

# بازمانده

طبابت هنر است،  
هنر هماهنگی قلب و اندیشه



سرشناسه	: تاجور، الشن، ۱۳۶۵
عنوان و نام پدیدآور	: <b>Hand 1</b> : خلاصه درس به همراه مجموعه سوالات آزمون ارتقاء و بورد با پاسخ تشریحی
مشخصات نشر	: تهران: کاردیا، ۱۴۰۱.
مشخصات ظاهری	: ۲۹۰ ص.: مصور (بخشی رنگی)، جدول (بخشی رنگی)، نمودار (بخشی رنگی).
شابک	: ۲,۴۶۰,۰۰۰ ریال ۸-۱۸-۵۲۱۷-۶۲۲-۹۷۸
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
یادداشت	: کتاب حاضر ترجمه و تلخیص بخشی از کتابهای <b>Campbell's OPERATIVE ORTHOPAEDICS 14TH EDITION 2021</b> است.
موضوع	: Basic surgical technique
موضوع	: Acute Hand Injuries
موضوع	: Flexor and Extensor Tendon Injuries
موضوع	: Nerve Injuries at Level of the Hand and Wrist
موضوع	: ارتوپدی-دست
شناسه افزوده	: Frederick M. Azar
شناسه افزوده	: James H. Beaty
رده بندی کنگره	: ۸۷۱RC
رده بندی دیویی	: ۶/۶۱۶
شماره کتابشناسی ملی	: ۷۶۱۲۲۲۶
وضعیت رکورد	: فیبا
کد پیگیری	: ۷۶۱۱۹۳۹

**Hand 1** - خلاصه درس به همراه مجموعه سوالات آزمون ارتقاء و بورد ارتوپدی چاپ و لیتوگرافی: **رزیدنت یار**

نوبت چاپ: اول ۱۴۰۱

تیراژ: ۱۰۰ نسخه

شابک: ۸-۱۸-۵۲۱۷-۶۲۲-۹۷۸

بهاء: ۲۴۶,۰۰۰ تومان

**Campbell's OPERATIVE ORTHOPAEDICS 2021**

ترجمه و تلخیص: دکتر الشن تاجور

ناشر: انتشارات کاردیا

صفحه آرا: **رزیدنت یار**

طراح و گرافیسیت: **رزیدنت یار - مهرداد فیضی**

آدرس: تهران میدان انقلاب - کارگر جنوبی - خیابان روانمهر - بن بست دولتشاهی پلاک ۱ واحد ۱۸

شماره تماس: ۰۲۱-۶۶۴۱۹۵۲۰

هر گونه کپی برداری از این اثر پیگرد قانونی دارد.

# Hand 1

خلاصه درس به همراه

مجموعه سؤالات آزمون ارتقاء و بوردها پاسخی تشریحی ارتوپدی تا سال ۱۴۰۰

## Campbell's OPERATIVE ORTHOPAEDICS 2021

ترجمه و تلخیص

دکتر الشن تاجور

متخصص و دارای بوردها تخصصی ارتوپدی

رتبه نخست بوردها تخصصی سال ۱۴۰۰ کشور



## سخن ناشر:

سپاس و ستایش شایسته پروردگاری که کرامتش نامحدود و رحمتش بی‌پایان است. اوست که بشر را دانش بیاموخت و با قلم آشنا کرد. به انسان رخصت آن داد که علم را به خدمت گیرد و با قلم خود و رسم خطوط گویا آن را به دیگران نیز بیاموزد. خدایا از شاکران درگاهت و حقیقت‌جویان راهت قرارم ده و یاری‌ام کن تا در آموختن نلغزم و آنچه را آموختم، به شایستگی عرضه کنم.

رزیدنت‌یار، حامی و پیشرو در نظام کمک آموزشی پزشکی کشور به سبک نوین و مطابق با آخرین پیشرفت‌های آموزشی در حیطه پزشکی با کادری مجرب و آشنا طی ۱۲ سال گذشته از منظر متخصصین همواره بهترین محصولات را ارائه و در دسترس مخاطبین خود قرار داده است. اثر پیش رو با توجه به محتوی بسیار غنی در مبحث ارتوپدی گردآوری شده و با استفاده از مفهومی نمودن مباحث و روان‌سازی توسط مؤلف محترم از منابع و رفرنس بوده و در روال گذر از گروه کنترل کیفیت رزیدنت‌یار با جمعی از اساتید رتبه A را به خود اختصاص داده است، امید است با مطالعه تمام مباحث پیش رو با یاری خداوند متعال پیروز و پایدار باشید.

