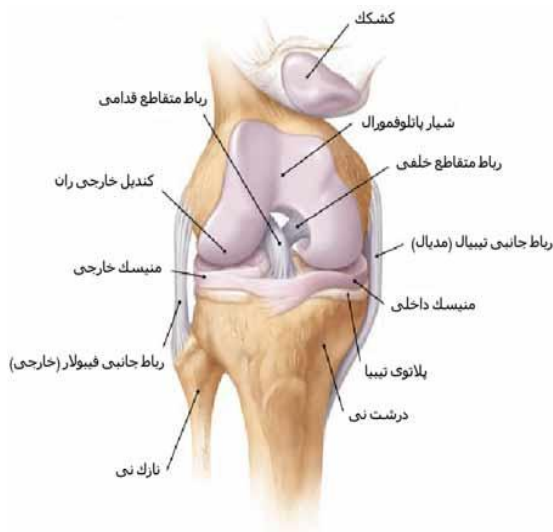


عنوان:

پارگی رباط زانو



واحد پرستاری - آموزش به بیمار

گروه هدف: بیماران ارتوپدی

بازبینی دوم: پاییز ۹۹

ارتوپدی (۰۲-۵۸۱-۰۰۵)

عوارض احتمالی پس از عمل جراحی:

تورم: ایجاد تورم در مفصل بعد از جراحی طبیعی است و ممکن است کمی از آن تا مدتی باقی بماند.

درد: اوایل بعد از جراحی درد وجود دارد که از شدت آن کاسته شده و درد نهایت در برخی حرکات زانو درد خود را نشان می دهد.

بی حسی: ممکن است در جلوی زانو اطراف محل جراحی بیمار بی حسی داشته باشد که به علت آسیبی است که اعصاب حسی سطحی جلوی زانو در هنگام جراحی دیده و معمولاً تا مدت زمان زیادی این بی حسی وجود دارد.

آسیب بافت جایگزین: بافت جایگزین شده حدوداً ۵ ماه وقت دارد تا خونگیری مجدد کند اما از نظر بافت شناسی این زمان تا یک سال طول می کشد.

رباط جدید پس از جراحی تا چندین ماه در وضعیت ترین وضعیت خود می باشد لذا بیمار تا ماه ها نباید مثل زانوی سالم با زانوی سالم با زانوی جراحی شده رفتار کند باید احتیاط بسیار داشته باشد تا به رباط جدید آسیب نزنند.

منبع: پرستاری جراحی داخلی بروئر - سوارث

آدرس: اصفهان - خ بزرگمهر بیمارستان شهید

صدوقی واحد آموزش به بیمار - ۳۲۹۱۱۰۳۱

مراقبتهای قبل از عمل

- ❖ زدن موهای زائد طبق نظر پزشک
- ❖ ناشتا بودن از ۱۲ ساعت قبل از عمل
- ❖ دوش گرفتن قبل از عمل
- ❖ تهیه وسایل عمل و زانو بند طبق نظر پزشک
- ❖ همراه داشتن گرافی، ام آر آی و آزمایشات

مراقبتهای بعد از عمل

- ❖ بالا نگه داشتن زانو
- ❖ کمپرس سرد روی زانو
- ❖ توجه به محل عمل و کنترل درد تورم و خونریزی
- ❖ کنترل حس و حرکت و رنگ انگشتان پا
- ❖ بیمار از روز دوم عمل با بستن زانو بند می تواند راه برود ولی فشار زیادی روی پای عمل شده وارد نکند
- ❖ تقویت عضله ی چهار سر ران (با آموزش فیزیوتراپ)
- ❖ تعویض پانسمان (سه روز اول روزانه و سپس یک یا دو روز درمیان)
- ❖ بعد از دو هفته بخیه ها کشیده شود.



عوامل پارگی

ورزش : پارگی رباط در اغلب ورزش ها بخصوص ورزش های تماسی مثل : فوتبال ، والیبال ، بسکتبال ، کشتی و ورزش های رزمی در کشور ما اتفاق می افتد .

تصادفات : تصادف با وسایل نقلیه یکی از علل شایع پارگی رباط قدامی زانو می باشد .

سقوط از ارتفاع

درمان

در افراد مسن درمان شامل فیزیوتراپی استفاده از زانو بند و مصرف می باشد ولی در افراد جوان عمل جراحی رباط های متقاطع صورت می گیرد که با رباط مصنوعی جایگزین می گردد .

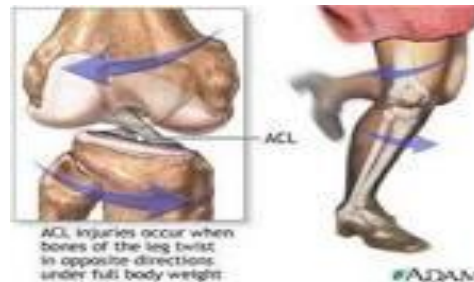


علائم

- ❖ تورم بلافاصله پس از پاره شدن روی می دهد که به دنبال آن درد نیز بوجود می آید .
- ❖ هنگام حرکت فرد دچار درد و بی ثباتی مفصل زانو می گردد (اصطلاح خالی نمودن زانو از طرف اکثر بیماران بیان می گردد) .
- ❖ لغ زدن زانو

شایع ترین علل آسیب :

هنگامی رباط متقاطع جلویی پاره می شود که در اثر ضربه انتهای فوقانی درشت نی نسبت به ران (فemor) به سمت جلو رانده شود یا زانو شدیداً به سمت عقب حرکت کند و درعین حال چرخش کند . شایع ترین مکانیسم پارگی رباط متقاطع جلویی (صلیبی قدامی) چرخش زانو به خارج است. در زمانی که فرد برروی اندام مربوطه تکیه دارد و به صورت ناگهانی به سمت مقابل می چرخد و تغییر جهت می دهد. محل پارگی ممکن است در ناحیه اتصال این رباط به انتهای تحتانی ران ، انتهای فوقانی درشت نی و یا در وسط باشد .



بازسازی PCL ACL

PCL = رباط متقاطع خلفی
ACL = رباط متقاطع قدامی

- ✓ دو رباط PCL , ACL رباط های زانو بوده که به دو استخوان درشت نی و ران متصل بوده و باعث ثبات حرکات رو به جلو و رو به عقب این دو استخوان می گردد .
- ✓ این دو رباط در وسط مفصل زانوبه شکل + قرار می گیرند . لذا به ACL رباط صلیبی نیز می گویند.
- ✓ چنانچه مفصل زانو کاملاً باز باشد و استخوان ران روی زانو بچرخد (این حالت در فوتبال و کشتی رخ می دهد) اکثراً منجر به پارگی ACL خواهد شد.

