

تعویض مفصل زانو



تعویض کامل مفصل زانو به دلیل تخریب سطوح مفصلی به علت بیماری‌ها یا مختلف انجام می‌شود بطوریکه این تخریب بیمار باعث درد و کاهش فعالیت و تحرک بیمار شده و او را به شدت از انجام فعالیت‌های روزانه باز می‌دارد.

علت

دارو دیگر نمیتواند درد زانوی بیمار را از بین ببرد.

علائم و تظاهرات بالینی



۱. در صورتیکه شدت درد و محدودیت حرکت، توانایی بیمار را برای انجام دادن کارهای روزمره مانند راه رفتن، بالا رفتن از پله، سوار ماشین شدن و نشستن روی صندلی کاهش داده است.
۲. درد در هنگام استراحت هم وجود دارد.
۳. تورم زانو با دارو از بین نمی‌رود و یا بیمار تحمل دارو را ندارد.
۴. شکل ظاهری زانو تغییر زیادی پیدا کرده است.

تشخیص

علائم بالینی، سی تی اسکن، MRI

درمان

جراحی



آموزش به بیمار قبل از عمل

۱. هر نوع عفونت و حساسیت پوستی و تورم در قسمت‌های مختلف را به پزشک یا پرستار خود اطلاع دهید.
۲. قبل از عمل آزمایشات و گرافی‌های لازم طبق دستور پزشک انجام خواهد شد.

۳. سابقه بیماری‌های قلبی و مصرف داروها (مانند آسپرین) که لازم است چند روز قبل از عمل با نظر پزشک قطع شود.

۴. قبل از خروج از بخش جراحی، ادرار خود را تخلیه کنید.

۵. NPO بیمار حداقل ۸ ساعت قبل از عمل

۶. اطلاع به پزشک در صورت داشتن سابقه بیماری، سابقه مصرف دارو، سابقه جراحی، حساسیت دارویی و غذایی، مشکلات شنوایی و بینایی و یا داشتن هرگونه پروتز یا وسیله (پیس میکر، ...)

آموزش به بیمار بعد از عمل (حین بستری)

۱. تنفس عمیق و تغییر وضعیت بدن و سرفه را انجام دهید تا خطر بروز عفونت و روی هم خوابیدن ریه‌ها کاهش یابد.
۲. جهت جلوگیری از ورم و خونریزی در مفصل زانو بانداز فشاری، کیسه یخ گذاشته شده و اندام بالا نگه داشته می‌شود.
۳. جهت پیشگیری از مشکلات عروقی مچ پا یا خود رادر ساعات بیداری خم و راست کنید.

۴. در برخی از موارد درن همواگ در محل زخم برای کمک به تخلیه ترشحات طی ۲۴ ساعت (در صورت صلاحدید پزشک) گذاشته می‌شود.

۵. خم شدگی زانو را محدود کنید.

۶. بی حرکت کننده زانو (گچ، بریس، آتل) در اولین روز بعد از عمل جهت خروج از تخت استفاده می‌شود.

۷. جهت جلوگیری از عوارض زودرس پس از عمل (ترومبوآمبولی، عفونت (شایع‌ترین) و فلج عصب پرونتال):

- روز اول پس از عمل باید از بستر خارج شوید، راه رفتن با واکر یا چوب زیر بغل را آغاز کنید.



- در صورتیکه بتوانید فعالیت بدنی بیشتری را تحمل کنید، روزی چند مرتبه برای مدت کوتاهی روی صندلی بنشینید و به تدریج راه بروید.
- وزن خود را برروی زانوی سالم وارد کنید.
- در هنگام نشستن اندام عمل شده را بالا نگه دارید.

۸. جهت پیشگیری از DVT

- از داروهای ضد انعقاد استفاده می‌شود.
- زود به حرکت در آمدن، استفاده از جوراب‌های ضدآمبولی

علائم عفونت در محل مفصل مصنوعی: تب بالا، لرز تکان

دهنده، قرمزی و تورم ترشح از محل زخم می‌باشد.