مدیرمسئول انتشارات

با ما در تماس باشید:

۰۲۱ - ۸۸ ۹۴۵ ۲۰۸

۰۲۱ - ۸۸ ۹۴۵ ۲۱۶

آدرس الکترونیک مؤسسه رزیدنت‌یار:

[www.residenttyar.com](http://www.residenttyar.com)

[info@residenttyar.com](mailto:info@residenttyar.com)

در تلگرام با ما همراه باشید:

<https://t.me/residenttyar>



## مقدمه مولف:

کتاب پیش روی شما ترجمه و خلاصه مبحث دست کمپل ۲۰۲۱ می‌باشد که از گسترده‌ترین مباحث کمپل است. سعی بنده در این بوده که مطالب مهم و کاربردی در این مجموعه گنجانده شود و تقریباً اکثر اشکال و جداول کتاب کمپل آورده شده که اولاً به تفهیم مطالب کمک کرده و ثانیاً در امتحانات مورد و ارتقا بسیار مهم است.

بی‌شک این مجموعه بدون ایراد نبوده و خوشحال می‌شوم که ایرادات و نظرات و پیشنهادات سازنده را جهت رفع و بهبود مجموعه به موسسه ارسال نمایید.

زندگی صحنه یکتای هنرمندی ماست      هرکسی نغمه خود خواند و از صحنه رود  
صحنه پیوسته به جاست                      خرم آن نغمه که مردم بسپارند به یاد

با تشکر

دکتر الشن تاجور

تقدیم به پدر و مادر گرامی و همسر عزیزم



## فهرست

۱۱	.....Basic surgical technique - فصل ۶۴
<b>Error! Bookmark not defined.</b>	.....سوالات و پاسخنامه فصل ۶۴
<b>Error! Bookmark not defined.</b>	.....Acute Hand Injuries - فصل ۶۵
<b>Error! Bookmark not defined.</b>	.....سوالات و پاسخنامه فصل ۶۵
<b>Error! Bookmark not defined.</b>	.....Flexor and Extensor Tendon Injuries - فصل ۶۶
<b>Error! Bookmark not defined.</b>	.....سوالات و پاسخنامه فصل ۶۶
<b>Error! Bookmark not defined.</b>	.....Nerve Injuries at Level of the Hand and Wrist - فصل ۶۸
۱۷	.....سوالات و پاسخنامه فصل ۶۸





## Basic surgical technique

## فصل ۶۴

### PREOPERATIVE PLANNING AND PREPARATION

#### آنتی بیوتیک پری اپراتیو

- با وجود اینکه عفونت محل عمل بعد از جراحی دست ناشایع می باشد ولی ممکن است اتفاق بیفتد و سبب اختلال عملکرد دست و تأخیر در توانبخشی و بازگشت به کار شود.
- استفاده از AB در عمل های دست کنترالرسی وجود دارد.
- مطالعات آینده نگر تفاوتی بین جراحی های الکتیو و اورژانسی و بین عمل های ۲ ساعته یا بیشتر از ۲ ساعت و زخم تمیز و زخم های له و کثیف وجود نداشته. حتی در بیماران پرخطر مثل سیگاری ها، دیابتی ها و کسانی که عمل جراحی طولانی مدت داشته اند میزان عفونت محل عمل با مصرف AB پروفیلاکتیک کاهش نیافته است.
- در مطالعه دیگری در عمل ریلیز تونل کارپال در افراد با پروتز مفصل، مصرف آنتی بیوتیک اندیکاسیون نداشته است.
- جراح دست معمولاً روی صندلی سفت، راحت و ثابت می نشیند و گاهی در بعضی از عمل سرپا می ایستد. موقع نشستن، زانو و هیپ جراح باید هم سطح باشد و Foot به صورت flat بدون strain روی سطح زمین قرار گیرد. ارتفاع میز باید هم سطح آرنج جراح باشد تا یک ساپورت راحت جهت ساعد جراح ایجاد کند.
- نور به صورت عمود به فیلد جراحی به صورت مستقیم بدون ایجاد سایه بتابد.
- دستیار جراح در مقابل جراح ۱۰-۸ سانتی متر بالاتر از جراح نشسته، بدون اینکه نیاز به خم شدن داشته باشد و مانع دید جراح نشود.





