



٤٨٥١

بسمه تعالیٰ

نمايه شد

نمايه ساز:

تاریخ :

دانشگاه شاهد

دانشکده پزشکی

«پایان نامه جهت دریافت درجه دکترای عمومی پزشکی»

موضوع : بررسی یافته‌های رادیولوژیک تروما به
اندام‌ها در مجروحین جنگی ارجاعی به بیمارستان
شهید مصطفی خمینی از سال ۱۳۶۲-۶۸

۱۳۷۸/۰۷/۳۰

استاد راهنمای:

جناب آقای دکتر سید علی گلستانها

دانشجو:

یلدای جباری مقدم

سال تحصیلی ۱۳۷۸-۷۹

بنام خدا

پایان نامه: یلدا جباری مقدم - ۷۱۴۲۳۰۰۱۵

استاد راهنما: آقای دکتر سید علی گلستانها

استاد مشاور تحقیقاتی: آقای دکتر داریوش مهدی برزی

استاد مشاور آمار: آقای نادر فلاح

موضوع: بررسی یافته های رادیولوژیک در تروما به اندام ها در مجروهین

جنگی ارجاعی به بیمارستان شهید مصطفی خمینی از سال ۶۸-۱۳۶۲

Evaluation of Radialical findings of limb's skeletal trauma in
victims referred to Mostafa khomainee hospital since 1984-1990

کلیه حقوق اعم از چاپ، تکثیر، نسخه‌برداری، ترجمه، اقتباس و

... از نتایج این پایان نامه برای دانشگاه شاهد محفوظ است.

نقل مطالب با ذکر مأخذ بلامانع است.

بسمه تعالیٰ

دانشکده پزشکی دانشگاه شاهد

این پایان نامه که موضوع آن: *نرخ اینترکتی رادیولوژی سردی از حمله ایزکا در مردم جنوب ایران*
می باشد در تاریخ ۱۲/۷/۷۸ با حضور استاد راهنماء، اساتید مشاور و داوران امضاء کننده
ذیل مودع بحث و بررسی فارغ گرفت و با توجه به ارزش علمی و کیفیت پژوهش انجام شده با

نمره ۱۹/۶۲ تائید گردید.

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء
۱	دکتر سید علی ٹستاخی	استاد اهل	
۲	دکتر داریوش محمدی بزرگی	دستوار طرح	
۳	نادر ملاج	هستی: انتبه	
۴	دکتر سید عصید سید زین‌الله	حسب علم اراده‌لار	
۵	دکتر محمد نهمی شتری	دستوار	
۶	دکتر محمد حسن جلالی	دستوار	
۷	دکتر اسرار شیخان	دستوار	
۸	دکتر سعیده سوئیسی	سعادل توحیدی	
۹	دکتر هنری راز	هستی علم	
۱۰			
۱۱			
۱۲			

دستوار

۱۲

آنکه ندیدند حقیقت را افسانه زدند

تَعْدِيهِمْ بِهِ

پیشگاه قطب عالم اهکان

حضرت ولی عصر(عج)

تَعْدِيهِمْ بِهِ

پدر و هادر هیربان

و برادران عزیزم

با تشکر فراولن لز

- ریاست محترم دانشکده و معاونین محترمشان

- معاونت محترم پژوهشی دانشکده سرکار خانم دکتر سکینه مؤید محسنی

- استاد راهنمای جناب آقای دکتر سید علی گلستانها

- استاد مشاور جناب آقای دکتر داریوش مهدی برزی

- استاد مشاور آمار جناب آقای نادر فلاح

- کلیه عزیزانی که در به انجام رساندن این پایان نامه همکاری داشته‌اند.

- از کلیه همکلاسیها یم که در طول مدت تحصیل هم راه و همگام من بودند.

