

در صورتیکه شکستگی باز و همراه با صدمات بافت های اطراف استخوان باشد از وسیله ای بنام فیکساتور خارجی استفاده می شود . فیکساتور خارجی روش موقت درمان است و پس از بهبود زخم ، نیاز به تعویض با وسایل کارگزاری شده بر روی سطح استخوان می باشد .

این وسیله باعث حمایت پایدار از شکستگی شدید می شود . شکستگی ابتدا جا انداخته می شود بعد محور بندی می گردد سپس به وسیله ی یک سری میخ که در قطعات شکسته ی استخوان قرار داده می شود بی حرکت می گردد . این وسیله راحتی بیمار را تسهیل می کند، بیمار زودتر راه می افتد و می تواند با مفاصل سالم ورزش فعال داشته باشد .

نکات قابل توجه در مراقبت از فیکساتور خارجی :

در فیکساتور خارجی پوشاندن نقاط تیز و میخ های روی فیکساتور برای پیشگیری از صدمه پوست اهمیت دارد .

برای کاهش تورم عضو آسیب دیده باید عضو بالاتر از سطح قلب داشته شود .

پانسمان فیکساتور مرتباً عوض شود .

انگشتان سرد ، رنگ پریده ، فلج و حس گزگز را به پزشک گزارش کنید .

از اندام آسیب دیده زیاد استفاده نکنید .

علائم عفونت در محل میخ را که به صورت قرمزی ، حساسیت ، افزایش ترشح ، ترشح چرکی از محل میخ و تب می باشد فوراً گزارش کنید .

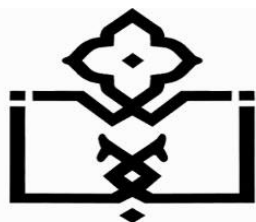
شل شدن میخ را اطلاع دهید .

دردی را که با بلند کردن عضو و مصرف تسکین نمی یابد گزارش دهید .

ورزش ایزومتریک با کشش ثابت را در محدوده آسیب انجام دهید این ورزش قدرت و توده عضلانی شما را حفظ

می کند . عضلات خود را منقبض کنید 10 ثانیه نگه دارید سپس شل کنید .





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی استان زنجان

مرکز آموزشی درمانی الغدير ابهر

واحد آموزش بیمار

فیکساتور خارجی



شماره تلفن بیمارستان الغدير جهت پاسخگویی به سوالات

بیماران: 02435368200

بخش:.....

1- با فروکش شدن تورم در محدوده مجاز اندام خود را

حرکت دهید . رعایت نکات فوق احتمال شل شدن میخ ها

را به حداقل می رساند و از فشار اضافی روی استخوان

جلوگیری می کند .

2- مراجعه به فیزیوتراپی جهت آموزش برای چگونگی نقل

و انتقال ، استفاده از وسایل کمک حرکتی و تنظیم

محدودیت تحمل وزن و اختلال در راه رفتن مفید است .

3- هنگامی فیکساتور برداشته می شود که بافت التیام

یافته باشد بعد از برداشتن فیکساتور جهت حفظ اندام

ادامه درمان را طبق نظر پزشک باید ادامه یابد .

4- عضلات پای مصدوم را منقبض و زانوی آسیب دیده را به

کف زمین فشار دهید 5 تا 10 ثانیه مکث کنید سپس شل

کنید .

منبع :

سودارت و برونر

4102 ویراست داخلی، جراحی -

تهیه کننده:

آرزو محمدی کارشناسی پرستاری

با تایید دکتر غلامرضا مریدی (متخصص ارتوپدی)

تدوین: واحد آموزش به بیمار