

نکات مهم در مراقبت از بیمارانی که برای بی حرکت کردن اندام شکسته از ثابت کننده خارجی (اکسترنال فیکساتور) استفاده می کنند :

برای درمان شکستگی های باز همراه با آسیب بافت نرم، از یک ثابت کننده خارجی استفاده می شود.

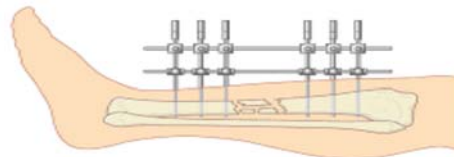
در این روش با استفاده از پین هایی که در قطعات شکسته ی استخوان قرار می دهند، شکستگی را جا انداخته و بی حرکت می کنند و سپس وضعیت پین ها را با اتصال به یک چهار چوب و با استفاده از پیچ و مهره هایی ثابت می کنند و بدین ترتیب قطعات شکسته در امتداد صحیح خود ثابت می شوند

اگر چه فیکساتورهای خارجی شکل دارند و ممکن است در ابتدا شما را دچار ترس و اضطراب نمایند، اما آگاهی در مورد مزایای آنها باعث می شود که راحت تر آن را قبول کنید .

استفاده از این روش باعث راحتی بیشتر شما، امکان راه افتادن سریعتر و انجام ورزشهای فعال در مفاصل سالم مجاور محل صدمه دیده شده و در نتیجه عوارض ناشی از بی حرکتی و عدم استفاده از عضو مبتلا را به حداقل می رساند .

در چه مواقعی از ثابت کننده ی خارجی استفاده می شود؟

- * 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.
- * با تجویز پزشک به منظور هدف افزایش طول استخوان به کار می رود.



مراقبت ها در بیماری که ثابت کننده ی خارجی دارد:

رعایت این نکات به راحتی بیشتر شما کمک خواهد کرد :

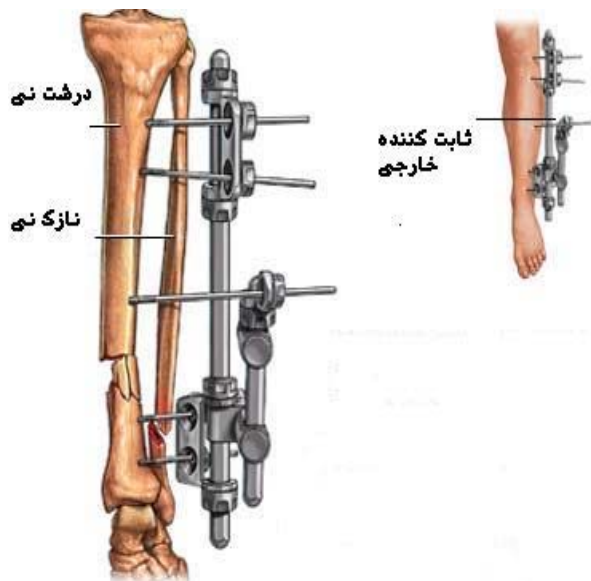
- جهت پیشگیری از تورم اندام، هنگام استراحت، با چند بالش آن را بالاتر از سطح قلب قرار دهید و طبق دستور پزشک طی ۲۴-۴۸ ساعت پس از عمل جراحی راه نروید .
- جهت پیشگیری از صدمه به بافت های دیگر بدن، نوک تیز

پین ها را با باند، پنبه و یا سرپوش های لاستیکی کوچک بپوشانید.

- هر روز انگشتان را از نظر رنگ، حرارت (گرمی عضو)، حس و حرکت که نشانه سلامت عصبی و خونرسانی عضو است کنترل کنید و در صورت وجود مشکل به پزشک مراجعه کنید.
- هر روز محل پین ها و نیز رادهای (میله های) فیکساتور خارجی را با پنبه یا گاز تمیز آغشته به سرم شستشو یا محلول ضد عفونی (مثلا کلرهگزیدین و یا الکل) طبق دستور پزشک بشوئید و برای هر پین از یک پنبه استفاده کنید.
- محل پین ها را روزانه، از نظر قرمزی، درد، ترشح چرکی و شل شدگی کنترل کنید. در صورت وجود علائم عفونت یا شل شدن پین ها به پزشک مراجعه کنید. البته وجود کمی ترشح بیرنگ یا زرد کم رنگ در اطراف پین طبیعی است .

- به هیچ عنوان پیچ ها و گیره ها را دستکاری نکنید .
- هر روز ورزشهای بدن و عضو مبتلا را انجام دهید تا عضلات عضو ضعیف نشوند . عضلات عضو مبتلا را ۵ تا ۱۰ ثانیه نگه داشته و منقبض کنید و سپس رها سازید ، این کار را چند بار

راهنمای استفاده از ثابت کننده ی خارجی (اکسترنال فیکساتور)



◇ در صورت شل شدن پین یا گیره ها باید به پزشک اطلاع داده شود .

◇ در صورت تجویز پزشک از پماد آنتی باکتریال استفاده و دور پین را یا یک لایه گاز استریل بپوشانید.

◇ 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.

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

◇ در فیکساتور خارجی از نوع الیزارف به دلیل وسعت درگیری استخوان و بافت نرم و حرکت پین ها جهت ایجاد تراکشن موثر، قطر کوچک پین ها و تعداد زیاد آنها امکان عفونت و عوارض عصبی و عروقی نسبت به سایر فیکساتور ها زیاد است، بنابراین بیشتر نیاز به مراقبت دارد.

در روز انجام دهید.

- اگر بعد از ترخیص از بیمارستان هنوز زخمی دارید که نیاز به بانسمان دارد، آن را به روش استریل و در مراکز بهداشتی توسط افراد آگاه و طبق دستور پزشک 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.
- دستورات دارویی پزشک را حتما رعایت کنید و در فواصل تعیین شده از طرف پزشک، به ایشان مراجعه کنید .

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 چارچوب فیکساتور خارجی را دست کاری نکنید .
- ◇ دور پین ها را با اپلیکاتور نوک پنبه ای آغشته به محلول ضد عفونی کننده یا شستشو دهنده (مثل نرمال سالین) تمیز کنید. برای هر پین از یک پنبه یا گاز استفاده کنید.
- ◇ نباید محل پین، دلمه تشکیل شود..البته وجود کمی ترشح بیرنگ یا زرد کم رنگ در اطراف پین طبیعی است .