

❖ شرح

مناسب آنرا انتخاب می‌کند. در هر قطعه شکسته شده ۲-۳ عدد از این پیچ‌ها عمود بر محور طولی استخوان گذاشته می‌شود. حدود ۱-۳ سانتیمتر از این پیچ‌ها در داخل استخوان فرو رفته و بقیه آن در خارج استخوان و خارج بدن باقی می‌ماند.

اکسترنال به معنای خارجی و فیکساتور به معنای فیکس کننده و بیحرکت کننده است. اکسترنال فیکساتور وسیله ای فلزی است که قسمت اعظم آن در خارج از بدن قرار گرفته و قطعات شکسته شده استخوان را در کنار هم بیحرکت نگه می‌دارد.

❖ مزایای فیکساتور خارجی

- ✓ حفظ طول و محور اندام شکسته شده
- ✓ راحتی درمان زخمهای بافت نرم ایجاد شده در زمان آسیب .
- ✓ امکان راه افتادن سریعتر و انجام ورزشهای فعال در مفاصل سالم و جلوگیری از عوارض ناشی از بی حرکتی و عدم استفاده از عضو مبتلا



❖ عوارض فیکساتور خارجی

- ✓ عفونت محل پین
- ✓ شل و شکسته شدن پین
- ✓ محدودیت حرکتی مفصل
- ✓ آسیب عصبی عروقی
- ✓ بد جوش خوردگی و انحراف محور استخوانی
- ✓ عدم جوش خوردگی و جوش خوردگی تأخیری

❖ علل استفاده از فیکساتور خارجی

از اکسترنال فیکساتور ها معمولا برای بیحرکت کردن شکستگی استخوان های بلند مانند ران، ساق یا بازو در صورتی که شکستگی دارای شرایط زیر باشد استفاده می‌شود:

- ✓ شکستگی خرد شده ناپایدار و بسیار وسیع
- ✓ شکستگی های همراه با سوختگی
- ✓ شکستگی توأم با عفونت استخوانی
- ✓ در شکستگی های باز همراه با آسیب شدید بافت نرم که امکان گچ گیری وجود ندارد.
- ✓ ثابت سازی مقدماتی در شکستگی های لگن و بیماران با شکستگی های متعدد .

❖ رژیم غذایی

- ✓ رژیم غذایی پرپروتئین و پرکالری برای تسریع التیام بافت نرم و استخوان مصرف کنید.
- ✓ از غذاهای پر کلسیم (شیر و لبنیات) استفاده کنید، اما مصرف غذاهای پرکلسیم نباید آنقدر زیاد باشد که زمینه تشکیل سنگهای کلیوی را فراهم کند.
- ✓ برای جلوگیری از افزایش فشار و وزن بر مفاصل، حفظ تعادل وزن را برقرار کنید .
- ✓ جهت پیشگیری از یبوست از رژیم پرفیبر (میوه ها و سبزیجات)حاوی سبوس و مایعات فراوان استفاده کنید .

❖ چگونگی گذاشتن فیکساتور خارجی

اکسترنال فیکساتور از قطعات متعددی تشکیل شده که پزشک ارتوپد در حین جراحی آنها را بهم متصل می‌کند. جنس عمده این قطعات از فولاد یا استیل ضد زنگ است. مهم ترین قسمت اکسترنال فیکساتور پیچ هایی با قطر و طول های متفاوت هستند که بر حسب نوع استخوان شکسته شده، پزشک معالج اندازه

❖ فعالیت

- ✓ استفاده از فیکساتور خارجی باعث راحتی بیشتر و امکان راه افتادن سریع تر و انجام ورزشهای فعال در مفاصل سالم را فراهم می‌کند.

صورتی که شکستگی به نحو مطلوبی با فیکساتور ثابت شده باشد تا بهبود کامل استخوان نگه داشته می‌شود.

❖ دارو

- ✓ دستورات دارویی پزشک را طبق دستور مصرف کنید.
- ✓ در صورت تجویز آنتی بیوتیک با فواصل منظم و دوره آن را کامل مصرف کنید.

❖ در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

- ✓ بطور منظم جهت کنترل فیکساتور به پزشک معالج مراجعه نمایید.
- ✓ در صورت هر گونه قرمزی، ترشح، التهاب پوست اطراف پین و افزایش ورم، التهاب انتهای عضو، رنگ پریدگی، یا کبودی انگشتان با وجود قرار دادن عضو بالاتر از سطح قلب، احساس بی حسی و سوزن سوزن شدن انتهای عضو آسیب دیده، دردی که با مسکن برطرف نمی‌شود و یا لحظه به لحظه شدت می‌یابد، شل یا سفت شدن پین و بوی نامطبوع و ترشح چرکی از محل پین به پزشک مراجعه نمایید

- ✓ هر روز ورزش های بدن و عضو مبتلا را انجام دهید تا عضلات عضو ضعیف نشوند. عضلات عضو مبتلا را 5 تا 11 ثانیه منقبض کنید و سپس رها سازید، این کار را چند بار در روز انجام دهید
- ✓ مفاصلی که بیحرکت شده اند تا موقعی که در فیکساتور هستند قابل حرکت دادن نیستند ولی عضلات زیر پین را بدون حرکت دادن مفاصل بطور مرتب منقبض و منبسط کنید. به این نوع انقباضات عضلات، انقباض ایزومتریک می گویند و انجام آنها برای حفظ قدرت عضلات حیاتی است و جریان خون در عضو بهبود یافته و از لخته شدن خون و تورم اندام جلوگیری می‌کند و مانع لاغر شدن عضلات داخل پین می‌شود.

❖ مراقبت

- ✓ اگر بعد از ترخیص از بیمارستان هنوز زخمی دارید که نیاز به پانسمان دارد آن را به روش استریل و در مراکز بهداشتی - درمانی 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.
- ✓ 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، گرمی، حس و حرکت که نشانه سلامت عصبی و خونرسانی عضو است کنترل کنید و در صورت وجود مشکل به پزشک مراجعه کنید.
- ✓ به هیچ عنوان پیچ ها و گیره ها را دستکاری نکنید.
- ✓ در صورت نیاز، اندام دارای فیکساتور خارجی را بالاتر از سطح بدن نگه دارید تا از ورم آن کاسته شود.
- ✓ برای جلوگیری از عفونت مسیر پین ها، مراقبت آنها را در مراکز بهداشتی - درمانی توسط افراد آگاه و طبق دستور پزشک انجام دهید.
- ✓ پوست اطراف پین را از نظر قرمزی، حساسیت، ترشح، تورم و وجود گرما چک کنید. (البته وجود کمی ترشح بیرنگ یا زرد کم رنگ در اطراف پین طبیعی است)
- ✓ گاهی پس از ترمیم بافت های نرم صدمه دیده فیکساتور خارجی برداشته شده و درمان با گچ یا روش های دیگر ادامه می‌یابد در

مرکز آموزشی درمانی شهید آیت‌الله دکتر بهشتی (ره) قم

جهت دسترسی به مطالب "آموزش بیمار"، به سایت زیر مراجعه فرمائید:

www.bmc.muq.ac.ir