



پا چنبری (کلاب فوت)



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۹/۰۱

کد پمفلت: PA-01-1008

شماره بازنگری: ۰۵

جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید.



معاونت آموزش و سلامت

تهیه کننده: بخش ارتوپدی- واحد آموزش سلامت

مراقبت های بعد از گچ گیری:

همان طور که ذکر شد کودک ممکن است مختصری بی قرار باشد. علت این است که شاید سنگینی گچ خیلی باشد که تا خشک شدن کامل گچ ادامه دارد.

کنترل گردش خون اندام در گچ مهم است. برای این کار نوک انگشتان کودک را فشار می دهیم تا سفید شود و وقتی بر می داریم باید بلافاصله صورتی شود.

در صورت هر گونه اختلال در گردش خون امکان سفت بودن گچ مطرح است و باید به پزشک مراجعه کنید.



منابع:

<https://www.clinicalkey.com>

<https://medlineplus.gov>

در صورت سؤال یا مشکل در زمینه بیماری خود می توانید بصورت رایگان همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ بجز تعطیلات به کلینیک آموزش سلامت مراجعه یا تماس حاصل فرمائید.

آدرس: مشهد - چهارراه ابن سینا - میدان امام رضا (ع)

تلفن: ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰

وبسایت: emamreza.mums.ac.ir

وجود نگرانی نسبت به گچ، بلافاصله باید با پزشک معالج تماس گرفت. پزشک برای شما توضیح می دهد که چگونه گچ را صبح روز معاینه بعدی در حمام باز نمایید. اضافه کردن نصف فنجان سرکه به آب ولرم به حل شدن سریع تر گچ کمک می کند. اگر چه گچ گیری برای کودک درد ایجاد نمی کند، ولی در بعضی مواقع کودک را بی قرار می کند. دادن مقداری شیر قبل از گچ گیری و در آغوش گرفتن بعد از آن به تحمل گچ توسط کودک کمک می کند.

به هیچ وجه در مواقعی که لباس کودک را تعویض می کنید، اجازه ندهید گچ مرطوب شود.

حتماً نواحی بالای گچ را کاملاً خشک کنید. در صورت عدم انجام این کار، ممکن است زخم های ناشی از گچ در آن مناطق ایجاد شود.

مواظب باشید قسمت های بالای گچ به مدفوع یا ادرار آلوده نشود، زیرا می تواند سبب زخم شدن پوست ناحیه و عفونت شود.

نحوه استحمام کودکی که پای او در گچ است:

مهمترین کار این است که از استحمام کودک خودداری کرد. بهترین زمان برای استحمام صبح روزی است که قرار است گچ تعویض شود. در این زمان کودک را می توان استحمام نمود، گچ را باز کرده و سپس برای گچ گیری به پزشک مراجعه کنید. در صورتی که بخواهید در حد فاصل دو گچ گیری کودک را تمیز نمایید، بهترین راه این است که فقط تنه و دست های او را با یک اسفنج مرطوب تمیز کرده و سپس با حوله خشک کنید.



مددجوی گرامی:

با آرزوی سلامتی برای شما

این مطالب به منظور آشنایی با بیماری پانچبری و مراقبت‌های لازم بعد از آن تهیه شده است. امید است با مطالعه آن قادر باشید دوره درمان کودک خود را به خوبی مدیریت نمایید.



پانچبری یا کلاب فوت:

پانچبری یک تغییر شکل مادرزادی است که از بدو تولد وجود دارد. در این بد شکلی، قسمت جلو پا به سمت داخل و پایین چرخیده و در عقب، پاشنه هم به سمت داخل چرخیده است.

میزان شیوع:

در هر هزار تولد زنده، یک مورد پانچبری وجود دارد. در پسرها دو برابر دخترها رخ می‌دهد. بیماری می‌تواند یک طرفه یا دو طرفه باشد. در بیشتر موارد سابقه فامیلی این عارضه وجود دارد. احتمال رخداد این عارضه در کودکان دیگر خانواده‌ای که یک کودک مبتلا دارند، پایین و در حدود ۳ درصد است.



درمان:

بیشتر پانچبری‌ها در دوران شیرخوارگی با گچ‌گیری در عرض ۶ تا ۸ هفته اصلاح می‌شوند. کمتر از ۵ درصد پانچبری‌ها از نوع بسیار شدید و غیر قابل انعطاف هستند که ممکن است به این درمان (گچ‌گیری) پاسخ ندهند و نیاز به عمل جراحی پیدا کنند.

اما آنچه مسلم است این است که در صورتی که بتوان بدون عمل پانچبری را اصلاح کرد بهتر است.

درمان پانچبری باید در هفته اول یا دوم زندگی شروع شود، زیرا در این دوران بافت‌های تشکیل دهنده رباط‌ها و کپسول مفصلی و تاندون‌ها، انعطاف پذیری بیشتری دارند.

دستکاری و کشش ایجاد شده توسط پزشک بر روی این عناصر به طور هفتگی سبب افزایش طول و کشیدگی این عناصر می‌شود و گچ گرفتن سبب می‌شود که اصلاح به دست آمده برای یک هفته آینده حفظ شود. بنابراین، به تدریج استخوان‌ها جابجا می‌شود و به محل اولیه خود بر می‌گردند.

بطور معمول گچ بلند که از نوک انگشتان تا قسمت بالای ران ادامه می‌یابد، به طور هفتگی گرفته می‌شود تا بد شکلی اصلاح شود. حتی در موارد بسیار شدید، حداکثر ۸ تا ۹ بار گچ‌گیری برای رسیدن به نتیجه مطلوب کافی است. قبل از آخرین گچ‌گیری که باید سه هفته در پای بیمار باشد، ممکن است بلند کردن تاندون آشیل به صورت سرپایی در مطب لازم باشد.



بعد از دو ماه درمان، پا ظاهر نرمال و اصلاح شده دارد.

عود بیماری:

نکته بسیار مهم این است که به دنبال اصلاح پانچبری، این عارضه تمایل به عود دارد. برای جلوگیری از عود عارضه، بعد از اتمام دوره گچ‌گیری، برای بیمار یک آتل مخصوص ساخته می‌شود که به مدت ۲ تا ۳ ماه باید به طور شبانه روزی از آن استفاده کند و بعد از آن حداقل به مدت ۲ تا ۳ سال شب‌ها از آن استفاده کند.

ممکن است کودک ابتدا هنگام استفاده از آتل احساس ناراحتی کند، ولی به تدریج به آن عادت می‌کند. در طول روز کودک می‌تواند از کفش‌های معمولی استفاده کند. به طور معمول، انجام رادیوگرافی در کودکان مبتلا به پانچبری ضروری نیست و فقط در موارد پیچیده ممکن است نیاز به استفاده از رادیوگرافی باشد.

درمان جراحی:

در مواردی که کودک به گچ‌گیری یا آتل‌گذاری پاسخ نداده و بد شکلی بهبود نمی‌یابد، انجام عمل جراحی برای اصلاح بد شکلی ضروری است. بهترین زمان انجام عمل جراحی حدود ۶ ماهگی است، البته در کودکان مختلف و همچنین جراحان مختلف ممکن است سنین دیگری را برای جراحی ترجیح دهند.

اصول نگهداری پا در گچ:

گچ معمولاً از ناحیه نوک انگشتان پا تا بالای زانو امتداد دارد. مهم‌ترین نکته در اندام گچ‌گیری شده این است که در صورت

