



تعویض مفصل ران



تهیه و تنظیم :

آمنه امرائی

سوپروایزر آموزش به بیمار

شهریور ۱۴۰۱

|

منبع: بروئر و سوارث

۲۰۱۸

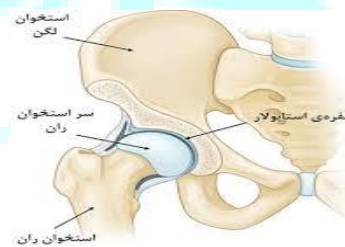
تعویض مفصل ران

مفصل به شدت آسیب دیده راکه در اثر

بیماری های روماتیسمی یا در اثر تصادفات

دچار آسیب شده است را با مفصل مصنوعی

تعویض میکنند.



مراقبت های قبل عمل

- انجام آزمایشات خون طبق دستور پزشک
- انجام نوار قلب و بررسی وضعیت قلبی
- انجام رادیوگرافی لگن طبق دستور پزشک
- خارج کردن وسایل فلزی و دندان مصنوعی
- ناشتا بودن قبل از عمل
- اطلاع تاریخچه عفونت، حساسیت پوستی یا تورم در قسمت های مختلف با پزشک یا پرستار

- اطلاع مشکلات قلبی و ریوی، داروهای مصرفی، استعمال دخانیات، ابتلا به بیماری خاص، حساسیت به دارو، سابقه دریافت خون و سایر موارد به پزشک و پرستار

- آسپرین و داروهایی که روی انعقاد خون موثرند از ۱۰ تا ۱۴ روز قبل با نظر پزشک معالج قطع شده شوند

مراقبت های قبل عمل

کنترل درد : در صورت وجود درد به پرستار خود جهت دادن مسکن اطلاع دهید. استفاده از بالش به منظور حمایت از مفصل ران موجب کاهش فشار روی برجستگی های استخوانی و کاهش درد می شود.

وضعیت صحیح قرار گیری :

- ۱- خوابیده به پشت و سر کمی بالا قرار می گیرد. زاویه بالا بردن تخت کمتر از ۶۰ درجه میباشد.
- ۲- از ۲-۳ بالش بین پاها استفاده می شود.
- ۳- کمک به راه رفتن زود هنگام در ۴۸ ساعت اول پس از جراحی بهبود عملکرد بیمار را تسریع میکند.
- ۴- برای استفاده از لگن مخصوص شکستگی، باید مفصل ران سالم را خم نمود.
- ۵- باید از دستگیره تخت برای بلند کردن و قرار گرفتن روی لگن استفاده کرد.

پس از ترخیص

با استراحت های دوره ای استفاده از دارو هایی که برای شما تجویز شده و انحراف فکر و آرام سازی میتوانید از درد خود بکاهید.

ناحیه برش جراحی را خشک و تمیز نگه دارید و پانسمان آن را مرتباً تعویض کنید.

درد و تروم و ترشح و تب از علائم عفونت محل زخم شما خواهد بود، در صورت مشاهده حتماً به پزشک مراجعه کنید.

رژیم غذایی بیمار باید شامل پروتئین و انواع میوه ها به خصوص میوه های حاوی ویتامین ث سبزیجات و مایعات فراوان باشد.

بیمار باید از مسافرت های طولانی خودداری کند

محل زندگی نباید پله داشته باشد اگر مقدور نیست باید ارتفاع پله ها کوتاه باشد به طوری که مفصل ران بیش از حد خم نشود.

۱۳- در ۸ تا ۱۲ هفته اول خطر در رفتگی مفصل وجود دارد.

۱۴- یک روز پس از عمل حرکت با واکر یا چوب زیر بغل شروع می شود به منظور کاهش فشار خون در وضعیت ایستاده حرکت برای مدت کوتاه انجام می شود.

۱۵- تجمع خون و مایعات در ناحیه عمل سبب عفونت می شود به منظور تخلیه خون و ترشحات از دستگاه مکش استفاده می شود.

۱۶- از جوراب الاستیک به منظور پیشگیری از ایجاد لخته در ورید های عمقی استفاده می شود که روزی دوبار به مدت ۲۰ دقیقه جوراب ها باید در آورده شود و از پوست مراقبت شود.

۱۷- در زمان بیداری هر نیم ساعت ۱۰ تا ۲۰ بار مفاصل مچ پا و کف پا را خم و راست کنید.

۱۸- حساسیت و درد پشت ساق پا را اعلام کنید .

۱۹- مصرف مایعات و مصرف داروهای ضد انعقاد

۲۰- بمنظور پیشگیری از غلیظ شدن خون و ایجاد لخته انجام میشود.

۲۱- در صورتی که اقدامات تهاجمی مثل کشیدی دندان یا معاینه سیستوسکوپی دارید آنتی بیوتیک برای شما تجویز گردد.

۶- به هیچ عنوان نباید مفصل ران مبتلا بیش از ۹۰ درجه خم شود.

۷- هرگز یک پا روی پای دیگر نیندازید.

۸- از خم شدن به جلو وقتی روی صندلی نشسته اید خودداری کنید.

۹- وقتی روی صندلی نشسته اید از خم شدن برای برداشتن چیزی از روی زمین خود داری کنید.. از صندلی بلند و صندلی توالت استفاده کنید.

۱۰- از خم کردن ران برای پوشیدن لباس مثل جوراب، شلوار و کفش اجتناب شود.

۱۱- هنگام نشستن، مفصل ران بیمار باید بالاتر از مفصل زانو قرار گیرد.

۱۲- از خم کردن شدید ران و چرخش پای مبتلا به خارج یا داخل خودداری گردد.

احتیاطات ذکر شده حداقل ۴ ماه پس از جراحی باید رعایت شود