

مقدمه:

مفاصل طبیعی بدن همه انسانها با کهنولت دچار سائیدگی و تخریب می شوند، این جزیی از روند پیری است. پس مفاصل بدن از جمله مفاصل لگن یا ران عمر محدودی دارند. گاهی به علت عدم کارآیی مفصل و بی نتیجه ماندن درمان های غیر تهاجمی، ناچار به تعویض مفصل از راه جراحی می شویم. شایعترین مفاصلی که با جراحی تعویض می شوند مفاصل اندام تحتانی (پا) مانند مفاصل ران و زانو می باشند.

عمل جراحی تعویض کامل مفصل ران برای بیماران با صدمه غیر قابل برگشت ران انجام می شود. درد و ناتوانی شدید مفصل ممکن است منجر به جراحی مفصل گردد.

عوارض بعد از عمل :

- عفونت خطرناکترین عارضه است و بروز آن نشانه ی لزوم خارج کردن مفصل مصنوعی است . قبل از عمل باید بررسی کاملی از نظر وجود کانونهای عفونی در بدن فرد انجام گیرد.

علائم عفونت احتمال در ناحیه مفصل مصنوعی عبارتند از :

- تب بالا
 - لرز تکان دهنده
 - ادامه ترشح از محل زخم بعد از گذشت یک هفته از عمل جراحی
 - شروع مجدد ترشحات از زخم جراحی بعد از اینکه مدتی این ترشحات قطع شده باشد.
 - ترشح کدر یا زرد رنگ از محل جراحی
 - قرمزی و تورم در اطراف جای محل زخم جراحی
 - درد در موقع فعالیت و حتی استراحت در محل جراحی
- از دیگر عوارض احتمالی تعویض مفصل ران دررفتگی مفصل مصنوعی است. احتمال این عارضه در کسانی که به دنبال شکستگی تحت عمل جراحی قرار میگیرند و

یا در کسانی که ضعف عضلات لگنی دارند بیشتر است.

- خوردگی استخوان اطراف مفصل مصنوعی میتواند عارضه دیگر این نوع جراحی باشد. امروزه با بکارگیری انواع جدیدتر و بهتر مفاصل مصنوعی تا حدی شیوع این عارضه کمتر شده است.

- گاهی اوقات مفصل مصنوعی زودتر از موعد لق شده و درد بیمار مجددا شروع میشود. این عارضه در کسانی که به دلایلی استخوان خوب و مناسبی در ناحیه مفصل ران ندارند بیشتر دیده میشود. در مفاصل مصنوعی جدیدتر لق شدن اجزای مفصل مصنوعی دیرتر اتفاق میفتد. پزشک جراح هم سعی میکند با رعایت اصول، احتمال بروز این عارضه را به حداقل برساند.

مراقبت های بعد از عمل :

- بعد از عمل در حالت خوابیده به پشت استراحت نمایید و جهت جلوگیری از در رفتگی مفصل، زانوها را باید از هم جدا گذاشته و در هنگام خواب یک بالش بین پاهای خود قرار دهید.

- از پهلوی به پهلوی شدن تا زمانیکه پزشک دستور نداده است پرهیزید.

-از آلوده شدن محل زخم خودداری کنید.

-هنگام تعویض پانسمان باید به علائم بروز عفونت در محل برش جراحی توجه کرده و هرگونه تورم و قرمزی و ترشح غیر عادی را به پزشک اطلاع دهید. -درن ها(لوله های قرار داده شده در محل عمل) ۲۴ تا ۴۸ ساعت بعد از عمل خارج می شوند.

-بعد از تعویض مفصل، بلند کردن مستقیم پاها از روی تخت جایز نیست.

-اجازه پزشک برای خروج از تخت لازم است و سبب جلوگیری از ایجاد عوارض می شود.

