



۱۶- تزریق سم کلستریدیوم بوتولینوم بصورت بوتوکس یا دیسپورت به عضلات مبتلا: در حد 1000-1500unit که البته بیشتر در دیستالها مؤثر بوده است.

### طرح مراقبت پرستاری در مددجویان با ضایعات نخاعی

سیما کرمانشاهی

دانشگاه تربیت مدرس، دانشکده علوم پزشکی

تروما و حوادث از دلایل مهم آسیب نخاعی و عامل بیحرکتی و مرگ و میر در جوامع است. آثار ضایعه و بیحرکتی ابعاد مختلف زندگی مددجو را تحت تأثیر قرار میدهد که نیاز به هماهنگی تیم قوی بهداشتی در جهت افزایش کیفیت زندگی در این مددجویان است. در این میان پرستاران نقش مهمی را ایفا میکنند. در این مقاله با تأکید بر نیازهای آموزشی ضایعین نخاعی در جهت کاهش مشکلات جسمی آنان در رابطه با سیستمهای مختلف بدن مطالب ارائه خواهد شد.

۹۳۰۹۰  
۱۸/۹/۸۴

### بررسی تراکم استخوان در ستون مهره‌های لومبار با سر استخوان لگن در فلج هر دو اندام

تحتانی بدنبال ضایعه نخاعی

سیدرضا سعیدیان

دانشگاه علوم پزشکی اهواز، گروه جراحی اعصاب و طب فیزیکی، بیمارستان گلستان

هدف: بررسی اثر تحمل وزن بر میزان استئوپروز بدنبال قطع نخاع

نوع مطالعه: توصیفی - تحلیلی - مورد شاهدی آینده نگر

مواد و روش‌ها: تعداد ۲۲ جانباز مبتلا به ضایعه نخاعی با سطح ضایعه بالاتر از L2 را پس از بررسی از نظر استخوان‌سازی نابجا Heterotopic ossification، با کمک انجام رادیوگرافی ساده کمری و لگن، تحت ارزیابی دانسیتومتری و سنجش تراکم استخوان در ناحیه لومبار و سراسرخوان لگن قرار دادیم و نتایج حاصله را بررسی نمودیم البته مدت زمان ابتلا به ضایعه نخاعی در بیماران متفاوت و دارای دامنه ۱۳ تا ۱۹ سال بود.

یافته‌ها: تعداد ۲۰ بیمار (۹۱٪) علائم کاهش تراکم استخوانی را در سر استخوان فمور نشان دادند و حال آنکه تعداد ۶ بیمار (۲۷٪) علائم کاهش تراکم استخوان را در ستون مهره‌های لومبار نشان دادند.

نتیجه‌گیری: شیوع بیشتر استئوپروز در سراسرخوان فمور نسبت به مهره‌های لومبار تأکید بر تأثیر جاذبه و تحمل وزن بر تراکم استخوانی دارد و سراسرخوان فمور که به دلیل پارپلژی تحمل وزن نموده‌است بیشتر مبتلا به پوکی استخوان شده است و این نکته اهمیت تحمل وزن و لزوم شروع راهپیمایی و توان بخشی در این بیماران را مشخص تر نموده است.

۹۳۰۹۱  
۱۸/۹/۸۴



Barnett (1994) found in his research the best position for a client to reduce their risk of pressure ulcers is the “side lying position with legs extended.” he suggested however that repositioning the client more than every two hours may be the best method of prevention. Knowledge about degree of ulcers, risk factors, etiology and demographic measurement influences the prevention of pressure ulcers.

### **nursing care plan in paraplegic client**

**Sima Kermanshahi**

9/11/91

**Tarbiat Modares University**

Spinal cord injury from trauma and accident is a frequent cause of serious disability and death in human population. Spinal cord injury influence the aspects of life style clients. to coordinator health care provider team is very important .nurse coordinator has important role.this article discuss about the effects of physical aspects of Spinal cord injury.

### **Bone density evaluation of lumbar vertebrae and head of femor following paraplegia due to spinal cord injury.**

**Saeidian SR**

9/11/91

**Dept of neurosurgery, physical medicine and rehabilitation Colestan hospital  
Ahvaz University , Iran**

Introduction : weight bearing activities on joints are known to has important rote in bone formation and increased bone density. For evaluating the importance of mechanical forces we measured bone density of lumbar vertebrae and head of femor in different patients with the range of 13 to 19 years.

Results: we find bone density decrement of lumbar spine in 6 cases (27%) and at head of femor in 20 cases (19%).

Conclusion: higher incidence of osteoprosis in head of femor in compare with lumbar vertebrae indicates the importance of rehabilitation for early ambulation and weight bearing activities in spinal cord injured patients.

Key words: bone density- paraplegia-spine –femor