- Mechanical hand holder گاهی در دسترس هستند ولی به خوبی یک دستیار با انگیزه و خوب آموزش دیده نمی‌باشد.
- میز جراحی باید ثابت و پایدار باشد و فضای کافی جهت دست بیمار، آرنج و ساعد داشته باشد تا خستگی عضلات را به حداقل برساند.
- ✓ جراح معمولاً در سمت آگزیلاری بیمار می‌نشیند ولی بعضی از عمل‌های دورسال دست و مچ دست در سمت سفالاد بیمار می‌نشینند.

### انتخاب نوع آنستزی

- داروهایی که جهت آنستزی لوکال و رژینال استفاده می‌شود باید چند ویژگی داشته باشد:
  - (۱) در عرض چند دقیقه اثر کند.
  - (۲) حداقل تحریک موضعی را ایجاد کند.
  - (۳) کمترین توکسیسیتی سیستمیک را داشته باشد.
- لیدوکائین این ویژگی‌ها را تقریباً دارد.
- Mepivacaine (Carbocaine) طولانی اثرتر می‌باشد ولی شروع اثر آهسته دارد.
- بیشتر جراحی‌ها Bupivacaine (Marcaine) را ترجیح می‌دهند (به علت اثر ۸ ساعته یا بیشتر آن) و می‌توان از آن در بلوک براکیال آگزیلاری جهت جلوگیری از بیهوشی جنرال استفاده کرد.
- هر یک از این عوامل دارای سطح سمیت بر اساس mg/kg می‌باشد. گاهی از بیهوشی جنرال استفاده می‌شود.

### اندیکاسیون‌های بیهوشی جنرال:

- (۱) اعمال طولانی مدت دست و اندام فوقانی
- (۲) عمل جراحی روی سایر قسمت‌های بدن
- (۳) عمل جراحی در کودکان خردسال
- (۴) وجود عفونت ناحیه‌ای که مانع از تزریق ماده بی‌حس کننده موضعی می‌شود.
- (۵) ترجیح بیمار به خصوص بیمار مضطرب





### • مزایای آنستزی رژیونال (منطقه‌ای):

- ۱) جهت اقدامات اورژانسی در بیماران با شکم پر
- ۲) بلوک ایمپالس‌های آوران وازوکانستریکتیو ناشی از زخم جراحی که عوارض ناخوشایند بعد از جراحی در جنرال آنستزی را ایجاد می‌کند.
- ۳) امکان انجام اعمال جراحی به صورت سرپایی (outpatient) به صورت safe را فراهم می‌کند و دیگر نیازی به postoperative care نمی‌باشد.
- ۴) امکان انجام عمل جراحی در بیماران با مشکلات قلبی و ریوی و کلیوی که ریسک بیهوشی جنرال بالایی دارند.

### • محدودیت‌های آنستزی رژیونال:

- ۱) در کودکان
- ۲) افراد مضطرب
- ۳) افراد غیرهمکار
- ۴) آلرژی به مواد آنستزی لوکال
- ۵) دریافت کنندگان آنتی کواگولان
- ۶) کانترکچر مفصلی یا عدم امکان position دادن اندام جهت انجام بلوک
- ۷) وریدهای نامناسب یا فشار خون بالا که امکان انجام تکنیک آنستزی داخل وریدی را نمی‌دهد.

### • عوارض آنستزی رژیونال:

- ۱) Overdosage
- ۲) Intravascular Injection (در موارد Nerve block)
- ۳) Pneumothorax (در بلوک براکیال سوپراکلاویکولار)
- ۴) انتشار عفونت

### • چهار روش آنستزی رژیونال در اندام فوقانی:

- ۱) بلوک شبکه براکیال (اینتراسکال، آگزیلاری و سوپراکلاویکولار)





۲) بلوک رژیونال وریدی (Bier block)

۳) بلوک اعصاب محیطی دیستال به آگزیلا (شامل بلوک عصب مدین، اولنا و مدین و اعصاب دیژیتال)

۴) local infiltration مواد بی‌حسی شامل تکنیک  
(wide-awake, local anesthesia, no tourniquet) WALANT

### ■ Brachial Plexus Blocks

- معمولاً به ۴ روش آگزیلاری، اینتراسکالن، سوپراکلاویکولار و اینفراکلاویکولار انجام می‌شود.
- روش آگزیلاری و اینتراسکالن به صورت شایع‌تر و بی‌خطرتر از روش سوپراکلاویکولار (که خطر پنوموتوراکس ۵-۱٪ دارد) استفاده می‌شود.
- روش‌های سوپراکلاویکولار و اینفراکلاویکولار بیشتر تحت گاید سونوگرافی انجام می‌شود.