علائم ترومبوز: افزایش درد در ساق یا ران پا، حساسیت در لمس

و یا قرمزی در بالا یا پائین محل برش جراحی، افزایش تورم در ساق یا مچ پا می‌باشد.



موسسه خدمات درمانی لبرز
بیمارستان تخصصی البرز

پمفلت تعویض مفصل زانو

منبع: برونر و سودارث

کد مدرک: PT/1037/ED/02
تاریخ آخرین بازنگری: ۹۷/۱/۳۰

تدوین: واحد آموزش - فروردین ۹۱

۱۰. برای پوشیدن و درآوردن کفش باید از پاشنه کش بلند استفاده شود تا مفصل زانو زیاد خم نشود. همچنین این نکته را برای پوشیدن جوراب نیز باید رعایت کرد.

۱۱. نباید اشیاء سنگین حمل کنید.

۱۲. ممکن است قدری بی حسی یا گزگز در اطراف محل شکاف جراحی خود احساس کند که طبیعی است.

۱۳. ممکن است در فرودگاه ها در حین عبور از دروازه های امنیتی، آلارم (زنگ) مربوط به کشف فلز به صدا درآید که باید قبلاً به مأموران امنیتی این نکته را گفته و حتی الامکان گواهی پزشک معالج خود را نشان دهد.

۱۴. در زمان ترخیص داروهایی برای جلوگیری از عفونت و جلوگیری از لخته شدن خون به شما داده می شود. در مصرف داروها دقت لازم را انجام دهید.

۱۵. از پریدن، چرخیدن، پوشیدن کفش پاشنه بلند، و هر فعالیتی که به زانو فشار می آورد بپرهیزید.

۱۶. در حمام دستگیره هایی روی دیوار نصب شود که در هنگام تغییر وضعیت، از لیز خوردن جلوگیری شود.

در صورت داشتن علائم زیر حتماً پزشک معالج خود را مطلع سازید:

- تب بالا، لرز تکان دهنده، قرمزی و تورم ترشح از محل زخم
- افزایش درد در ساق یا ران پا، حساسیت در لمس و یا قرمزی در بالا یا پائین محل برش جراحی، افزایش تورم در ساق یا ساق پا
- افزایش ناگهانی تنگی نفس، شروع ناگهانی درد قفسه سینه، درد موضعی قفسه سینه همراه با سرفه

علائم آمبولی ریوی: افزایش ناگهانی تنگی نفس، شروع ناگهانی درد قفسه سینه، درد موضعی قفسه سینه همراه با سرفه

آموزش زمان ترخیص

۱. تعویض پانسمان با نظر پزشک طبق توصیه پرسنل بخش باید انجام شود.
۲. معمولاً ۲ هفته بعد از عمل جراحی بخیه ها کشیده می شود.
۳. معمولاً باید بتواند ۳ تا ۶ هفته بعد از جراحی فعالیت های سبک روزانه خود را در خانه انجام بدهد.
۴. بعد از عمل جهت کاهش درد به شما مسکن داده می شود.
۵. ممکن است در محل عمل شما یک لوله باریکی به همراه یک کیسه ای جهت خروج خونابه و ترشحات از محل عمل وجود داشته باشد که حدود ۱-۲ روز بعد از عمل خارج می شود.
۶. اغلب اولین خروج از تخت در حضور پزشک انجام می شود و گاهی طبق دستور پزشک فیزیوتراپی درخواست می شود ولی در بعضی مواقع نیاز به فیزیوتراپی نمی باشد و جای نگرانی وجود ندارد.



۷. بالا و پائین رفتن از پله در چند هفته اول بعد از جراحی خطرناک است.
۸. بیمار باید برای همیشه از توالی فرنگی استفاده کند.
۹. صندلی مورد استفاده بیمار باید طوری باشد که نشیمنگاه آن بالاتر از حد معمول باشد یا بیمار یک بالش سفت زیر محل نشیمنگاه خود بگذارد به طوری که زانوها پائین تر از ران قرار بگیرد.