

بیمارستان شهدای هفتم تیر

راهنمای مراقبت از خود

در بیماران دارای ثابت کننده خارجی

(فیکساتور)

تهیه و تنظیم: واحد آموزش ارتقای سلامت
بیمارستان شهدای هفتم تیر

لازم بذکرست واحد آموزش ارتقای سلامت در ایام
عادی هفته از ۸:۳۰-۱۳:۰۸ صبح و واحد پرستار پیگیر در
ایام عادی هفته از ۸:۳۰-۱۳:۰۸ و روزهای شنبه و سه شنبه
از ساعت ۱۵-۱۸ پاسخگوی سوالات آموزش خود
مراقبتی از بدو ورود به بیمارستان - بدو ورود به بخش
-حین بستری و ترخیص و بعداز ترخیص شما میباشد.

۵۵۲۳۷۲۶۰-

۹۴-۵۵۲۲۸۵۹۳-داخلی ۳۳۱

سوپروایزر آموزش ارتقای سلامت: خانم کا هه

سایت بیمارستان:

WWW.HOSPHT.IUMS.AC.IR

شماره های تماس:

۵۵۲۲۸۵۸۱-۴

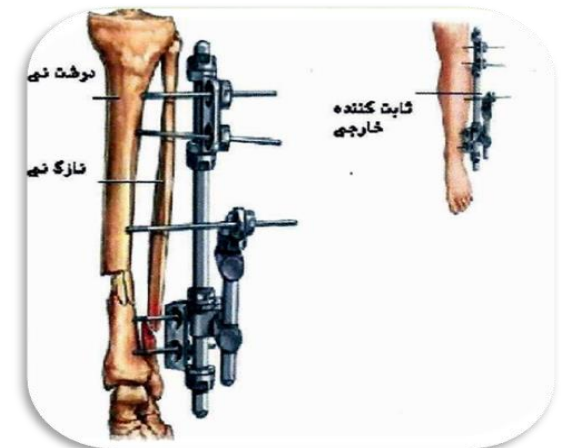
تاریخ تهیه: فروردین ۹۶

تاریخ بازنگری: شهریور ۱۴۰۳

فرد تأیید کننده: دکتر کیایی

کد Pa-HPT-15

- ۱۲- آنتی بیوتیک ها را تا اتمام دوره مصرف کنید.
- ۱۳- بیماران که اکسترنال فیکساتور دارند بعد از ۳-۲ هفته می توانند به حمام بروند و روی محل ورود پین ها با تراسایکلین پوشیده شود تا آب به داخل پوست وارد نشود، بعد از حمام محل ورود پین ها کاملاً خشک شود.
- ۱۴- بیماران دارای ثابت کننده لگن و دست و پا ۶-۸ هفته پین و سیم را بایستی داشته باشند.
- ۱۵- در صورت وجود ترشح چرکی از محل ورود پین ها و ادامه یافتن آن سریعاً به پزشک مراجعه نمایید.



نکات مهم در مراقبت از بیمارانی که برای بی حرکت کردن

اندام شکسته از ثابت کننده خارجی استفاده می کنند:

برای درمان شکستگیهای باز و استخوان خرد شده همراه با آسیب بافت نرم از یک ثابت کننده خارجی استفاده می شود. این وسیله در شکستگیهای خرد شده ضمن حمایت از قطعات شکستگی، امکان ورزش فعال بافت نرم آسیب دیده را فراهم می کند.

در شکستگی های پیچیده استخوان بازو، لگن، ساعد و ران از ثابت کننده خارجی استفاده می شود. در این روش پین هایی را در قطعات شکسته استخوان قرار می دهند و شکستگی را جا انداخته و آن را بی حرکت می کنند.

پین ها با اتصال به یک چارچوب متحرک تثبیت می شود.

مزایا ۱- استفاده از ثابت کننده خارجی یا فیکساتور ممکن است کمی باعث ناراحتی شما شود ولی امکان راه رفتن سریعتر شما و انجام ورزشهای فعال در مفاصل سالم مجاور را فراهم می کند.

۲- به این ترتیب عوارض ناشی از بی حرکتی و عدم استفاده از عضو به حداقل می رسد.

۳- بعضی از انواع فیکساتورهای خارجی با هدف افزایش طول استخوان به کار برده می شود.

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

رعایت نکات زیر به راحتی بیشتر شما کمک خواهد کرد:

۱- بعد از کار گذاشتن ثابت کننده خارجی، تمام نقاط تیز و پین ها را با پنبه و یا درپوش پلاستیکی بپوشانید تا آسیبی به شما وارد نشود.

۲- برای کاهش تورم، لازم است هنگام استراحت، اندام را بالاتر از سطح قلب قرار دهید.

۳- هر روز انگشتان عضو را از نظر رنگ، حس و حرکت کنترل کنید.

۴- محل پین ها را از نظر شل شدگی، درد، ترشح و دما بررسی کنید.

۵- برای جلوگیری از عفونت در محل پین ها، هر روز دوبار محل آنها را با سرم شستشو یا محلول ضد عفونی (مثلاً کلرهگزیدین) طبق دستور پزشک بشوئید.

۶- در صورت مشاهده علائم عفونت در محل پین به پزشک اطلاع دهید.

۷- هرگز گیره های روی چهارچوب فیکساتور را دستکاری نکنید.

۸- معمولاً پس از ترمیم بافت نرم، فیکساتور خارجی را برداشته و برای ادامه درمان از قالب گچی استفاده می کنند.

۹- وجود کمی ترشح بیرنگ یا زرد کم رنگ در اطراف پین طبیعی است.

۱۰- هر روز ورزش های بدن و عضو مبتلا را انقباض و انبساط عضله ۱۰-۵ ثانیه را ۵-۶ نوبت هر نوبت ده بار انجام دهید.

۱۱- در صورت وجود درد اندام مبتلا را بالاتر از سطح قلب قرار دهید و از داروهای مسکن استفاده کنید و اگر درد

بر طرف نشد به پزشک مراجعه کنید.

فیکساتور خارجی دست:



فیکساتور حلقوی ساق:

