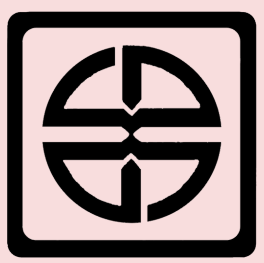
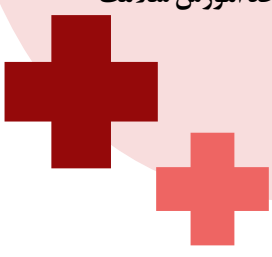


دانشگاه دامغان

مرکز مشاوره و سبک زندگی



دانشگاه علوم پزشکی سمنان
مرکز آموزشی پژوهشی درمانی ولایت
واحد آموزش سلامت



نیاز های آموزشی، اولویت بندی، دستورالعمل و راهنمای آموزش به بیمار

نیازهای آموزشی در بیماران دچار پارگی رباط صلیبی

بیمار باید در رابطه با بیماری خود علایم، عوارض و روش های درمانی را بداند.

بیمار باید داروها، روش صحیح مصرف، اثرات و عوارض آن ها را بداند.

بیمار باید علایم هشدار و خطر را بداند.

بیمار باید میزان و نوع فعالیت های مجاز و زمان شروع فعالیت های جنسی را بداند.

بیمار باید مراقبت ها و آمادگی های قبل و بعد از عمل را بداند.

بیمار بهتر است مراقبت های لازم در زمینه تعویض پانسمان و مراکز قابل دسترس را بداند.

بیمار بهتر است زمان مراجعه بعدی جهت پیگیری بیماری را بداند.

بیمار بهتر است رژیم غذایی مناسب خود را بداند.

آناتومی زانو:

برای تشکیل زانو سه استخوان در کنار هم قرار می گیرند که عبارتند از: استخوان ران، استخوان ساق و کاسه زانو. این استخوان ها به وسیله رباط ها به یکدیگر متصل شده اند.

چهار رباط اصلی در زانو وجود دارد. این رباط مانند طناب های محکمی استخوان ها را در کنار هم حفظ می کنند.

- رباط های جانبی: این رباط ها در اطراف زانو هستند و جلوی حرکت غیر عادی را می گیرند.

- رباط های صلیبی: رباط های صلیبی درون مفصل هستند و حرکت جلو و عقب زانو را کنترل می کنند.

- زانو مهم ترین مفصل در بدن می باشد که وزن بدن را تحمل می کند بعضی از آسیب ها باعث درد در مفصل می شود.

در ورزشکاران در اثر برخورد با حریف و یا بدون هیچ گونه تماس بدنی ممکن است در زانو چرخش و یا سایر حرکت هایی که بیشتر از دامنه طبیعی حرکتی باشد رخ دهد و باعث آسیب به رباط های زانو شود که در نتیجه درد زانو ایجاد گردد. هر چه فشار بیشتری به زانو وارد شود، آسیب شدیدتر خواهد بود و منجر به پارگی رباط صلیبی می شود.

- پارگی رباط صلیبی چه علایمی دارد:

درد هنگام حرکت زانو، حساسیت موضعی، تورم زانو

- تشخیص پارگی رباط صلیبی:

معاینه توسط پزشک، عکس برداری، ام آر آی (MRI)

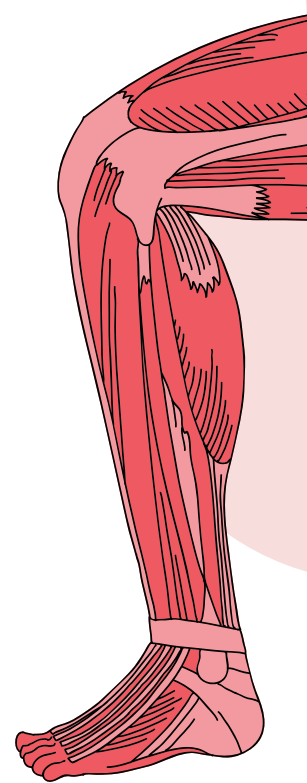
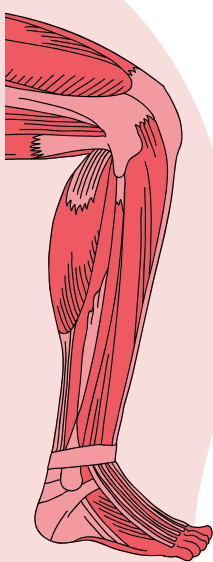
جراحی رباط صلیبی چگونه انجام می شود؟

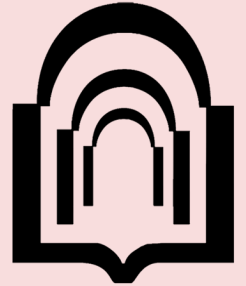
- ابتدا رباط صلیبی آسیب دیده برداشته می شود.

- سپس اتوگرافت و یا آلوگرافت انجام می شود: تاندون از نظر ساختار و عملکرد بسیار شبیه به رباط عمل می کند. جراح توسط تجهیزات تخصصی

قطعه ای تاندون از ناحیه عضله چهار سر ران، عضله همسترینگ و یا کشک زانوی بیمار برمی دارد و جایگزین رباط در محل آسیب دیده می کند.

