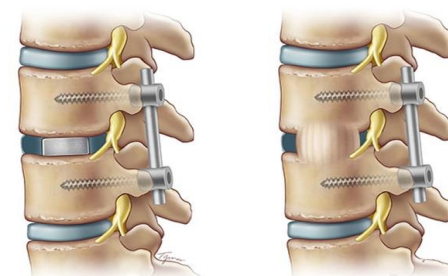


جراحی ستون فقرات

جراحی ستون فقرات شامل درمان طیف وسیعی از بیماری های ستون فقرات است که در روند درمانی آنها ممکن است نیاز به انجام جراحی باشد؛ شامل بیرون زدگی دیسک کمر، آرتروز (ساییدگی مهره ها) و تنگی کانال نخاعی، سرخوردگی مهره، عفونت ها و تومورها، انحرافها و شکستگی های ستون فقرات.



علت جراحی ستون فقرات

همواره تلاش می شود تا مواردی که در بالا ذکر شده با روش های غیر جراحی درمان گردد اما گاهی بیمار به روش های غیر جراحی پاسخ نداده و یا گاهی ترومای شدید ستون فقرات یا شرایطی مانند پوکی استخوان و متاستاز سبب می شود مهره ها دچار تغییر شکل، شکستگی، جابجایی و آسیب نخاع گردد. در این موارد به منظور پیشگیری، درمان و کاهش آسیب نخاع نیاز به جراحی ستون فقرات می باشد.

روش های جراحی ستون فقرات

- 1- همراه با وسیله گذاری که از ابزارهایی مانند پیچ و پلاک جهت ثابت کردن مهره شکسته شده استفاده می گردد
- 2- بدون وسیله گذاری: با ایجاد برش های در پوست و عضلات استخوان ها و رباط هایی که سبب آسیب به نخاع شده اند را بر می دارند
- 3- تزریق سیمان

عوارض عمل جراحی

هیچ عمل جراحی بدون عارضه نبوده است. عوارض جراحی ستون فقرات در بیماران مسن، عمل های سنگین و طولانی، استفاده از پلاتین، وجود سابقه بیماری دیابت، پوکی استخوان، سوء تغذیه، مصرف سیگار، وجود بدخیمی، اضافه وزن و عدم تحرک شایعتر است. از جمله عوارض شایع می توان به عفونت محل عمل و آسیب های عصبی اشاره کرد.

اهداف توان بخشی

1. کاهش درد
2. بازگرداندن تحرک
3. بازگشت بیمار تا حد امکان به حالت پیش از آسیب
4. فیزیوتراپی

آموزش به بیمار

- ❖ استراحت در بستر: به هنگام مرحله حاد بیماری، حداقل 2 هفته در رختخواب استراحت کنید.
- ❖ از دراز کشیدن به صورت دمر و خوابیدن با بالشهای بزرگ و ضخیم اجتناب نمایید.
- ❖ بیمار را در یک سطح صاف و محکم در راحتترین وضعیت ممکن بخوابانید.
- ❖ شروع فعالیت با دستور پزشک صورت گیرد.
- ❖ بهتر است از انجام فعالیت ها یا ورزش های سنگین به مدت دو هفته خودداری کنید.
- ❖ از بلند کردن اجسام سنگین یا هر کاری که فشار به مهره ها وارد می کند پرهیز نمایید.
- ❖ فعالیتهای روزمره خود را بتدریج و در حد تحمل افزایش دهید.
- ❖ از ایستادن و نشستن های طولانی مدت خودداری کنید و همچنین از پوشیدن کفشهای پاشنه بلند اجتناب نمایید.
- ❖ جهت خوابیدن، به پهلو بخوابید، زانوها را کمی خم کرده و یک بالش بین دو زانو قرار دهید.
- ❖ غذا خوردن و خواندن نماز باید در حالت نشسته باشد.
- ❖ از فیزیوتراپی یا کار درمانگر می بایست جهت یادگرفتن ایمن ترین راه برای لباس پوشیدن، نشستن، ایستادن و راه رفتن کمک گرفت. حتی بیرون آمدن از رختخواب تکنیک خاصی دارد. گاهی لازم است از واکر در راه رفتن استفاده گردد.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان رضوی
بیمارستان شهید کامیاب

جراحی ستون فقرات



کد پمفلت : NEU/9/1	سال تهیه : 1401
گروه هدف: بیماران	بازنگری: فروردین 1404

منابع:

Doghas. Principles of Dogas patient care: Golban Publishing; 1400

<http://www.patienteducationcenter.org>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

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



❖ جهت سرویس بهداشتی بهتر است از توالت فرنگی استفاده نمایید.

❖ از روز 5-7 بعد از عمل می توانید به شکل معمول استحمام کنید. شستشوی محل جراحی بلامانع است. اما پس از استحمام کاملاً محل عمل را خشک نموده و سپس پانسمان کنید. برای خشک کردن محل عمل از وسایل گرم کننده مانند سشوار استفاده نکنید. حمام بهتر در حالت نشسته صورت گیرد.

❖ در صورت داشتن کمربند حتماً زیر کمربند لباس نخی بپوشید تا تعریق باعث آسیب به پوست نگردد.

❖ در صورت داشتن کمربند یا گردنبند می توان فقط زمانی که در بستر در حال استراحت هستید و حرکتی نداریم آن را باز نمایید.

❖ در صورت داشتن کمربند یا گرنبد ، استحمام یا دستشویی یا هر فعالیتی بایستی حتماً بسته باشد.

❖ مراجعه به پزشک معالج در زمان تعیین شده و قبل از اتمام داروها

❖ در صورت بروز علائم زیر بلافاصله به پزشک خود مراجعه نمایید:

افزایش بی حسی و بی حرکتی اندام، درد شدید که با مصرف مسکن بهبود نمی یابد

وجود ترشح یا خونریزی از محل عمل جراحی، تب و لرز
جهت پیگیری و سوالات خود می توانید با کلینیک پرستاری آموزش سلامت به شماره 05138026159 تماس حاصل نمایید.

سایت بیمارستان :

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

آموزش به بیمار

❖ بالا و رفتن و پایین آمدن از پله ها بلامانع است اما سعی کنید یک پله یک پله بالا یا پایین بروید و از نرده کمک بگیرید.

❖ مصرف داروها طبق دستور پزشک

❖ بی حرکتی طولانی مدت و مسکن می تواند باعث بروز یبوست شود. با مصرف مایعات فراوان و میوه و سبزی می توان از آن جلوگیری کرد.

❖ بی حرکتی طولانی مدت می تواند سبب ایجاد لخته در رگ ها شود. جهت جلوگیری از این عارضه باید در اسرع وقت طبق نظر پزشک از تخت خارج شوید و در زمان استراحت در تخت بطور مرتب پاهای خود را حرکت دهید مثال مچ پای خود را هر دقیقه ده مرتبه حرکت دهید.

❖ در صورت داشتن بی حرکتی طولانی مدت پوست بدن را از نظر بروز زخم های فشاری بررسی کنید و هر دو ساعت با رعایت بی حرکتی ستون فقرات تغییر وضعیت داشته باشد.

❖ جهت خارج کردن بخیه ها 10-14 روز بعد از عمل اقدام نمایید.

❖ جهت پانسمان بهتر است روزانه با بتادین و سرم شستشو زخم تمیز و سپس با گاز استریل پانسمان گردد.

❖ قبل از تعویض پانسمان حتماً دستان خود را با آب و صابون شسته و سپس ضد عفونی نمایید.