

تعویض کامل مفصل زانو TKA:

تعویض کامل مفصل زانو به دلیل تخریب سطوح مفصلی به علت بیماریهای مختلف انجام میشود بطوریکه این تخریب در بیمار باعث درد و کاهش فعالیت و تحرک بیمار شده و او را به شدت از انجام فعالیت های روزانه باز می دارد .

مراقبت های قبل از عمل :

- ۱- انجام آزمایشات خون و ادرار طبق دستور پزشک
- ۲- انجام نوار قلب و بررسی وضعیت قلبی ، عروقی
- ۳- انجام رادیوگرافی زانو طبق دستور پزشک
- ۴- هر نوع عفونت و حساسیت پوستی و تورم در قسمت های مختلف پا را به پزشک یا پرستار خود اطلاع دهید .
- ۵- کلیه داروهای مصرفی و هر نوع عفونت ادراری ، دهان و دندان و سایر قسمت ها را به پزشک و پرستار خود اطلاع دهید .
- ۶- قبل از عمل مراقبت از پوست و دستورات پزشک برای شما اجرا میشود .
- ۷- مددجوی عزیز هر گونه اطلاعات در زمینه مشکلات قلبی ، ریوی ، داروهای مصرفی ، استعمال دخانیات ، ابتلا به بیماری خاص (مثل دیابت و سایر) حساسیت به دارو و یا مواد خاص ، سابقه دریافت خون وسایر موارد را در اختیار پرستار و پزشک خود قرار دهید . باید آسپرین و داروهایی که روی انعقاد خون موثرند (حتی گیاهی) از ۷ روز قبل قطع شده باشند .

we

عوارض احتمالی :

شوک بدنبال کاهش حجم خون - عفونت ریه - روی هم خوابیدن حبابچه های ریوی - احتباس ادراری - یبوست - عفونت- ترومبوآمبولی وریدی

مراقبت پس از عمل :

برای کنترل درد شما از مسکن استفاده شده و عضو عمل شده بالا نگهداشته میشود پس از عمل زانو با پک بانداز فشاری پانسمان شده و کمپرس یخ ممکن است برای کنترل ورم - درد و خونریزی شما استفاده شود . پرستار وضعیت عصبی عروقی پای شما را (حرکت - حس - رنگ - نبض) هر ۲-۴ ساعت بررسی می کند و خونرسانی بافتی با دقت کنترل میشود چون ورم و خونریزی می تواند مانع گردش خون شود بنابراین روزانه پای شما از نظر تورم یکطرفه ساق پا ، حساسیت در لمس گرمی و قرمزی بررسی می شود در هنگام بیداری هر ساعت مچ پا را با حرکات فعال خم کنید وسیله ای (هموآگ یا درن) مایعات تجمع یافته در مفصل را تخلیه می کند که معمولاً تا ۲۴ ساعت در محل گذاشته میشود توسط پرستار رنگ ، نوع و میزان ترشحات از درن شما بررسی و ثبت می گردد و هر گونه تغییر در ویژگی ترشحات و یا ترشح بیش از حد بلافاصله به پزشک اطلاع داده میشود داروییهایی هم جهت پیشگیری از ایجاد لخته استفاده میشود در صورت لزوم برای شما خون تزریق خواهد شد

از خم کردن زانو و قراردادن بالش زیر زانو اجتناب کنید و باید در روز اول پس از عمل با وسایل کمک کننده (چوب زیر بغل

و واکر) و نیروی کمکی حرکت کرده و راه بروید و پای خود را زمین بگذارید ولی تمام وزن خود را بر پای عمل شده نیندازید

بعداز ۲-۴ هفته بتدریج عصاها حذف میشوند و هیچگاه به تنهایی اقدام به حرکت نکنید ایمنی را در هنگام استفاده از وسایل رعایت کنید .

پس از عمل جراحی هر ساعت برای بهبود وضعیت ریه های خود باید تنفسی عمیق و سرفه کنید .