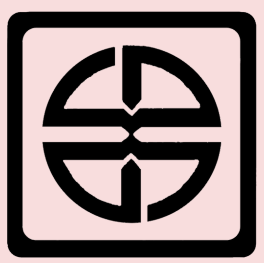
در برخی از موارد ممکن است از تاندون های اهدایی استفاده شود.





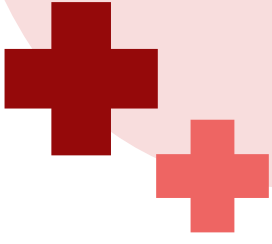
دانشگاه دامغان

مرکز مشاوره و سبک زندگی



دانشگاه علوم پزشکی سمنان
مرکز آموزشی پژوهشی درمانی ولایت
واحد آموزش سلامت

نیاز های آموزشی، اولویت بندی، دستورالعمل و راهنمای آموزش به بیمار



- از طریق سوراخ های ایجاد شده در استخوان ران و انتهای درشت نی، گرافت توسط ابزارهای لازم مانند پیچ و مهره در محل مورد نظر قرار می گیرد.
- سپس حفره های ایجاد شده بخیه می شوند.
- معمولاً بیمار یک شب در بیمارستان بستری می شود.

عمل بازسازی رباط صلیبی به چه کسانی توصیه نمی شود؟

تنها زمانی این عمل توصیه می شود که امکان ترمیم رباط به خودی خود وجود ندارد بنابراین در صورتی که کشیدگی جزئی بوده و فعالیت های فرد مستلزم ایستادن های طولانی و فعالیت های شدید بدنی نباشد عمل جراحی توصیه نمی شود. همچنین در افراد با اضافه وزن بالا، مصرف سیگار به دفعات بالا، بیماری های زمینه ای مانند دیابت، فشار خون بالا؛ نیز توصیه نمی شود.

نکات خودمراقبتی پس از عمل جراحی :

- روی زانوی عمل شده یخ قرار دهید تا درد و خونریزی احتمالی کم شود. شب ها کشک زانور را به بالا و پایین و طرفین حرکت دهید.
- پای جراحی شده را داخل بریس یا ارتوز و بالاتر از سطح قلب قرار دهید. بریس یا ارتوز نام کلی برای وسایلی است که در اطراف اندام گذاشته و پوشیده می شود تا حرکت اندام را کنترل کرده و یا شکل آن را تحت تاثیر قرار دهد.
- توصیه می شود ۲۴ ساعت بعد از عمل جراحی، تا حدی که درد برای شما ایجاد نکند با انجام ورزش به تقویت زانوی خود کمک کنید. با احتیاط در حالی که زانوی شما صاف است ساق پایتان را بالا بیاورید.
- در صورت هرگونه تشدید درد یا قرمزی محل عمل یا ترشح از ناحیه بخیه ها، به پزشک اطلاع دهید.
- با دو عصا در حد تحمل پای خود را زمین بگذارید.
- نوع و اندازه عصای مناسب شما توسط پزشک تعیین می شود.
- در صورت خیس شدن پانسمان محل عمل، پانسمان را تعویض کنید، در غیر این صورت باید پانسمان روزانه تعویض شود.
- از غذاهای پرکالری و لبنیات، مایعات فراوان استفاده کنید.
- جهت کنار گذاشتن عصا و راه رفت حتماً با پزشک مشورت کنید.
- انتظار می رود بعد از عمل جراحی، احساس پایداری در زانوی خود داشته باشید. با این حال اگر احساس پایداری وجود نداشته باشد توصیه می شود تا نرمش های تقویتی را بیشتر انجام دهید. در صورتی که این احساس ادامه داشت حتماً با پزشک جراح خود مشورت نمایید.
- جهت کشیدن بخیه ها بعد از دو هفته به مطب پزشک مراجعه نمایید.
- در خصوص زمان استحمام از پزشک خود سوال کنید.

لازم است بیمار با انجام مراقبت های مخصوص، به افزایش بازدهی نتیجه جراحی کمک کند. به همین منظور رعایت نکات زیر در دوران ریکاوری عمل بازسازی رباط توصیه می شود:

- محل جراحی را تمیز و ضدعفونی کرده و پانسمان را تعویض کنید.
- داروهای تجویز شده (مسکن، آسپرین و آنتی بیوتیک) را به موقع و سر وقت مصرف کنید.
- نرمش های تجویز شده را مرتب انجام دهید.
- در جلسات فیزیوتراپی را شرکت کنید.
- بدون تایید پزشک استفاده از پله، رانندگی و فعالیت های شدید بدنی را آغاز نکنید.
- حداقل ۴ هفته از عصا و یا واکر هنگام راه رفتن کمک بگیرید.
- در هنگام خوابیدن از فشار آوردن روی زانوی جراحی شده خودداری کنید.
- از زانوبند استفاده کنید.
- استفاده از کمپرس یخ تا چند روز پس از عمل (در صورت تجویز پزشک)
- استراحت و تغذیه مناسب داشته باشید. ورزشکاران حرفه ای ۸ ماه پس از جراحی می توانند به فعالیت خود بازگردند.

منابع:

- Nanda nursing diagnoses 2021-2023
- Brunner Suddarth's textbook of Medical surgical Nursing 2018
- <https://familydoctor.org>
- راهنمای بالینی پرستاری مبتنی بر شواهد
- کارگروه درون بخشی آموزش به بیمار بخش های جراحی و آی سی یو