چکیده فارسی

طی هشت سال جنگ در کشورمان تعداد فراوانی از مجروهین را افرادی تشکیل می‌دادند که از ناحیه اندام‌هایشان آسیب دیده بودند. نتایج مطالعات در همه جنگها نشان می‌دهد که آسیب به اندام‌ها بیشترین درصد فراوانی از همه انواع آسیب را دارد (۷۵٪) (۱). یک مطالعه‌ای در جنگ کرواسی نشان داده است که آسیب به اندام‌ها در ۱۵۵ نفر از ۱۸۴ نفر (۸۳٪) و آسیب بافت نرم و استخوان باهم در (۶۲٪) از آنها وجود داشته است آمپوتاسیون در ۲۲/۵ درصد از آنها انجام شده بود (۲). فراوانی بالای این نوع از آسیب‌ها و اعلام نیاز فرماندهی کل نیروهای مسلح مبنی بر جمع‌آوری اطلاعات آماری در این زمینه و فقدان مطالعه‌ای جامع در این زمینه در کشورمان باعث شد که این مطالعه را انجام دهیم. در این مطالعه ما تقریباً ۴۰۰۰ کلیشه رادیوگرافی با یگانی شده در بخش رادیولوژی بیمارستان شهید مصطفی خمینی طی دوره جنگ از سال ۱۳۶۲ تا ۱۳۶۸ را مشاهده کردیم. سپس ۱۰۰۰ گرافی که ضایعات اندامی قابل مشاهده داشتند جدا کردیم و اطلاعات مشاهده شده را در فرم‌های ویژه‌ای وارد کردیم در این فرم‌ها (ضمیمه شماره ۱) ما سن، سمت ضایعه، نوع ضایعه (شکستگی - در رفتگی) نام استخوان یا مفصل آسیب دیده و نوع شکستگی‌ها و ناحیه آناتومیک شکستگی در استخوانها و دیگر یافته‌های همراه را وارد کردیم. نتایج ما نشان دادند که اندام تحتانی سه برابر بیشتر از اندام فوقانی آسیب دیده بود شکستگی فراوانترین نوع آسیب بود (۸٪/۷۲). استخوان تیبیا فراوانترین استخوان آسیب دیده بود (۲۷۸ مورد) (۲۳ درصد) و شکستگی Commited نوع شکستگی بود (۳۷۵ مورد) (۱/۳۹ درصد). آمپوتاسیون در ۷/۲ درصد افراد انجام شده بود. این مطالعه تیر ۱۳۷۸ شروع و بهمن ۱۳۷۸ به اتمام رسید.

اطلاعات مرکز علمی ارتش
مرکز علمی ارتش

فهرست مطالب

صفحه

موضوع

الف چکیده فارسی

ب فهرست

فصل اول

۱ - پیشگفتار ۱-۱

۲ ۱-۲ - بیان مسئله

۳ ۱-۳ - اهمیت موضوع

۴ ۱-۴ - تاریخچه

۵ ۱-۴-۱ - تاریخچه انجام مطالعه در ایران

۶ ۱-۴-۲ - تاریخچه انجام مطالعه در خارج از کشور

۷

فصل دوم: کلیاتی از استخوانها و مفاصل و آسیب‌های آنها

۱۲ ۲-۱ - اصول کلی بافت شناسی استخوان

۱۵ ۲-۲ - اصول کلی آناتولی اندامها

۱۵ ۲-۲-۱ - اندام فوقانی upper limbs

۱۶ ۲-۲-۲ - اندام تحتانی Lower limbs

۱۸ ۲-۳ - اصول شکستگی‌ها و در رفتگی‌ها

۱۸ ۲-۳-۱ - تعاریف

ب

۱۸	- تقسیم‌بندی شکستگی‌ها	۲-۳-۲
۱۹	- تقسیم شکستگی‌ها براساس نیروی وارد Force	۲-۳-۳
۲۰	- تقسیم‌بندی شکستگی‌ها براساس شکل و نوع شکستگی‌ها Fx Types	۲-۴
۲۵	- بررسی رادیولوژیک شکستگی‌ها و دررفتگی‌ها	۲-۵
۲۶	- ترمیم شکستگی و عوامل مؤثر در آن	۲-۶
۳۱	- انواع مختلف شکستگی و دررفتگی اندامها	۲-۷
۳۱	Shoulder & upperarm - ۲-۷-۱	
۳۳	Elbow and Forearm - ۲-۷-۲	
۳۴	Elbow - آرنج ۲-۷-۳	
۳۶	wrist and Hand - ۲-۷-۴	
۳۷	Hip - ۲-۷-۵	
۳۹	۲-۷-۶ - شکستگی‌های استخوان فمور	
۴۲	۲-۷-۷ - کشک	
۴۲	Leg and Ankle - ۲-۷-۸	
۴۴	۲-۷-۹ - پا The Foot	
۴۵	۲-۷-۱۰ - شکستگی‌های متاتارس	
۴۵	۲-۷-۱۱ - شکستگی فالانژها	
۴۶	۲-۸ - شکستگی ستون فقرات Spine fracture	
۴۸	۲-۹ - عوارض شکستگی‌ها Fracture Complications	
۴۹	۲-۹-۱ - آسیب به عروق خونی بزرگ injury to major blood vessel	

۵۱	..... injury to nerves	- آسیب به اعصاب ۲-۹-۲
۵۱	..... injury to viscera	- آسیب به احشاء ۲-۹-۳
۵۲	..... injury to tendons	- آسیب به تاندون‌ها ۲-۹-۴
۵۲	..... injury to joints	- آسیب به مفاصل ۲-۹-۵
۵۵	..... Fat Embolism	- آمبولی چربی ۲-۹-۶
۵۶	..... delayed union	- تأخیر جوش خوردن تأخیری ۲-۹-۷
۵۶	..... non union	- جوش نخوردن ۲-۹-۸
۵۶	..... malunion	- بدجوش خوردن ۲-۹-۹
۵۷	..... infection	- عفونت ۲-۹-۱۰
۵۸-۷۲		ashkal

