобы сломалась кость человеку достаточно незначительного падения с высоты собственного роста или неудачного движения.

Перелом - обычная травма, и к нему наследственность никакого отношения не имеет.

Каждые пять минут в мире случается перелом шейки бедренной кости.

Строение бедренной кости и тазобедренного сустава

Тазобедренный сустав является одним из самых крупных суставов нашего тела. Из-за того, что человек в результате эволюции встал на две ноги, тазобедренный сустав у него является основным опорным суставом и несет значительную нагрузку при ходьбе, беге, переносе тяжестей. Форму тазобедренного сустава можно представить в виде шара, расположенного в глубоком гнезде округлой формы.



Суставная впадина тазобедренного сустава образована тазовой костью и называется вертлужной впадиной. В ней находится головка бедренной кости, которая связана с телом бедренной кости при помощи шейки.

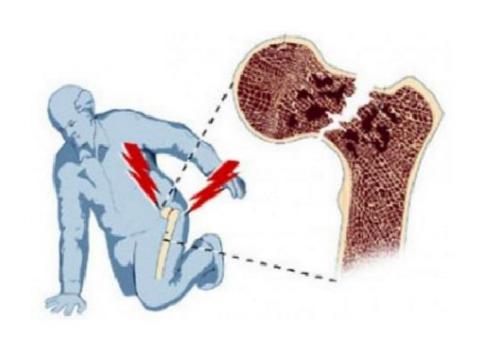


Факторы риска перелома шейки бедра

- избыточная масса тела;
- остеопороз у женщин;
- малоподвижный образ жизни;
- <u>атеросклероз</u>, облитерирующий эндартериит и другие сосудистые патологии.
- нарушения зрения;
- неполноценное питание, голодание;
- онкологические заболевания;
- заболевания нервной системы, сопровождающиеся нарушением движений;

факторы риска перелома шейки бедра веку достаточно незначительного

Человеку достаточно незначительного падения с высоты собственного роста или неудачного движения, чтобы сломать кость.



Симптомы при переломе шейки бедра

В состоянии покоя при переломах шейки бедра боль носит нерезкий характер.

Боль в области тазобедренного сустава усиливается при попытке движений ногой. При переломах шейки бедра кровоподтеков в области тазобедренного сустава обычно не бывает. При переломах шейки бедра поколачивание по пятке вызывает боль в тазобедренном суставе, в паху.





Симптомы при переломе шейки бедра

Второй симптом - сломанная нога немного поворачивается наружу. Это можно заметить по стопе.

Третий симптом - укорочение конечности, примерно на 2-4 см. Этот симптом возникает вследствие того, что кость сломалась, и мышцы, сокращаясь, подтягивают ногу ближе к тазу.





Возникает в паховой области спустя несколько дней после травмы. Сначала повреждение сосудов кровоизлияние происходит в области сустава, глубоко тканях. Затем OHO становится заметно ПОД кожей.



Перелом шейки бедра у пожилых опасен осложнениями.

Длительный постельный режим у пожилых пациентов с переломами шейки бедра приводит к катастрофическому ухудшению здоровья и в подавляющем большинстве случаев заканчивается смертью в течение нескольких месяцев от осложнений, обусловленных вынужденным постельным режимом.



 Одна из важнейших проблем - пролежни. У таких людей они возникают в основном на крестце и на пятке больной ноги;

Все больные, длительное время находящиеся в лежачем положении, страдают атонией кишечника, следствием которой бывают запоры. Профилактику лучше начинать сразу, с первого часа, с первого дня.



- Алительное пребывание в лежачем положении ведет к еще одному серьезному осложнению пневмонии. Это довольно частое осложнение и требует активных занятий дыхательной гимнастикой;
- Наружная ротация стопы следующая проблема. Под коленный сустав следует подкладывать деротационный валик;
- ▶ Наблюдаются проблемы с психикой. Боль, ограниченное пространство, снижение собственных возможностей - все это способствует обострению психических заболеваний. Может развиваться депрессия, характерно чувство подавленности. Возможно развитие психоза!

