

## میزان عفونت در جایگزینی اولیه قطعات استخوان در شکستگی‌های فرو رفته‌ی پیچیده جمع‌های بیماران جراحی‌شده در بیمارستان نقوی کاشان طی سال‌های ۱۳۷۵ تا ۱۳۸۴

همایون تابش<sup>\*۱</sup>، اسماعیل فخاریان<sup>۱</sup>، ملکه دلجو<sup>۲</sup>، اکبر علی‌اصغرزاده<sup>۳</sup>، حسین اکبری<sup>۴</sup>

### خلاصه

**سابقه و هدف:** یکی از انواع آسیب‌های ناشی از آسیب سر شکستگی‌های فرورفته پیچیده‌ی جمجمه است. درمان این شکستگی‌ها بر اساس روش بازگرداندن اولیه‌ی قطعات استخوانی با تخلیه‌ی قطعات فرو رفته و عمل ترمیم تاخیری مورد اتفاق نظر همگانی نیست. در این مطالعه میزان عفونت در جایگزینی اولیه‌ی قطعات استخوان در آسیب‌دیدگان شکستگی جمجمه‌ی بستری در بیمارستان نقوی کاشان طی سال‌های ۱۳۷۵ تا ۱۳۸۴ صورت گرفت.

**مواد و روش‌ها:** این مطالعه با استفاده از داده‌های موجود بر روی ۶۰ آسیب‌دیده شکستگی جمجمه با آسیب غیرنافذ انجام شد. سن، جنس، فاصله‌ی زمان بستری تا عمل، نوع جراحی، شدت آسیب و مدت زمان بستری ثبت و میزان عفونت مورد بررسی قرار گرفت و یافته‌ها به درصد نشان داده شد.

**نتایج:** نسبت مرد به زن ۷/۶ به ۱ و سن  $19 \pm 12/4$  سال بود. بیشترین تعداد با ۱۹ نفر (۳۱/۸ درصد) در گروه سنی ۲۰-۱۱ بود. بیشترین علت حادثه تصادف با موتورسیکلت در ۴۵ مورد (۷۵ درصد) بود. ۳۹ نفر (۶۵ درصد) پارگی پرده‌ی دورا داشتند و بیشترین محل شکستگی در نواحی پیشانی (۳۷ نفر، ۵۳ درصد) بود. ۲۸ نفر (۴۶/۶ درصد) دچار ضربه‌ی مغزی خفیف، ۱۳ نفر (۲۱/۷ درصد) متوسط و ۱۹ نفر (۳۱/۷ درصد) شدید بودند. در ۵۴ نفر (۹۰ درصد) جایگزینی اولیه‌ی قطعات استخوان انجام شد. ۵۴ نفر (۹۰ درصد) در کمتر از ۲۴ ساعت از زمان حادثه عمل شدند. در پیگیری ۶ ماهه هیچ موردی از عفونت زخم و استخوان در بیماران مشاهده نگردید.

**نتیجه‌گیری:** فراوانی عفونت در شکستگی‌های فرورفته‌ی پیچیده از رقم پایینی برخوردار می‌باشد، از این رو در مواردی که آلودگی زخم شدید نباشد استفاده از روش جایگزینی اولیه قطعات توصیه می‌گردد.

**واژگان کلیدی:** ترمیم اولیه‌ی نقص استخوان، آسیب غیرنافذ سر، شکستگی فرورفته‌ی پیچیده‌ی جمجمه، عفونت استخوان

۱- استادیار گروه جراحی مغز و اعصاب دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان، مرکز تحقیقات تروما

۲- پزشک عمومی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان

۳- استادیار گروه فیزیک پزشکی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان

۴- مربی گروه بهداشت عمومی و آمار دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی کاشان

\* نویسنده مسؤل: همایون تابش

آدرس: کاشان، کیلومتر ۵ بلوار قطب راوندی، بیمارستان شهید بهشتی، گروه مغز و اعصاب

پست الکترونیک: homtabesh@yahoo.com

تلفن: ۰۳۶۱ ۵۵۵۰۰۲۶

دورنویس: ۰۳۶۱ ۵۵۵۸۹۰۰

تاریخ دریافت: ۸۶/۱۰/۱۱

تاریخ پذیرش نهایی: ۸۷/۲/۱۰

### مقدمه

(Compound Depressed Fracture, CDF) گفته می‌شود [۱].

[۲]. میزان بروز این آسیب از ۱۰ در میلیون در دهه‌ی ۱۹۶۰ به ۲۰ در میلیون در دهه‌ی ۱۹۷۰ رسیده است [۳]. در این آسیب‌ها احتمال نفوذ آلودگی به داخل زخم از جمله قطعات شکسته‌ی استخوان و نسج مغز زیر استخوان وجود دارد. درمان استاندارد CDF، انجام جراحی شامل بالا آوردن فرورفتگی و خارج کردن

یکی از انواع آسیب‌های سر، شکستگی فرورفته است که در اثر برخورد جسم سخت با سطح مقطع کوچک با جمجمه ایجاد می‌شود. در صورتی که پوست و نسج زیر آن در روی محل شکستگی دچار پارگی باشد و استخوان شکسته با محیط بیرون ارتباط داشته باشد به آن شکستگی فرورفته‌ی باز یا پیچیده