فصل سوم - مواد و روشها Material & Methods

۷۴	..... اهداف	- ۳-۱
۷۴	..... هدف کلی	- ۳-۱-۱
۷۴	..... اهداف ویژه	- ۳-۱-۲
۷۴	..... اهداف فرعی	- ۳-۱-۳
۷۵	..... فرضیات یا سئوالات پژوهشی	- ۳-۲
۷۵	..... تعریف متغیرها	- ۳-۳
۷۶	..... اولین متغیر (X1)	- ۳-۳-۱
۷۶	..... دومین متغیر (X2)	- ۳-۳-۲

۷۶	- سومین متغیر (X3) ۳-۳-۳
۷۷	- چهارمین متغیر (X4) ۳-۳-۴
۷۸	- پنجمین متغیر (X5) ۳-۳-۵
۷۸	- ششمین متغیر (X6) ۳-۳-۶
۷۹	- هفتمین متغیر (X7) ۳-۳-۷
۷۹	- هشتمین متغیر (X8) ۳-۳-۸
۷۹	- نهمین متغیر (X9) ۳-۳-۹
۷۹	- آخرین متغیر (X10) ۳-۳-۱۰
۸۰	- جامعه آماری ۳-۴
۸۰	- روش نمونه برداری ۳-۵
۸۱	- روش جمع آوری اطلاعات ۳-۶
۸۱	- روش تجزیه و تحلیل داده ها ۳-۷

فصل چهارم نتایج Results

۸۳	نتایج
----------	-------

فصل پنجم بحث و نتیجه گیری Discussion

۱۰۴	بحث و نتیجه گیری
۱۰۹	محدودیت های و پیشنهادات
۱۰۹	پیشنهادات

۱۱۰	ضمائم
۱۱۲	منابع
۱۱۲	فهرست منابع انگلیسی
۱۱۶	فهرست منابع فارسی
۱۱۷	چکیده انگلیسی Abstract

فصل اول:

۱-۱- پیشگفتار

۱-۲- بیان مسئله

۱-۳- اهمیت موضوع

۱-۴- تاریخچه مطالعه:

۱-۴-۱- تاریخچه انجام مطالعه در ایران

۱-۴-۲- تاریخچه انجام مطالعه در خارج از کشور

۱-۱- پیشگفتار

جنگ یک رخداد ناگوار جامعه بشری است که صدمات جبران ناپذیر روحی و جسمی آن برهیچ کسی پوشیده نیست. تاریخ نشان می دهد که علوم نظامی همگام با پیشرفت علم بشری ابزارهای جنگی منهدم کننده تری و ارائه کرده است جامعه پزشکی در قبال پیشرفت علوم نظامی، طب نظامی را پایه گذاری کرده که وظیفه تربیت نیروی متخصص جمعیت فعالیت در شرایط بحرانی از قبیل (زلزله و جنگ و ...) را بر عهده گرفته است از پایه گذاران این شاخه از علوم پزشکی ادوارد مانسون (Edward Manson) را می توان نام برد که از سال ۱۸۹۲ شروع به فعالیت در این زمینه نموده است. آمار ارائه شده توسط پژوهشگران این دسته حاکی از آن است که ترومما به اندامها فراونترین آسیب بدنی را تشکیل می دهد (۷۵ درصد موارد آسیب‌ها) (۱) آمار ارائه شده در مورد ترومما به اندامها همه نشانگر آسیب پذیرتر بودن اندام تحتانی نسبت به اندام فوقانی بوده است (۵). کشور ما نیز طی سالهای اخیر جنگ را تجربه کرده است. طی دفاع مقدس در کشورمان خیل عظیمی از رزمندگان ما از ناحیه اندامها صدمه دیده و بسیاری از آنها با ازدست دادن اندام خود یک عمر معلولیت و عوارض و آثار آن را تجربه خواهند نمود.

در راستای همین امر فرماندهی کل نیروهای مسلح اعلام نیاز برای انجام مطالعات پژوهشی در موارد متعدد از جمله ترموماهای جنگی وارد به اندام نمود. مجموع این عوامل در همراهی با غنی بودن با یگانی بخش رادیولوژی بیمارستان شهید مصطفی خمینی انگیزه انجام مطالعه‌ای را در ما ایجاد کرد تا اطلاعات خام با یگانی شده را به یکسری آمارهای زنده تبدیل نموده و ضمن آگاهی از وضعیت صدمات اندامی طی دوره‌های جنگ در کشورمان اطلاعات بدست آمده را در اختیار جامعه پزشکی نهاده و زمینه ساز مطالعات وسیعتر در این موضوع باشیم.