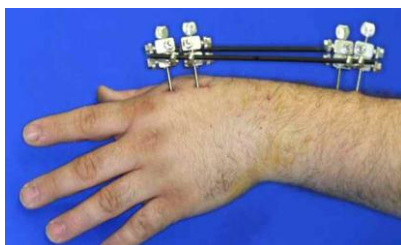


خارج کردن دیواس (پیچ، پلاک، پلاتین و فیکساتورها)



گروه هدف: بیماران ارتوپدی

تهیه و تنظیم: ساناز صفری (کارشناس
پرستاری)

زیر نظر: آقای دکتر محرمی (رئیس بخش) و
خانم آزادی اسکوئی (سرپرستار بخش)

تاریخ تهیه: بهار ۱۴۰۰

تاریخ بازنگری: بهار ۱۴۰۱

تعادل از عصا یا واکر استفاده شود. عدم انداختن فشار
به هر عضوی که از آن پلاتین یا پلاک خارج شده است
رعایت شود. و برای اینکه فضای خالی پلاتین در
استخوان ترمیم شود از رژیم پر پروتئین و کلسیم
استفاده شود تا روند ترمیم تسریع یابد.

عدم خیس شدن پانسمان رعایت شود.

توجه به تورم و ترشحات نامناسب و اقدام در اولین
فرصت. عدم مصرف دخانیات.

رژیم پر فیبر، پر پروتئین و پر کلسیم دار تاکید شود
در اولین فرصت جهت پیشگیری از DVT از تخت
پایین بیاید.

عوارض داروها به بیمار گفته شود از جمله
انوکسپارین (داردی ضد لخته خون یا رقیق کننده
خون).

سایت مرکز:

<https://imamreza.tbzmed.ac.ir>

شماره تماس بیمارستان:

۹-۳۳۳۴۷۰۵۴

شماره های بخش ارتوپدی:

۳۰۴۱-۳۰۴۲

❖ آموزش خودمراقبتی :

افزایش آگاهی بیماران در مورد عوارض احتمالی سیر
بیماری و روش برخورد با عوارض :

یبوست : رژیم پر فیبر و مایعات فراوان مصرف شود
جهت پیشگیری از DVT (ایجاد رکود خون و
لخته) جوراب واریس داده شود.

**فیزیوتراپی اندام پوزیشن مناسب در بستر با ذکر
دلایل:** ترمیم مناسب زخم. کاهش درد بیمار.

محدودیت فعالیت فیزیکی با ذکر دلایل :

جهت پیشگیری از خونریزی بعد از عمل:

الویشن اندام جهت پیشگیری از ادم و تورم.

نحوه مراقبت از خود و مدیریت درد :

جلوگیری از آویزان بودن عضو مبتلا. جهت جابجایی
اندام عمل شده از اندام سالم استفاده شود. از تکنیک
انحراف حواس استفاده شود. عدم مصرف دخانیات.

محدودیت های حرکتی با ذکر دلایل :

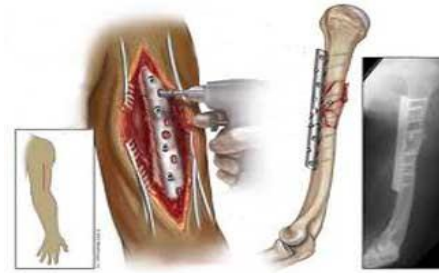
در اولین فرصت بعد از دستور پزشک از تخت پایین
بیاید. از حرکت ناگهانی از تخت اجتناب کند. اول
نشسته پاها آویزان شود در صورت عدم افت فشار و
تحمل بیمار اقدام به پایین آمدن شود و برای حفظ

دیوایس ها:

وسایل فلزی که پزشک ارتوپد در حین جراحی در درون بدن بیمار جای داده و به توسط آنها استخوان های شکسته شده را به یکدیگر متصل میکند را ایمپلمنت Implant مینامند

در گویش مردم به این وسایل پلاتین هم گفته میشود. البته جنس این وسایل از فلز پلاتین نبوده بلکه نوعی آلیاژ فولادی است. این ایمپلنت ها به شکل های گوناگون وجود دارند و مهمترین آنها پلاک و پیچ و نیل (میخ داخل استخوانی) و پین و وایر (سیم) هستند.

این ایمپلنت ها یا پلاتین ها معمولاً بدون هیچ مشکلی در بدن باقی مانده و موجب جوش خوردن شکستگی میشوند ولی بعضی از بیماران با عارضه بزرگی مواجه میشوند. بعد از چند ماه از عمل جراحی پلاتین شکسته میشود. گاهی پیچ و پلاتین زیر پوست لمس می شود و پوست، عصب یا تاندون را تحریک می کند. در این صورت باید خارج شود. یا ممکن هست در هوای سرد و مرطوب، فرد در قسمتی که پلاتین وجود دارد، احساس ناراحتی کند.



علل بیماری :

افتادن ، تصادفات ، علل آناتومیکی

نحوه درمان :

افزایش دامنه حرکتی

مراحل و طول مدت درمان :مراحل : تعبیه

دیوایس جهت دادن پوزیشن مناسب به اندام و بعد از ترمیم اندام طبق دستور پزشک جهت خارج کردن آن با جراحی اقدام شود .

طول مدت : ۱ الی ۳ ماه .

عوارض درمان : عفونت بیمارستانی ، آمبولی ، خونریزی

عدم درمان : محدودیت حرکتی و دفرمیدگی اندام

داروهای مصرفی : استامینوفن : خاصیت

ضدالتهابی و کاهش درد و عوارض آن نارسایی کبد می باشد که توصیه به مصرف مایعات فراوان می شود .

آمپول انوکسپارین : داروی ضد انعقاد خون می

باش و از عوارض آن می توان به خونریزی از لثه ، خون در ادرار، خون در مدفوع اشاره کرد

قرص امپرازول : ضد درد معده ، جهت پیشگیری از عوارض آمپول انوکسپارین .

تغذیه و رژیم درمانی :

رژیم پرپروتئین : جهت ترمیم سریعتر زخم .

پر کلسیم فراوان : جهت ترمیم سریعتر استخوان .

رژیم پر فیبر جهت پیشگیری از یبوست .

بازتوانی : تا ۱ ماه عدم تحمل فشار به اندام مبتلا

.بلافاصله انجام حرکات ایروبیک در اولین فرصت

پایین آمدن از تخت جهت پیشگیری از آمبولی .

عدم تحمل وزن روی اندام عمل شده .

پانسمان هر ۷۲ ساعت تعویض

عدم خیس شدن پانسمان

داروهای ضد انعقاد تا ۱ ماه ادامه یابد .

در صورت وجود ترشحات ، تورم ، ادم مراجعه به پزشک
معالج .

عدم مصرف دخانیات الیوشن پای عمل شده رعایت
شود .