

An X-ray image of a hand, likely a right hand, viewed from a slightly elevated angle. The bones of the hand and forearm are visible in blue. Several bright red, semi-transparent structures represent internal orthopedic implants, specifically plates and screws, which have been inserted into the hand's bones. These implants appear as sharp, angular shapes against the more rounded, organic bone structures. The background is a dark blue gradient.



Hosptial موسى معاشرة

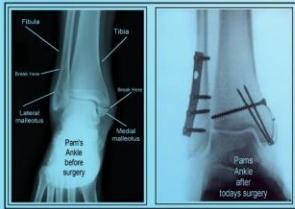
www.mouwasat.com



٥. إذا كان هناك احتياج لعمل زين مغناطيسي لأن وجود الشرائح والمسامير يحول دون عمل الزين و يؤدي إلى عدم ظهور صورة الأشعة بوضوح (ولكن هذا لا ينطبق على الشرائح والمسامير المصنوعة من مادة الپيتانيوم).



- إذا حدث إلهاب صدري في موضع الجراحة.
 - في غالب حالات الأطفال.
 - في الرياضيين الذين يمارسون رياضات عنيفة مثل كرة القدم والكاراتيه.



- إذا كانت المساعير تحتك بأي أنسجة قربية منها مما يسبب ألم للمريض أو تمنع تحريك المفصل بصورة طبيعية، ولكن من المهم في هذه الحالات التأكد أولاً من أن الشريحة هي بالفعل مصدر الالم وليس أي شيء آخر حتى لا يتم إجراء الجراحة بدون فائدة.



من الأفضل عدم رفع الشرائح إلا بعد حوالي شهر على إلتمام الكسر حتى تكون العظام قد عادت بدرجة كبيرة لقوتها.



يجرب عدم العودة للرياضيات العينية إلا بعد مرور ثلاثة أشهر من رفع الشرائح والسامير (هذا لا ينطبق على المسامير النخاعية) حيث أن التقويب الناتجة عن إزالة المسامير تكون نقطة ضعف خلال هذه الفترة مما قد يعرض العظام للكسر إذا حدثت أصابة قوية في هذا الوقت.