#### ۱. بلوک اینتراسکالن

← اعصاب سوپراکلاویکولار که از ریشه‌های سوم و چهارم سرویکال منشأ می‌گیرند و برای جراحی‌های شانه مناسب می‌باشد. البته برای جراحی‌های آرنج هم می‌توان استفاده کرد.

#### ۲. بلوک سوپراکلاویکولار

← برای جراحی‌های اندام فوقانی دیستال به شانه مناسب می‌باشد.

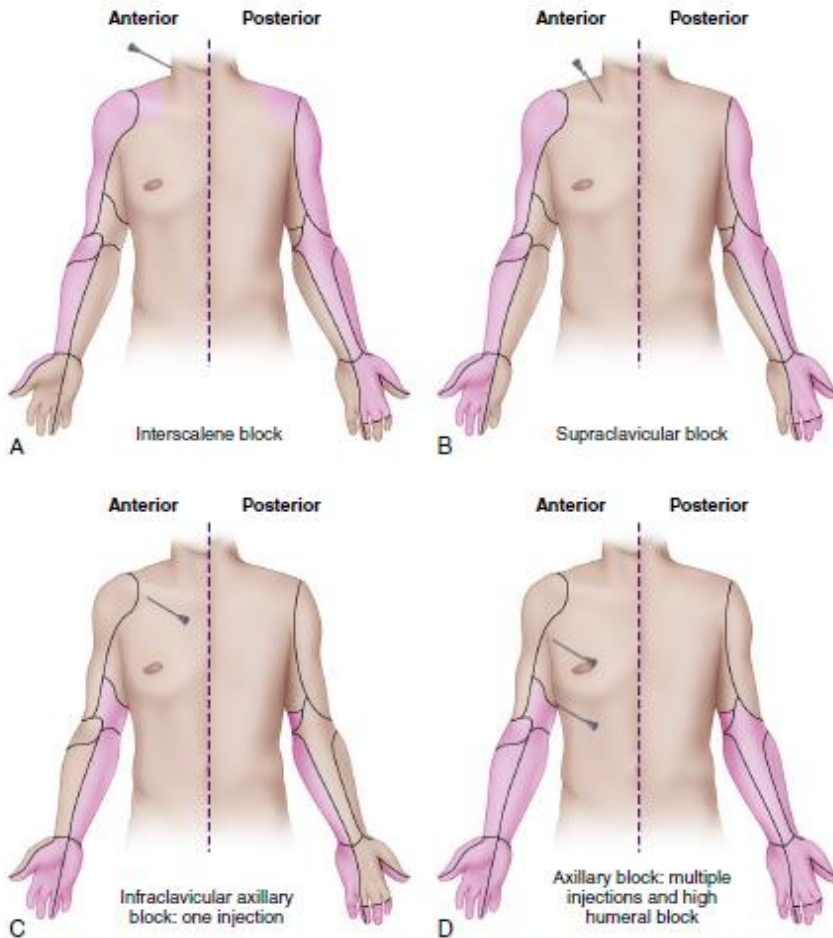
#### ۳. بلوک اینفراکلاویکولار

← مناسب برای جراحی‌های آرنج و ساعد، مچ و دست

#### ۴. بلوک آگزیلاری

← آنستزی مشابه بلوک اینفراکلاویکولار ایجاد نمی‌کند.  
به شکل‌های زیر توجه کنید:





**FIGURE 64.4** Distribution of brachial plexus blocks. **A**, Interscalene. **B**, Supraclavicular. **C**, Infravascular axillary, single injection. **D**, Axillary, multiple injections and high humeral block. (Redrawn from Chelly JE, editor: *Peripheral nerve block*, ed 3, Philadelphia, 2008, Lippincott Williams & Wilkins.)

## • عوارض بلوک شبکه براکیال:

- نادر است (> ۱٪)

- ۱) عوارض سیستمیک شامل ایست قلبی، نارسایی تنفسی و تشنج
- ۲) آسیب عصب محیطی ناشی از ترومای مکانیکی توسط سوزن یا کاتتر و نوروتوکسیسیته دارویی و ایسکمی و کمپرسن یا کشیدگی (ولی معمولاً عارضه عصبی دائمی در کمتر از ۱٪ موارد رخ می‌دهد).





۳) پنوموتوراکس بیشتر با بلوک‌های سوپراکلاویکولار دیده می‌شود (۶٪) البته در اینفراکلاویکولار و اینتراسکالن هم دیده شده است.  
- تکنیک تحت گاید سونوگرافی این عارضه را کاهش می‌دهد.