با انجام ورزشهای مچ و ساق پا و استفاده از جوراب های ضدآمبولی و مصرف داروهای ضدانعقاد طبق تجویز پزشک از ایجاد لخته در وریدهای عمقی پا و ریه های شما پیشگیری می شود

به منظور کنترل و پیشگیری از عفونت آنتی بیوتیک قبل و بعداز عمل و رعایت روش استریل بهنگام تعویض پانسمان و تخلیه ظرف حاوی ترشحات انجام می شود همچنین علائم عفونت مجاری ادراری توسط پرستار در شما بررسی میشود از رژیم غذایی متعادل به منظور پیشگیری از یبوست و ترمیم زخم و استخوان استفاده کنید.

آموزش خود مراقبتی پس از ترخیص :

- ۱- از زخم خود مراقبت کرده و به نشانه های عفونت محل زخم توجه کنید محل را خشک و تمیز نگهدارید و هر روز زخم خود را طبق دستور پزشک پانسمان کنید .
- ۲- داروهای ضد لخته و ضد آمبولی ریوی طبق دستور پزشک و به طور منظم مصرف گردد



بسمه تعالی

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی شهریار

واحد آموزش

تعویض کامل مفصل زانو

TKA



عمل جراحی پروتز زانو (مفصل مصنوعی)

تهیه کننده: مژگان صباغی

(سوپروایزر آموزشی)

تایید کننده: دکتر محمد مهدی امینی

(جراح و متخصص ارتوپدی)

کد: EU-PA-10/01

منبع: درسنامه پرستاری داخلی-جراحی برونر سوارث

دی 99

۱۰- بهتر است محل زندگی شما پله نداشته باشد ولی در

صورت وجود حتما باید نرده داشته باشد .

۱۱- در حمام یک نرده به عنوان تکیه گاه وجود داشته باشد و

یک صندلی بلند در حمام قرار دهید .

۱۲- قالی هایی که ممکن است سبب لیز خوردن شما شوند را

جابجا کنید .

۱۳- از صندلی بلند راحت که پشت آن محکم است در کنار آن

محلی برای گرفتن دست ها وجود دارد استفاده کنید .

۱۴- یک میز یا چهارپایه کوچک هنگام نشستن زیر پاها برای

بالا نگهداشتن آنها قرار دهید .

۱۵- پس از جراحی تعویض مفصل قبل از هر پروسیجر جراحی

دیگر یا دندانپزشکی آنتی بیوتیک طبق تجویز پزشک

استفاده کنید .

۱۶- به دندانپزشک و هر پزشک دیگر که مراجعه کنید بگویید

که تعویض مفصل زانو شده اید .

۱۷- از همان روز اول حرکات مرتب خم و باز کردن زانو با نظر

پزشک معالج انجام شود

۱۸- ۳-۴ هفته بعد از عمل زیر میج پا بالش گذاشته شود و زیر

زانو خالی باشد



۳- در صورت بروز علائم خطر فوراً به پزشک خود مراجعه

کنید .

- عفونت محل (تب ، تورم در محل زخم ، قرمزی ،

ترشحات چرکی و حساسیت)

- تورم یکطرفه ساق پا و حساسیت در لمس گرمی و قرمزی

، تب و لرز ، ایجاد ناگهانی تنگی نفس و درد قفسه سینه

- قرمزی سفتی و تورم در محل جراحی زانو

- افزایش درد زانو با فعالیت و حتی در زمان استراحت

۴- از وسایل کمک حرکتی مثل واکر و عصا طبق آموزش

های داده شده با رعایت نکات ایمنی استفاده کنید .

- فعالیت فیزیکی را با رعایت محدودیت های تحمل وزن

بتدریج شروع کنید .

- در صورت غیر قابل جذب بودن پس از ۱۴ روز بخیه

برداری انجام میشود .

- استحمام البته با نظر پزشک و بعد از کشیدن بخیه مجاز

است

۵- طبق دستور پزشک معالج فیزیو تراپی شروع شود

۶- ورزش های آموزش داده شده را بطور صحیح در منزل

اجرا کنید .

۷- بانداژ اندام با باند کشی و ویریل طبق دستور پزشک انجام

شود

۸- جهت کنترل وضعیت عمل و زخم طبق نظر پزشک معالج

به ایشان مراجعه نمایید

۹- از داروهای تجویز شده توسط پزشک طبق آموزش های

داده شده استفاده کنید .