



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان حاج محمد اسماعیل امتیاز

مرکز فوریتهای جراحی شهید رجایی

نکات قابل توجه در قطع عضو

تهیه کننده: پروین صالحی

تاریخ تهیه: پاییز 1394

تاریخ بازبینی: پاییز 1396

تأیید کننده علمی: جناب آقای دکتر ابطحیان

متخصص اورتوپدی

زیر نظر واحد بهبود کیفیت

جهت بیماران



قطع عضو به معنای شروع یک زندگی جدید برای شما و خانواده شما است. شما و وابستگان شما ممکن است احساس غم، خشم و شرم داشته باشید. این احساسات طبیعی هستند. در باره این احساسات به خانواده و دوستان خود صحبت کنید. به آنها اجازه دهید به شما کمک کنند.



به نکات زیر توجه داشته باشید:

بعد از عمل جراحی پانسمان روز زخم شما باید بطور روزانه تعویض شود. زخم و پوست اطراف آن باید تمیز و خشک نگهداری شود.

پزشک معالج برای شما داروهای آنتی بیوتیک (چرک خشک کن) و ضد درد تجویز کرده است. آنها را طبق دستور پزشک مصرف کنید.

اگر مبتلا به دیابت هستید قند خون خود را کاملاً کنترل کنید. عدم کنترل قند خون موجب تاخیر در بهبودی زخم و افزایش خطر عفونت در آن میشود.

ناحیه قطع شده را باید بعد از جراحی تا حد امکان بالا نگه داشت تا ورم آن کم شود.

در قطع عضو زیر زانو سعی کنید همیشه در امتداد ران شما باشد. آنرا در حالت خم نگهداری نکنید. این حالت نه تنها موجب ورم آن میشود بلکه موجب میشود زانوی شما در حالت خمیده باقی بماند و بعداً پوشیدن اندام مصنوعی برای شما مشکل باشد. روزی چند بار یک بالشت را بر روی زانوی خود قرار دهید تا آنرا در حالت صاف و مستقیم تحت کشش قرار دهد.



در قطع عضو بالای زانو هم سعی کنید در امتداد تنه شما باشد. آنرا در حالت خم به جلو نگه ندارید. این وضعیت موجب میشود رباط ها و تاندون های جلوی کشاله ران شما بتدریج کوتاه شود و وقتی بخواهید با پروتز راه بروید راه رفتن برای شما مشکل خواهد شد. روزی چند بار و هر بار 10-20 دقیقه به شکم بخوابید تا عضلات و تاندون های جلوی کشاله ران شما کشیده شوند.

نشانی: شیراز-بلوار چمران-جنب بیمارستان چمران-
بیمارستان حاج محمد اسماعیل امتیاز و مرکز فوریتهای
پزشکی شهید رجایی
شماره تلفن جهت پاسخگویی به سوالات: 36364001
سایت: WWW.rajaeehosp.ac.ir، لینک آموزش به
بیمار
منبع: سایت دکتر مهرداد منصوری



غذای سالم مانند میوه، سبزیجات، غلات، لبنیات کم چرب
و ماهی بخورید. مایعات زیاد بنوشید. زیاد نرمش و ورزش
کنید. **سیگار** نکشید و از استرس های روحی دوری کنید.
تا حد امکان خود را درگیر کار و فعالیت کنید.
وقتی که زخم محل جراحی شما بطور کامل خوب شد باید
سعی کنید در تمام طول روز پروتز خود را بپوشید. صبح که
از خواب برخاستید اول پروتز خود را بپوشید و گرنه پای
شما ورم کرده و پوشیدن آنرا دشوار میکند.
سوکت استامپ را هر روز با یک پارچه نخی نمناک که
آغشته به کمی ماده شوینده است تمیز کنید تا از عرق و
آلودگی پاک شود. سپس باقیمانده ماده شوینده را با پارچه
نخی نمناک پاک کرده و خشک کنید.
باید از پروتز خود خوب مراقبت کنید. اگر پروتز شما
مشکلی دارد سعی نکنید خودتان آنرا درست کنید. با
تکنسین ارتوپدی که آنرا برای شما درست کرده تماس
بگیرید. پروتز شما حتی اگر به ظاهر سالم باشد باید سالی
یک بار به توسط تکنسین ارتوپدی فنی که آنرا درست
کرده بازبینی شود.

بخیه ها بعد از 2-3 هفته خارج میشوند. بعد از این زمان
آنرا روزانه با آب و صابون شسته و خشک کنید. از کرم،
پماد یا لوسیون بر روی پوست ناحیه استفاده نکنید. محل
قطع عضو را هر روز بدقت واریسی کنید. جاهایی از آنرا که
نمیبینید با آئینه بررسی کنید. مراقب علائم فشار مانند
قرمزی، خراش یا تاول باشید. در صورت دیدن این علائم
آنرا به پزشک معالج خود اطلاع دهید.
ناحیه قطع شده را بر روی یک بالشت نرم فشار بدهید و
بتدریج مقدار فشار را بیشتر کنید. این کار موجب میشود
بافت های آن قسمت بتدریج به فشار عادت کنند. جای
بخیه های قبلی را ماساژ دهید. این کار هم موجب نرم
شدن بافت سفتی میشود که در محل جراحی ایجاد شده و
هم حساسیت آنرا کمتر کرده و جریان خون محل را هم
بیشتر میکند.
محل را با باند کشی بصورت حرف 8 انگلیسی ببندید. این
بانداز فشاری کمک میکند تا ورم محل کم شود. هر چه ورم
زودتر بخوابد فرد میتواند زودتر از اندام مصنوعی (پروتز)
استفاده کند. در حین پیچیدن باند کشی کمی آنرا بکشید.
اگر نیاز دارید تا از بیش از یک باند کشی استفاده کنید. هر
باند کشی که تمام شد قبل از بستن بعدی، انتهای باند
قبلی را با گیره خوب ببندید. دقت کنید که تمام انتهای
ناحیه قطع شده با باند کشی بسته شود. باند کشی را
روزی 2-3 بار باز کرده از نو ببندید تا کشش آن حفظ شود.
باند کشی همیشه باید بسته باشد مگر موقعی که به حمام
میروید.