-استفاده از وسایل کمک حرکتی مثل عصا، واکر و ... در شروع حرکت کمک کننده است. هنگام راه

رفتن با عصا حداکثر وزن خود را به دستها وارد کنید. -مدت ۶ تا ۸ روز بعد از عمل می توانید مفصل ران را تا ۶۰ درجه و بعد از ۲ تا ۳ ماه تا ۹۰ درجه خم نمایید.

-در صورت تجویز داروهای ضد انعقاد از طرف پزشک معالج حتماً تا زمان اتمام داروها آنها را به موقع مصرف نمایید.

-از خم کردن بیش از حد کمر جداً خودداری نمایید و برای برداشتن اجسام از خم شدن به جلو پرهیزید.

-در صورت مشاهده هر کدام از موارد زیر به پزشک مراجعه نمایید: کوتاهی اندام، چرخش داخلی یا خارجی پا، درد شدید لگن و عدم توانایی حرکت در اندام ممکن است دال بر در رفتگی پروتز باشد.

-برای پوشیدن کفش و جوراب زیاد خم نشوید.

-قبل از هر نوع عمل جراحی یا کشیدن دندان، حتماً پزشک خود را از داشتن مفصل مصنوعی مطلع سازید، تا احتیاطهای لازم رعایت شود. (کارت مراقبت های مادام العمر از تعویض مفصل زانو را از بخش دریافت نموده و تا پایان عمر موارد مراقبتی را رعایت نمایید).

-تنفس عمیق و سرفه سبب دفع ترشحات شده و از ایجاد عفونت ریه و سایر ناراحتی ها جلوگیری می کند.

-برای التیام زخم و جلوگیری از یبوست، از رژیم پر پروتئین و پر کالری و میوه جات و سبزیجات تازه تازه استفاده کنید.

-جهت جلوگیری از عفونت ادراری، مایعات فراوان مصرف کنید.

-برای نشستن از صندلی پایه بلند استفاده نمایید.

بعد از جراحی تعویض مفصل لگن، بیمار چند روز در بیمارستان مانده و در این مدت داروهای به وی داده میشود. بعد از اینکه بیمار از اطاق عمل به بخش منتقل شد ممکن است تا مدتی حالت گیجی داشته باشد که به تدریج بهبود میابد.

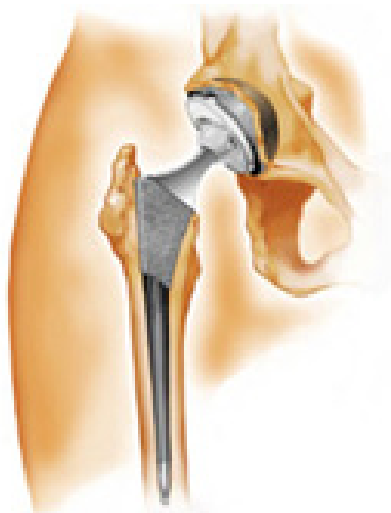
اگر جراحی بیمار با بیهوشی عمومی انجام شده است، تا چند ساعت نباید چیزی برای خوردن به او داده شود.



بنیاد قلب فارس
بیمارستان کوثر

تعویض مفصل ران

Total Hip Replacement



تهیه و تنظیم: طیبه ادیب
شماره سند: PF- PRD- ۱۰۴۰۰
تاریخ بازنگری: ۹۷/۳/۳
تأیید کننده: دکتر علیرضا توکلی
جراح و متخصص ارتوپدی

منبع: کتاب داخلی جراحی پرونر - سودارث

عفونت ریه افزایش پیدا میکند.

برای مقابله با این پدیده در دوران بعد از جراحی، بیمار باید در تخت بیشتر به حالت نشسته یا نیمه نشسته قرار گیرد و سعی کند مرتباً نفس های عمیق بکشد و عمداً سرفه کند. معمولاً در چند روز بعد از جراحی یک فیزیوتراپ بیمار را عیادت کرده و با انجام مانورهای مثل ضربات خفیف و آرام به پشت قفسه سینه سعی میکند به جابجایی ترشحات ریه کمک کند.

