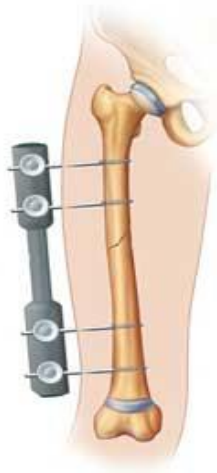




ثابت کننده های خارجی



بیمارستان شهدای پاکدشت

کشش موثر، قطر کوچک پین ها و تعداد زیاد آنها امکان عفونت و عوارض عصبی و عروقی نسبت به سایر ثابت کننده های خارجی زیاد است بنابراین بیشتر مراقب خودتان باشید.

دور پین ها را با اپلیکاتور نوک پنبه ای آغشته به محلول ضدعفونی کننده یا شستشو دهنده (مثل نرمال سالین) تمیز کنید.

برای هر یک پین از یک پنبه یا گاز استفاده کنید.
نباید محل پین دلمه تشکیل شود در صورت وجود علائم عفونت مثل شل شدن پین یا گیره ها باید به پزشک اطلاع داده شود .

در صورت دستور پزشک از پماد آنتی باکتریال استفاده و دور پین را یا یک لایه گاز استریل بپوشانید.
پوست اطراف پین را از نظر قرمزی ، حساسیت ، ترشح ، تورم و وجود گرما چک کنید . (البته وجود کمی ترشح بیرنگ یا زرد کم رنگ در اطراف پین طبیعی است)
افزایش درجه حرارت بدن می تواند نشانه عفونت باشد لذا در صورت بروز تب به پزشک مراجعه کنید .
دستورات دارویی پزشک را حتما رعایت کنید و در فواصل تعیین شده از طرف پزشک به ایشان مراجعه کنید .

گاهی پس از ترمیم بافت های نرم صدمه دیده ثابت کننده های خارجی برداشته شده و درمان با گچ یا روش های دیگر ادامه می یابد در صورتیکه شکستگی به نحو مطلوبی با ثابت کننده های خارجی بیحرکت شده باشد تا بهبود کامل استخوان نگه داشته می شود .

پیچ های اطراف ثابت کننده های خارجی نوع الیزارف را طبق دستور پزشک در جهت عقربه های ساعت بچرخانید .

باید بدانید که کمک در مراقبت از خود جهت موفقیت این شیوه درمانی ضروری است .

در ثابت کننده های خارجی از نوع الیزارف به دلیل وسعت درگیری استخوان و بافت نرم و حرکت پین ها جهت ایجاد

منبع: برونر سودارث ارتوپدی ۲۰۰۹

Essential Neurosurgery(2005) Andrew H. Hayke

<http://www.mums.ac.ir/orc/fa/fixatour>

تعریف:

مشکلات مربوط به دستگاه اسکلتی بدن بسیار شایع بوده و اگر چه اغلب تهدید کننده حیات نیستند اما تاثیر عمیقی بر فعالیتهای روزمره و طبیعی زندگی دارند. یکی از درمانهایی که در جهت رفع این مشکل استفاده می شود ثابت کننده های خارجی است. ثابت کننده های خارجی همانطور که از نامش پیداست وسیله ای است که در خارج عضو قرار داده شده است و 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. اگر چه ثابت کننده های خارجی ممکن است ابتدا سبب ترس و اضطراب شود اما آگاهی در مورد مزایای آنها باعث می شود که بیمار راحت تر آن را قبول کند.



مزایای ثابت کننده های خارجی:

در شرایط شما استفاده از این روش باعث راحتی بیشتر، امکان راه افتادن سریعتر و انجام ورزشهای فعال در فواصل سالم مجاور محل صدمه دیده شده و به این ترتیب

عوارض ناشی از بی حرکتی و عدم استفاده از عضو مبتلا را به حداقل می رساند.

در شکستگی های باز که همراه با آسیب شدید بافت نرم است و امکان گچ گیری وجود ندارد، این روش امکان درمان بافت نرم را نیز فراهم می کند.

در بعضی از شکستگی های پیچیده و خرد شده پزشک معالج آن را بهترین درمان برای بی حرکت کردن قطعات می داند و انواعی از آن با هدف افزایش طول استخوان بکار می رود.



مراقبت ها:

برای پیشگیری از تورم اندام با چند بالش آن را بالاتر از سطح قلب قرار دهید.

طبق دستور پزشک طی ۴۸-۲۴ ساعت پس از عمل جراحی راه نروید. جهت پیشگیری از صدمه به بافت های دیگر بدن، نوک تیز پین ها را با باند، پنبه و یا سرپوش های لاستیکی کوچک بپوشانید.

هر روز انگشتان را از نظر رنگ، گرمی، حس و حرکت که نشانه سلامت عصبی و خونرسانی عضو است کنترل کنید و در صورت وجود مشکل به پزشک مراجعه کنید. به هیچ عنوان پیچ ها و گیره ها را دستکاری نکنید.

اگر بعد از ترخیص از بیمارستان هنوز زخمی دارید که نیاز به پانسمان دارد، آن را به روش استریل و در مراکز بهداشتی توسط افراد آگاه و طبق دستور پزشک انجام دهید.

هر روز ورزشهای بدن و عضو مبتلا را انجام دهید تا عضلات عضو ضعیف نشوند.

عضلات عضو مبتلا را ۵ تا ۱۰ ثانیه منقبض کنید و سپس رها سازید، این کار را چند بار در روز انجام دهید. در صورت وجود درد عضو را بالاتر از سطح قلب قرار دهید و از داروهای مسکن تجویز شده توسط پزشک استفاده نمایید.

درد شدیدی را که با روشهای فوق درمان نشد به اطلاع پزشک برسانید.

در صورت نیاز اندام دارای ثابت کننده های خارجی را بالاتر از سطح بدن نگه دارید تا از ورم آن کاسته شود.



برای جلوگیری از عفونت مسیر پین ها آنها را به روش زیر مراقبت کنید:

به روش استریل کار کنید و قبل از شروع به کار دستهای خود را کاملاً با آب و صابون بشوئید.

گیره های روش چهارچوب ثابت کننده های خارجی را دست کاری نکنید.