



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان رضوی

بیمارستان شهید کلبیاب

مراقبت از فیکساتور



آنچه بیمار بایستی بداند:

مراقبت از فیکساتور: از فیکساتور خارجی برای درمان شکستگی های همراه با آسیب شدید بافت نرم یا شکستگی های خرد شده استفاده می شود. در این روش با استفاده از پین هایی که در قطعات شکسته استخوان قرار می دهند، شکستگی را جا انداخته و بی حرکت می کنند و سپس وضعیت پین ها را با اتصال به یک چهارچوب و با استفاده از پیچ و مهره هایی ثابت می کنند و بدین ترتیب قطعات شکسته در امتداد صحیح خود ثابت می شوند.

مزایای استفاده از فیکساتور:

- ۱- راحتی بیشتر بیمار
- ۲- امکان راه رفتن سریعتر
- ۳- انجام ورزش های فعال در مفاصل سالم مجاور محل صدمه دیده
- ۴- کاهش عوارض ناشی از بی حرکتی
- ۵- کاهش عوارض ناشی از عدم استفاده از عضو مبتلا
- ۶- امکان درمان بافت نرم

عوارض فیکساتور: ترس و اضطراب، آمبولی چربی، سندرم کمپارتمان، ترومبوز ورید عمقی، آسیب اعصاب و عضلات، خونریزی، عفونت، بد جوش خوردن شکستگی، جوش نخوردن استخوان

اقدامات قبل از عمل:

- ✓ ۱۲ ساعت قبل از عمل ناشتا باشید.
- ✓ ناحیه ای از بدن که قرار است تحت عمل جراحی فیکساتور قرار بگیرد در اتاق عمل شیو و ضد عفونی می شود.
- ✓ قبل از عمل ممکن است برای دفع ادرار، راحت تر سونداژ ادراری شوید.
- ✓ قبل از رفتن به اتاق عمل زیور آلات و اجسام فلزی و دندان مصنوعی را خارج نمایید.
- ✓ کلیه لباس های خود را خارج کرده و لباس اتاق عمل بپوشید.
- ✓ در صورت داشتن سابقه بیماری یا مصرف داروی خاص و سابقه حساسیت به پزشک خود اطلاع دهید.

اقدامات بعد عمل:

- ❖ تا ۱۲ ساعت بعد عمل اجازه مصرف مواد غذایی ندارید. بعد از ۱۲ ساعت با اجازه پزشک می بایست رژیم غذایی را شروع نمایید. ابتدا از مایعات به میزان کم شروع نموده و در صورت تحمل مقدار آن را زیاد و سپس به غذای جامد تبدیل نمایید.
- ❖ ممکن است جهت خروج راحت تر ادرار، سوند ادراری داشته باشید. توجه داشته باشید کیسه سوند پایین تخت باشد. مسیر لوله تا نشود و کیسه سوند روی زمین یا روی تخت قرار نداشته باشد.
- ❖ ممکن است به دلیل داروی بیهوشی و نتوانید تعادل خود را حین راه رفتن حفظ نمایید پس به تنهایی اقدام به راه رفتن نکنید. تا زمانی که پزشک اجازه نداده است از بستر خارج نشوید.

مراقبت از زخم:

- ✚ معمولاً تعویض پانسمان به صورت روزانه است. می بایست دستان خود را با آب و صابون شسته و ضد عفونی نمایید. سپس با بتادین و سرم شستشو زخم را تمیز و ضد عفونی نمایید. سپس پانسمان نمایید. هیچ ماده ای روی زخم نزنید.
- ✚ بعد از اجازه پزشک می توانید استحمام نمایید. بایستی محل ورود پین ها به پوست با پماد تتراسایکلین پوشیده شود. بلافاصله بعد از حمام زخم را خشک و ضد عفونی و پانسمان نمایید. استفاده از وان و استخر تا ۶ هفته ممنوع می باشد.
- ✚ تخلیه غیر معمول یا واکنش التهابی اطراف لبه زخم می تواند نشاندهنده عفونت باشد و بایستی بلافاصله به پزشک خود اطلاع دهید.
- ✚ باید مراقب باشید تا تمامی قطعات اکسترنال تمیز باشد. کثیف یا آلوده بودن آن احتمال عفونت را بیشتر می کند.
- ✚ به هیچ عنوان پیچ ها و گیره ها را دستکاری ننمایید.





