

GÃY THÂN XƯƠNG ĐÙI

Gãy thân xương đùi là gì?	<ul style="list-style-type: none"> - Là sự mất liên tục của xương đùi. - Xương đùi là xương lớn nhất và dài nhất của cơ thể, chấn thương gãy xương đùi là chấn thương nặng, nguy hiểm, mất nhiều máu.
Nguyên nhân	Thường gặp do tai nạn giao thông chiếm đa số, tai nạn lao động, tai nạn sinh hoạt và thể thao. Hay gặp ở độ tuổi 20 – 30 tuổi, nam nhiều hơn nữ.
Biểu hiện thường gặp	<ul style="list-style-type: none"> - Chân bất động ngấn, xoay ngoài. - Đau, sưng nhiều chỗ gãy. - Ấn đau chói ổ gãy, tiếng lạo xạo xương, cử động bất thường. - Vết thương có váng mỡ trong trường hợp gãy hở.
Biến chứng	Tổn thương mạch máu, thần kinh, khớp giả, can lệch,...
Các xét nghiệm cần làm	<ul style="list-style-type: none"> - Xquang hai bình diện thẳng, nghiêng lấy được 2 khớp 2 đầu. - Tìm các tổn thương kèm theo lân cận vùng gối và háng, khung chậu.
Hướng điều trị	<ul style="list-style-type: none"> - Nguyên tắc điều trị: Phục hồi giải phẫu xương; đảm bảo xương lành tốt, không nhiễm trùng; phục hồi chức năng khớp háng và gối. - Sơ cấp cứu: Cố định tạm thời đúng cách; chống sốc, hồi sức, giảm đau; di chuyển cẩn thận; khám các tổn thương kèm theo. - Điều trị bảo tồn: nắn bó bột hoặc xuyên đinh lõi củ chày xéo tạ liên tục (gãy xương đùi ít di lệch ở trẻ em hoặc các trường hợp có chống chỉ định phẫu thuật) - Phẫu thuật: cắt lọc, xuyên đinh kéo tạ hoặc cố định ngoại vi trong gãy hở độ III; phẫu thuật kết hợp xương bên trong.
Chế độ theo dõi và phòng ngừa	<ul style="list-style-type: none"> - Bảo tồn: Theo dõi chèn ép bột trong 1 – 2 tuần đầu (sưng, phù nề, tím tái). - Phẫu thuật: Theo dõi chảy máu, nhiễm trùng, lành thương, lành xương. - Theo dõi lành xương trong 18 – 24 tháng, mỗi 4 – 6 tuần dựa trên lâm sàng và Xquang. - Tập phục hồi chức năng sớm và tái tạo sức lao động.