

قطع عضو

- § حذف تمام یا قسمتی از اندام‌ها را بوسیله جراحی، قطع اندام می‌نامند.
- § آمپوتاسیون با هدف تسکین علائم، بهبود عملکرد عضو و نجات جان بیمار انجام می‌شود.
- § در مواردی که گردش خون بافت ناکافی باشد و درمان مؤثر واقع نشود، اتفاق می‌افتد.
- § آسیب‌های شدید اندام، دیابت قندی، بیماری‌های عروقی محیطی، تومورهای بدخیم و تغییر شکل‌های مادرزادی، می‌توانند منجر به آمپوتاسیون شوند.
- § به باقیمانده عضوی که قسمت انتهایی آن قطع شده باشد، استامپ گفته می‌شود.
- § ایجاد بافت گرانوله و ترمیم زخم ممکن است تا یک هفته طول بکشد.
- § پانسمان زخم ممکن است نرم و بدون فشار و یا سفت باشد.
- § عوارض شایع آمپوتاسیون شامل عفونت، سپتی سمی، هماتوم، نکروز، درد شدید اندام و التیام تاخیری اندام باقی مانده، است.

توصیه‌های مهم به بیمار

- § فعالیت‌های روزمره خود را در حد توان انجام دهید.
- § حداقل دو بار در روز به روی شکم بخوابید.
- § قسمت باقی مانده عضو را روی یک بالش نرم فشار دهید.
- § به تدریج قسمت باقی مانده را روی جسم سخت تر فشار دهید.
- § پوست ناحیه باقی مانده از عضو، باید با صابون شسته و خشک نموده و همیشه تمیز نگهدارید.
- § پوست باقی مانده ناحیه قطع شده را باید ماساژ دهید.
- § پوست زیر پروتز را باید از نظر فشار، تحریک و صدمه پوستی بررسی کنید.
- § بهتر است قبل از پوشیدن پروتز، استامپ را با جوراب یا پوشش نخی بپوشانید.
- § زمانی که پروتز در آورده می‌شود، حفره استامپ با یک پارچه مرطوب تمیز و خشک کنید.
- § ورزش‌های توصیه شده توسط فیزیوتراپیست برای تقویت عضلات انجام دهید.

منبع:

1. Adults Orthopedic Nursing 2000

2. اصول ارتوپدی و شکسته بندی. دکتر بهادر اعلمی هرندی

3. پرستاری داخلی - جراحی: پرستاری بیماری‌های ارتوپدی

زیر نظر: دکتر علیرضا صادقیور

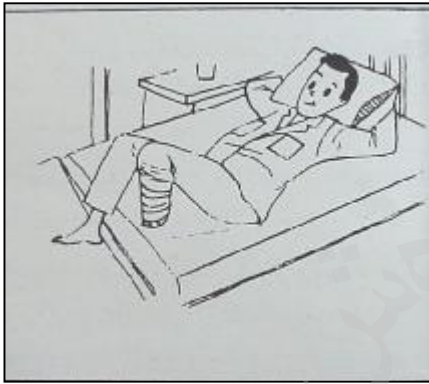
تنظیم: شیرازی (سوپروایزر آموزش)



انتهای اندام را نباید از تخت یا صندلی چرخ دار آویزان کرد .



زیر پای قطع شده نباید بالش گذاشته شود.



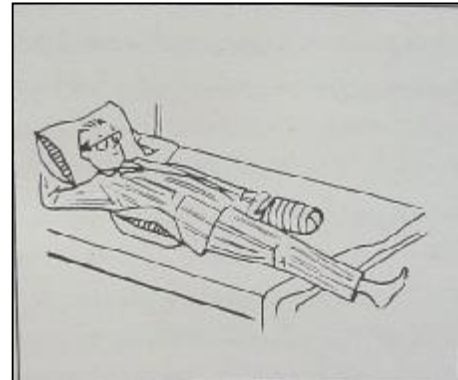
موقع دراز کشیدن ، زانو نباید خم شود.



هنگام استفاده از چوب زیر بغل ، انتهای اندام نباید روی چوب گذاشته شود



بین ران ها ، بالش گذاشته نشود .



پای قطع شده را به پای سالم نباید نزدیک کرد.