

المحاضرة رقم: (07)

الإصابات حول مفصل المرفق

1. تعريف المفصل من الناحية التشريحية: مفصل المرفق وحيد المحور. يتكون من طرف سفلي لعظمة العضد، مع الطرف العلوي لعظمتي الزند و الكعبرة. حيث أنه يشمل على محفظة زلالية واحدة مع محفظة ليفية واحدة. و تحدث الإصابة في هذا المفصل كنتيجة لإصابة مباشرة، ينتج عنها كدمات و كسور بالمفصل. أو للإصابة الغير مباشرة و ينتج عنها شد و تمزق الأربطة.

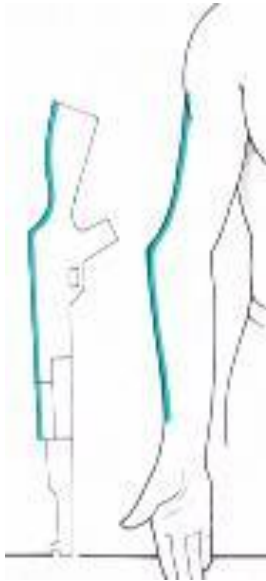
2. كدم مفصل المرفق: و يحدث نتيجة لإصابة مباشرة، تقع على المفصل كا: السقوط أو نتيجة لضربة خارجية.

1.2. الأعراض: ألم شديد، ورم و زرقة حول المفصل، حركة المفصل محدودة. (لكن عند فحص المفصل نجد أن العظام سليمة).

2.2. العلاج: عمل علاقة حول الرقبة، يثبت المفصل بعمل جبيرة خلفية، أو لف المفصل ببلاستر من 2 إلى 3 أسابيع.

3.2. إعادة التأهيل: بعمل التمرينات العلاجية، العلاج المائي (حمامات ساخنة، أو جلسات كهربائية). و هذا ما سيساعد على تليين حركة المفصل المصاب.

4.2. خلع مفصل المرفق: و هذه الإصابة شائعة عند رياضيين الجمباز.



1.4.2. الخلع الخلفي: و هو الشائع و يحدث بسبب إصابة غير مباشرة كا: السقوط على راحة اليد و المرفق مثني قليلا. ففي هذه الحالة تنزلق عظامي الساعد أسفل و خلف عظمة العضد.

أ. الأعراض: الألم، فقدان الحركة تماما بالمفصل.

تشوه بالمفصل: وهو بروز عظام الساعد للخلف و عظمة العضد إلى الأمام.
بروز وتر العضلة خلف و أسفل عظمة العضد.

ب. العلاج: الإسعاف الأولي، عمل علاقة في المستشفى، عمل صورة الأشعة إذا كانت مصحوبة بكسر.

يرد الخلع تحت مخدر عام، و بعد رد الخلع يعمل الجبس و ذلك لمدة 03 أسابيع. يبدأ إعادة التأهيل بعد اليوم الثاني من الإصابة ثم بعد فك الجبس و ذلك باسترجاع الحركة الطبيعية للمفصل، و تقوية العضلات التي تعمل على المفصل.

2.4.2. الخلع الأمامي: و هو الأقل شيوعا، و يكون في غالب الأحيان مصحوبا بالكسر في أعلى عظمة الكعبرة أو الزند.

أ. الأعراض: الألم و الورم، تشوه بالمفصل، خشخشة نتيجة الكسر، فقدان الحركة تماما على المفصل.

ب. العلاج: بعد عمل صور للأشعة، يرد الخلع تحت مخدر عام. و يثبت بعمل علاقة. يثبت المفصل في الوضع الطبيعي، ثم يلف بلاستر أو جبس حول الذراع، و فوق المرفق من 2 إلى 3 أسابيع. و أحيانا يلجئ إلى التدخل الجراحي مع إعادة التأهيل.

3. مضاعفات خلع مفصل المرفق

تتيسر بالمفصل، إصابة شرايين الأعصاب، تكوين التكلس الإصابي للعضلات المجاورة أسفل العضد، إلتهاب الأوتار. هذه المضاعفات تؤدي إلى ألم شديد عند تحريك المفصل.

4. كسور عظمتي الساعد: يتكون الساعد من عظمتين هما: الزند و الكعبرة. و تحدث نتيجة السقوط على اليد و هي مفرودة، مما ينتج عن ذلك كسر بعظام الساعد. و هي كسور عادة ما تكون غير كاملة و غير متحركة.

أ. الأعراض: ألم شديد، عدم القدرة على تحريك الرسغ (بعد الإصابة)، يظهر حدوث تشوه في مكان الإصابة.

ب. العلاج: وضع الساعد في جبيرة مؤقتة و علاقة حول الرقبة، عمل صور الأشعة.

يصلح الكسر تحت مخدر عام، يثبت الكسر في جبس من 2 إلى 3 أشهر.

تستوجب هذه الإصابة إعادة التأهيل في فترة التجبس، و بعد فكه خوفا من حدوث مضاعفات.

5. إصابات حول مفصل الرسغ و اليد: يتكون مفصل الرسغ من العظام الداخل للمفصل، أسفل عظمتي الزند و الكعبرة، و القرص الغضروفي مع عظام الرسغ. و هي في الصف الأول لعظام الرسغ: العظم الزروقي، العظم الهرمي، العظم الهلالي. و تشمل الإصابات حول هذا المفصل: كدمات، كسور، شد، تمزق الأربطة، و الخلع بالمفصل.

