

BỆNH VIỆN CHẤN THƯƠNG CHÍNH HÌNH
KHOA CHI TRÊN**PHÁC ĐỒ ĐIỀU TRỊ GÃY THÂN XƯƠNG CÁNH TAY**
Ở NGƯỜI LỚN

- I. Phân loại : dựa vào vị trí gãy, cơ chế chấn thương , chất lượng xương , tuổi bệnh nhân, đường gãy.
- II. Điều trị :
1. Bảo tồn : với những di lệch ổ gãy chấp nhận (theo Klenerman): gấp góc ra trước 20^0 , gấp góc mở vào trong 30^0 , chồng ngắn 3 cm, di lệch xoay $< 15^0$, không có di lệch xa.
 - a. Bột chữ U cải tiến , 8 – 12 tuần.
 - b. Bột hoặc nẹp ngực – vai – cánh tay dạng vai (gãy 1/3 trên): 8 – 12 tuần.
 - c. Bột treo : dùng để nắn sửa di lệch chồng ngắn nhiều, 1 – 3 ngày, khi nắn hết di lệch chồng ngắn sẽ chuyển thành bột chữ U cải tiến.
 2. Phẫu thuật :
 - a. Chỉ định :
 1. Điều trị bảo tồn thất bại.
 2. Kèm gãy phạm khớp.
 3. Tổn thương mạch máu thần kinh.
 4. Kèm gãy xương cẳng tay cùng bên.
 5. Gãy 2 tầng.
 6. Gãy xương bệnh lý.
 7. Đa chấn thương có gãy nhiều xương.
 8. Gãy ngang hoặc gãy chéo ở người trẻ.
 9. Gãy 2 thân xương cánh tay.
 10. Gãy hở.
 - b. Đường mổ :
 1. Đường trước ngoài : dùng trong trường hợp gãy 1/3 trên và 1/3 giữa thân xương cánh tay.
 2. Đường sau : gãy 1/3 dưới thân xương cánh tay.
 - c. Phương pháp mổ :
 1. Kết hợp xương bằng nẹp ốc.
 2. Xuyên đinh nội tủy.
 3. Bất động ngoài.