بسته به نوع جراحی که انجام شده است ممکن است لازم باشد برای چند هفته پاها از هم باز باشند. به این منظور بالشتی بین ساق های بیمار گذاشته میشود تا از نزدیک شدن ران ها به یکدیگر جلوگیری کند.

اغلب بیمارانی که برای آنها جراحی تعویض مفصل ران انجام شده است میتوانند و حتی لازم است در روز بعد از جراح بایستند و راه بروند. بسته به نوع عمل جراحی بعضی بیماران میتوانند روز بعد از جراحی پای عمل شده را کاملاً به زمین گذاشته و روی آن فشار بیاورند و بعضی دیگر تا چند ماه نباید این کار را انجام دهند.

راه رفتن حتماً باید با کمک یک فیزیوتراپ و با استفاده از وسایل کمکی مانند واکر باشد. فیزیوتراپیست روش استفاده درست از واکر و راه رفتن صحیح را به بیمار آموزش داده و حرکاتی را به وی یاد میدهد تا به کمک آنها حرکات مفاصل اندام تحتانی بهتر شده و قدرت عضلات افزایش یابد.

با آرزوی سلامتی و تندرستی برای شما

آدرس: شیراز - خیابان قصردشت - بعد از پل زیر گذر - بنیاد قلب فارس - بیمارستان کوثر
بیمارستان کوثر: صندوق پستی: ۶۹۷ - ۷۱۹۵۵
تلفن: ۰۷۱۳ - ۶۱۴۱۰۰۰ - ۰۷۱۳ - ۶۲۵۰۵۰۰
www.kowsar-hospital.ir

بعد از چند ساعت، میتوان پس از کسب اجازه از پرستار ابتدا چند قاشق آب به وی داد و اگر تحمل کرد و دچار ناراحتی نشد بتدریج به او مایعات بیشتری داد.

در مدتی که بیمار در بخش بستری است و تا زمان ترخیص از بیمارستان اقداماتی برای بیمار انجام میشود که عبارتند از:

در چند روز اول بعد از عمل، درد بعد از جراحی که در همه بیماران البته با شدت و ضعف متفاوت وجود دارد با مسکن های قوی و بعد از آن با مسکن های معمولی کاهش پیدا میکند. مصرف مسکن تزریقی نباید زیاد باشد چون موجب مسمومیت میشود.

در چند روز بعد از عمل جراحی، به بیمار آنتی بیوتیک تزریقی داده میشود تا احتمال عفونت بعد از عمل جراحی کاهش پیدا کند.

به بیمار داروهایی داده میشود تا از لخته شدن خون در پاها جلوگیری شود. لخته شدن خون در اندامهای تحتانی بسیار خطرناک بوده و ممکن است موجب آمبولی ریولی و اختلال در عملکرد قلب و ریه شود.

از بیمار مجدداً عکسبرداری میشود تا وضعیت مفصل مصنوعی گذاشته شده مشخص شود.

لوله هایی که در محل جراحی گذاشته شده است و به آنها درن میگویند بعد از چند روز از زخم خارج شده و پانسمان زخم هم بعد از گذشت چند روز از عمل جراحی تعویض میشود.

از مشکلاتی که بعد از جراحی ممکن است بوجود آید تجمع ترشحات در ریه است. راه های هوایی ریه برای مرطوب ماندن بطور طبیعی ترشحاتی دارند. این ترشحات با عمل دم و بازدم طبیعی و سرفه جابجا میشوند. در افراد مسن بخصوص وقتی مدتی استراحت میکنند (مثل وقتی بیمار میشوند یا بعد از عمل جراحی) به علت کاهش فعالیت و کاهش فعالیت تنفسی ممکن است این ترشحات در راه های هوایی انباشته شده و موجب انسداد راه هوایی شوند که بدنبال آن احتمال