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان رضوی

بیمارستان شهید کامیاب

مراقبت از فیکساتور

تغذیه:

- ✓ به دلیل بی حرکتی و داروهای بیهوشی ممکن است دچار یبوست گردید. روزانه ۸-۱۲ لیوان مایعات مصرف نمایید و در رژیم غذایی خود میوه و سبزی قرار دهید. گلابی و الو و کیوی به رفع یبوست کمک می نماید.
- ✓ در رژیم غذایی خود مرکبات و ویتامین سی را قرار دهید. به بهبود محل زخم کمک می نماید.
- ✓ از یک رژیم غذایی سالم و کم چرب پیروی نمایید. از مصرف الکل و نوشیدنی های کافئین دار و دخانیات خودداری نمایید.
- ✓ آنتی بیوتیک تجویزی را طبق دستور تا انتها مصرف نمایید. از قطع زودتر از موعد بپرهیزید.
- ✓ با اجازه پزشک مکمل های کلسیم و ویتامین دی را در رژیم خود قرار دهید.

فعالیت:

- جهت پیشگیری از تورم اندام را با چند بالش بالاتر از سطح قلب قرار دهید.
- تا ۲۴-۴۸ ساعت بعد از عمل راه نروید و روی اندام عمل شده وزن نگذارید.
- بعد از اجازه پزشک می توانید به فعالیت های روزانه زندگی بپردازید. فعالیت خود را به آرامی و با شدت کم افزایش دهید.
- از فعالیت های بدنی بیش از حد و انجام فعالیت های سنگین تا دو ماه اجتناب نمایید.
- به منظور استراحت کردن دامنه فعالیت خود را کم کنید تا درد کاهش یابد.
- از وزن گذاری روی پای آسیب دیده تا زمان بهبودی کامل بپرهیزید. از واکر یا عصا در راه رفتن کمک بگیرید.
- هر روز ورزش های بدن و عضو مبتلا را انجام دهید تا عضلات عضو ضعیف نشوند. عضلات عضو مبتلا را ۵-۱۰ ثانیه نگه داشته و منقبض نمایید و سپس رها سازید. این کار را چند بار در روز انجام دهید.

سایر مراقبت ها:

- ✓ هر روز اندام را از نظر رنگ، گرمی، حس و حرکت که نشانه سلامت عصبی و خونرسانی عضو است کنترل نمایید و در صورت داشتن مشکل به پزشک مراجعه نمایید.
- ✓ جهت پیشگیری از صدمه به بافت های دیگر بدن نوک تیز پین ها را با باند، پنبه و یا سرپوش های لاستیکی کوچک بپوشانید.
- ✓ گاه ممکن است جهت حمایت اندام از آتل گچی استفاده گردد. آن را باز نکنید.
- ✓ در صورت بروز خارش یا تاول زیر گچ بلافاصله به پزشک خود اطلاع دهید.
- ✓ هرگز زیر آتل جسمی را وارد نکنید زیرا باعث آسیب به پوست می گردد.
- ✓ برای کاهش درد می توانید تکه ای یخ را داخل پلاستیک قرار داده و در حوله یا پارچه ضخیم قرار داده و هر ساعت ۱۵ دقیقه روی محل قرار دهید.
- ✓ جهت جلوگیری از عفونت ریه ناشی از بیهوشی و بی حرکتی حتما در طول روز چندین بار تنفس عمیق و سرفه موثر داشته باشید.
- ✓ بعد از عمل جهت جلوگیری از لخته شدن خون در اندام ها، به طور مداوم اندام ها را حرکت داده و منقبض و شل نمایید. هر ساعت چند نوبت ساق پاها و بازو ها را ماساژ دهید.
- ✓ جهت پیشگیری از بروز زخم بستر می بایست هر دو ساعت تغییر وضعیت داشته باشید. پوست را به طور مداوم از نظر بروز زخم بستر بررسی نمایید.
- ✓ بهتر است از تشک مواج برای بیمار استفاده شود.
- ✓ قبل از اتمام داروها و در تاریخ معین به پزشک خود مراجعه داشته باشید.

در صورت بروز علائم زیر بلافاصله به پزشک مراجعه نمایید:

تب، قرمزی زخم، تورم و سفت شدن محل عمل، بی حسی پیشرونده انگشتان، درد شدید که به مسکن جواب نمی دهد و هر گونه ترشح خصوصا ترشح زرد رنگ از محل زخم، تغییر رنگ انگشتان پا، تورم و درد غیر طبیعی در ساق و مچ پا و بازوها

جهت پیگیری و سوالات خود می توانید با کلینیک پرستاری خود مراقبتی به شماره ۰۵۱۳۸۰۲۶۱۵۹ تماس حاصل نمایید.

سایت بیمارستان : <http://h-kamyab.mums.ac.ir>

با اسکن بارکد، از مطالب آموزشی سایت بیمارستان استفاده نمایید.



کد پمفلت: or/15/1	سال تهیه: 1401
گروه هدف: بیماران	بازنگری: 1404