

میلا و لیل بپر چند

انحصار شده انتشار حالت
ملاهی شد از روی حالت



آرتروز سگویی



آدرس: بیرجند - جاده اناری

تلفن: ۰۳۱-۲۲۲۲۰۲۲۲ / ۰۳۱-۲۲۲۲۰۲۲۱
شماره: ۰۳۱-۲۱۰۹۹

www.milalayl.ir

واحد بهبود کیفیت | شماره: ۰۳۱-۲۲۲۲۰۲۲۱

کنترل درد:

قرار دادن یخ در ۲۴ تا ۴۸ ساعت پس از جراحی. یوم
و درد را کاهش می دهد. گذاشتن پا در بالاتر از
سطح قلب، در حداکثر ارتفاع ممکن. یوم و درد را
کاهش می دهد. بیمار باید پا را پس از انجام
تمرین ها و شبیه بالاتر از سطح قلب بگذارد.

۴ مصرف داروهای تجویزی

۵ خودداری از آشامیدن نوشیدنی های الکلی
هنگام مصرف دارو

۶ مصرف دارو ۳۰ دقیقه قبل از انجام تمرین زانو
باشد.

برنامه توانبخشی: متخصص فیزیوتراپی روش استفاده
از چوب زینر پل، انجام تمرین های تقویتی
افزایش دامنه حرکت را به بیمار آموزش می
دهد. استمرار انجام این تمرین ها پس از برآسی
برای حفظ دامنه حرکتی زانو، کاهش بافت
شدید جراب زانو و تقویت عضله چهار سر و پدال
پردن پا در حالت مستقیم دو حرکتی هستند که
انجام آنها معمولاً به بیمار آن توصیه می شود.

آموزش به بیمار بعد از عمل آرتروسکوپی زانو

فعالیت:

۱- بیمار مدت کوتاهی از چوب زیرپل استفاده
می کند و بیش از ۵ درجه که پزشک مجاز
ناشده است وزن را به پای آسیب دیده تحمیل
نمی کند.

۲- بیمار باید همواره هنگام راه رفتن مطابق
دستور پزشک زانو بند بزند.

۳- انجام تمرین های روزانه بی زانو برای بازآسی
عملکرد زانو و داشتن زانویی سالم بسیار مهم
است.

مراقبت از زخم:

۱- زخم و پانسمان را باید خشک و تمیز نگاه
داشت و پانسمان را طبق دستور پزشک تعویض
کرد.

۲- زخم نباید با آب تماس پیدا کند.

۳- پانسمان را باید در صورت خیسگی و پد خون
آلوده شدن فوراً تعویض کرد.

۴- هنگام استفاده باید آسپالین زانو را با کیسه
پلاستیکی پوشاند. به بیمار توصیه می شود تا
هنگام استفاده روی خنکایی به گونه ای بنشیند
تا پای پانسمان شده دور از تابش مستقیم آب
باشد.



آرتروسکوپی یک وسیله جراحی است که پزشک متخصص از توپدی از آن برای دیدن داخل مفصل به جهت تشخیص یا درمان بیماری استفاده میکند. کلمه آرتروسکوپی به معنای دیدن داخل مفصل است. Arthro، به معنای مفصل و scopy به معنای دیدن است. در واقع یک آرتروسکوپ یک مفصل بین است. پزشک متعلق با دیدن داخل مفصل میتواند بسیاری از بیماریهای آن را تشخیص داده و میتواند اقدام به درمان جراحی بعضی از آنها از طریق آرتروسکوپ کند.



توضیح تکلیف آرتروسکوپی

مهمترین قسمت یک آرتروسکوپ یک لوله فلزی توخالی به اندازه تقریبی یک تنی است (مغزور تنی خالی است که برای نوشیدن مایعات از آن استفاده می شود).

در یک انتهایی این لوله فلزی یک دوربین فیکسچرهای بسیار دقیق قرار گرفته است و در فرین لوله اعداد زیادی عدسی وجود دارد.

پزشک متخصص از توپدی از طریق یک شکاف چند میلیمتری این لوله را وارد فضای مفصلی کرده و سپس کمابرس تصویر شده توسط دوربین به یک مانیتور با وضوح بالا منتقل می شود تا پزشک متعلق بتواند کمابرس داخل مفصل را روی مانیتور ببیند.



مزایای آرتروسکوپی

گرچه توجه به آرتروسکوپی از جانب مردم بیشتر به علت استفاده از آن در درمان ورزشکاران معروف بدست آمد، ولی درمان با آرتروسکوپ در بعضی بیماریها میتواند موجب سادگی شدن عمل جراحی، درد کمتر بیمار بعد از جراحی و دوران نقاهت کوتاه تر میشود. بیمار معمولاً همان روز یا روز بعد از جراحی میتواند از بیمارستان مرخص شود. خیلی از اوقات بیمار میتواند بعد از چند روز به سر کارش برگردد.

مراحل انجام آرتروسکوپی

معمولاً درمان آرتروسکوپی بصورت یک جراحی سرپایی است به این منظور که بیمار مدت کوتاهی معمولاً چند ساعت قبل از جراحی در بیمارستان بستری شده و بعد از آرتروسکوپی میتواند در همان روز از بیمارستان مرخص شود. مانند هر عمل جراحی دیگر بیمار باید به توسط متخصص بی حوشی تحت بیحوشی عمومی یا بی حوشی کمتری با مشورت بی حوشی انفراد بگیرد. پس باید قبل از شروع عمل بیمار حداقل به مدت هفت ساعت چیزی نخورد و نیاشامیده باشد. گل آرتروسکوپی ممکن است چیزی حدود نیم تا یک ساعت وقت ببرد.

اگر در حین عمل بطور کامل بیحوش نشد باشید شما هم میتوانید از طریق مانیتور شاهد آرتروسکوپی باشید. در انتهای جراحی، وسایل خارج شده و شکافهای بوسیله پانیه شده و پانسمان میشود.

مزایای آرتروسکوپی

مزایای آرتروسکوپی زیاد نیست ولی مانند هر جراحی دیگر احتمال عفونت، التهاب و ریزش تورم و خونریزی زیاد، آسیب و عروق یا اعصاب وجود دارد. احتمال عارضه در آرتروسکوپی اگر به درستی انجام شود کمتر از یک درصد است.