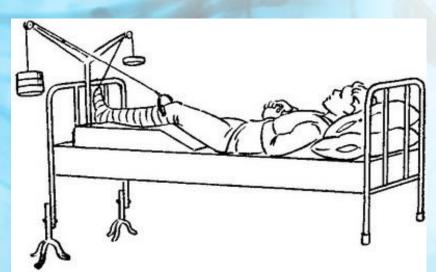


Распространено опасное заблуждение: "пожилой человек с переломом шейки бедра не перенесет операцию, наркоз"...

К сожалению, пожилые пациенты гораздо чаще не выносят длительного и мучительного консервативного лечения (деротационные сапожки, гипс), и все это заканчивается трагедией - смертью близкого и любимого человека.







Условия для сращения неблагоприятные в связи с местными анатомическими особенностями и трудностью иммобилизации (обеспечения неподвижности). Костное сращение перелома наступает через 6-8 мес.

Поэтому методы лечения, связанные с длительным обездвиживанием больного, применяться не должны. Скелетное вытяжение и гипсовая повязка как самостоятельные методы лечения в настоящее время не используются!



Когда показана операция при переломе шейки бедра?

Если отсутствуют показания к консервативному лечению, описанные выше, то всегда осуществляют хирургическое вмешательство.

Если пожилой человек до перелома шейки бедра мог ходить, то лечить нужно только оперативно - выполнять эндопротезирование сустава.

Желательно выполнять операцию как можно быстрее. При поступлении пациента в стационар она проводится в неотложном порядке.



У пожилых больных с переломами шейки бедра целесообразнее проводить не остеосинтез перелома, а замену сустава на искусственный





Хирургическое лечение перелома шейки бедра

Многие пациенты боятся скальпеля хирурга, но идти на поводу у этого предубеждения значит обрекать себя на неподвижность. А ведь спустя несколько дней после нашей операции человек уже может стоять на ногах, правда, под контролем лечащего врача. Умеренная боль в ране будет сохраняться в течение трех-пяти дней, но чем раньше пациент начнет правильно и дозированно двигаться, чем быстрее приступит к лечебной гимнастике, тем меньше риск возможных послеоперационных осложнений.

, Хирургическое лечение перелома шейки бедра

Для того чтобы избежать большинство описанных проблем, с первых дней пациента необходимо усаживать в кровати. С первых дней нужно вставать около кровати и стоять при помощи стула, ходунков, костылей. С первых дней нужно потихоньку передвигаться, при помощи ходунков без опоры на больную ногу.









Конечно, сказать, что операция годится буквально всем, нельзя. Если человек недавно перенес инсульт, инфаркт, имеет множество соматических заболеваний, операцию лучше не делать: в этих случаях она опасна для жизни.

Необходимо подойти к каждому пациенту индивидуально, тщательно обследовать его, принимая во внимание и психологическое состояние. Возникают и вопросы социального характера: пациент одинокий или живет в семье? Смогут ли родственники обеспечить ему надлежащий уход?

Если же операцию делать нельзя, мы стараемся максимально рано мобилизовать человека: сажаем на койке, обучаем ходить на костылях, заставляем всячески двигаться.

Движение и спасает его от смерти!

Главное — не дать пациентам залежаться: проводить с ними дыхательную гимнастику, профилактику пролежней.

Обычно через три дня острые боли стихают и человек может себя активизировать, тогда пожилые люди возвращаются к жизни, сами себя обслуживают, им не требуется посторонний уход.



Профилактика перелома шейки бедра

> Профилактика данного вида переломов в основном предусматривает профилактические меры, направленные против остеопороза: Полноценная двигательная активность, занятия спортом и гимнастикой в любом возрасте.

Полноценное питание, присутствие в рационе достаточного количества продуктов с высоким содержанием кальция.

- Употребление поливитаминных комплексов особенно важно в пожилом возрасте, во время менопаузы у женщин, во время заболеваний.
- Борьба с избыточной массой тела.
- Своевременное лечение заболеваний костей, суставов, эндокринных органов.