• **کنتراندیکاسیون بلوک شبکه بازویی آگزیلاری:**

۱) عفونت ناحیه آگزیلاری

۲) لنفادنوپاتی ناحیه آگزیلاری

۳) بدخیمی

\* عارضه دیگر بلوک شبکه بازویی.....







سوالات و پاسخنامه

فصل ۶۸  
Section 68





## رزیدنت یار اولین استارتاپ آموزش پزشکی در کشور

### مشترک ارجمند، متخصص گرامی؛

به منظور تسهیل در امر خدمات رسانی به شما یزرگواران و جهت رسیدگی سریع به مشکلات و ثبت انتقادات و پیشنهادات، همچنین به جهت خرید آسان و سریع می‌توانید با مراجعه به سایت و فروشگاه اینترنتی و اپلیکیشن موسسه از این امکانات بهره‌مند شوید.



### فروشگاه اینترنتی:

در این فروشگاه تمامی محصولات و خدمات درج گردیده است. شما می‌توانید با مراجعه به رشته خود، از انواع محصولات حوزه نشر و توضیحاتی در خصوص آموزش و آخرین تغییرات منابع آزمون ارتقاء و مورد آگاه شوید و خرید آسان و مطمئنی را تجربه کنید.



### اپلیکیشن Residencyar:

در اپلیکیشن رزیدنت یار که قابل استفاده و دریافت از: ✓ ✓ Play Store APP Store می‌باشد، دسترسی به کتاب پیش رو بصورت رایگان و استفاده از تمامی محصولات آموزشی میسر گردیده است. روزانه در حال اضافه شدن محتوا آموزش پزشکی موثر و مدون مخصوص شما رزیدنت و متخصص گرامی خواهد بود.



### آموزش:

کلاسهای حقیقی و مجازی رزیدنت یار در اپلیکیشن و یا تماس با همکاران کارشناس آموزش به راحتی میسر خواهد بود. در صورت مراجعه شما به اپلیکیشن رشته خودتان تمامی محصولات را رؤیت فرمائید.



### اخبار:

در این منو آخرین اخبار و اطلاعیه‌های منتشر شده از طرف وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی و همچنین تازه‌های نشر و اخبار موسسه قابل مشاهده است.



### پشتیبان آنلاین:

در این منو شما می‌توانید تمامی سوالات، انتقادات و پیشنهادات خود را با ورود به سامانه و ثبت نام در آن، مطرح و حداکثر تا ۲۴ ساعت پاسخ خود را دریافت کنید.

در این منو در سایت می‌توانید سوالات خود را مطرح کرده و همکاران ما در اسرع وقت پاسخ مناسب را به شما ارائه می‌نمایند.

## خداوند شفادهنده است

### داوطلب گرامی؛

بر خود می‌بالیم که موسسه رزیدنت یار را برای آمادگی آزمون مورد و ارتقاء خود انتخاب نموده‌اید. می‌دانید که رزیدنت‌یار اولین موسسه انتشارات و آموزش پزشکی دارای مجوز در کشور و اولین استارت‌آپ آموزش پزشکی کشور می‌باشد و در تمامی درسنامه‌ها در هر رشته از یک مولف و یا حداقل مولفین استفاده شده است و این امر باعث گردیده تا کتبی یک دست و بدون غلط و با محتوی بسیار قوی در اختیار شما عزیزان قرار بگیرد.

کتابهای درسنامه در رزیدنت‌یار یک جلد کتاب الکترونیک رایگان دارد که حتماً روش استفاده از آن را از همکاران و کارشناسان واحد آموزش بخواهید.

کتابهای درسنامه در رزیدنت‌یار حتماً دارای یک کتاب صوتی مجزای با روشی بسیار غنی را داراست در صورت تمایل قطعاً می‌تواند کارساز و چاره‌ساز باشد.

استفاده از کتب رزیدنت‌یار به لحاظ استفاده از تصاویر و تشریح الگوریتم‌ها و جداول مهم و استفاده از کیس‌های آزمون شفاهی در انتهای هر کتاب و همچنین کتب مرور سریع بسیار مورد پسند متخصص این رشته قرار گرفته است امید موفقیت شما عزیزان در آزمونهای پیش رو گواهی این محتوا قوی خواهد بود. نظرات و پیشنهادات خود را به آدرس ایمیل موسسه رزیدنت یار ارسال و در انتظار پاسخ مدیریت تولید باشید.

[info@residenttyar.com](mailto:info@residenttyar.com)

