

آپوتواسیون (قطع عضو) چیست؟

آپوتواسیون به جدا کردن قسمتی از بدن (معمولاً یکی از اندامها) گفته می‌شود. عمل جراحی آپوتواسیون را به علل مختلفی انجام میدهد.

علل آپوتواسیون:

- مردن قسمتی از اندام و سیاه شدن آن به علت قطع جریان خون ایسیب شدید اندام
- شکل ناهنجار اندام به نحوی که مانع از گارکرد قسمت های دیگر بدن شود
- بیماری های پیشرونده عروق مجیطی (افلوب عوارض دیابت)
- تومور های اندام
- ناهنجاری های مادرزادی
- غفوت های غیر قابل کنترل بعد از انجام عمل جراحی آپوتواسیون معمولاً قسمت قطع شده با یک اندام مصنوعی (بروتز) جایگزین میشود. در حقیقت این عمل را می‌توان نوعی جراحی ترمیعی در نظر گرفت. چون باعث تسکین درد و رفع علائم، بهبود عملکرد اندام، نجات جان بیمار یا گیفت زندگی او می‌شود.



چگونه از ناحیه قطع شده مراقبت کنیم؟ بعد از عمل جراحی پانسان رخم شما باید طبق دستور پزشک تعویض

استفاده نکنید. محل قطع عضو را هر روز بدقت بررسی کنید. مراقب علام فشار مانند قرمزی، خراش یا تاول باشد. در صورت دیدن این علام اثرا به پزشک معالج خود اطلاع دهید.

• عضو باقیمانده را بر روی یک بالشت نرم فشار بدهید و پندریج مقدار فشار را بیشتر کنید. این کار موجب میشود بافت های آن قسمت پندریج به فشار عادت کنند. جای پیچه های قبلی را ماساژ دهید. این کار هم موجب نرم شدن بافت سفلي میشود که در محل جراحی ایجاد شده و هم حساسیت اثرا کنتر کرده و جریان خون محل را هم بیشتر میکند.

• عضو باقیمانده را با باند گشی بصورت حرف A لگلیس بستنید. این بانداز فشاری کمک میکند تا ورم محل کم شود. هر چه ورم عضو باقیمانده زودتر بخواهد فرد میتواند زودتر از اندام مصنوعی (بروتز) استفاده کند. در حین پیچیدن باند گشی اثرا بکشید باند گشی همیشه باید بسته باشد. مگر موقعی که به حمام میرود.

• معمولاً بعد از عمل تا چندین ماه، شما در ناحیه قطع شده احساس درد می‌کنید در آن قسمت درد یا خارش دارد. برای جلوگیری از این حالت خود را مشقول کاری دیگر مثل غذا خوردن، صحبت کردن، مطالعه و ... کنید و مطمئن باشید که درد شما به مرور زمان کاهش می‌باید. در مورد قطع اندام تحتانی هیچ گاه بین دو پای خود بالش نگذارید زیرا پای قطع شده از مفصل ران به بیرون می‌چرخد و دو پا دیگر در امتداد هم نیستند. تا حد امکان خود را درگیر کار و فعالیت کنید.

شود. رخم و پوست اطراف آن باید تمیز و خشک نگهداری شود.

• پزشک معالج برای شما داروهای آنتی بیوتیک و قند درد تجویز کرده است. آنها را طبق دستور پزشک مصرف کنید. اگر مبتلا به دیابت هستید قند خون خود را کاملاً کنترل کنید. عدم کنترل قند خون موجب تأخیر در بهبود رخم و افزایش خطر غفوت در آن میشود.

• عضو باقیمانده را باید بعد از جراحی تا حد امکان بالا نگه داشت تا ورم آن کم شود.

• در قطع عضو های زیر را تو سعی کنید عضو باقیمانده همیشه در امتداد ران شما باشد. اثرا در حالت خم نگهداری نکنید. این حالت نه تنها موجب ورم آن میشود بلکه موجب میشود زانوی شما در حالت خمیده باقی بماند و بعداً پوشیدن اندام مصنوعی برای شما مشکل باشد. روزی چند بار یک بالشت را بر روی زانوی خود قرار دهید تا اثرا در حالت صاف و مستقیم تحت کشش قرار دهد.

• در آپوتواسیون های بالای زانو هم سعی کنید عضو باقیمانده در امتداد تنه شما باشد. اثرا در حالت خم به جلو نگه ندارید. این وضعیت موجب میشود رباط ها و تاندون های جلوی کشاله ران شما پندریج کوتاه شود و وقتی بخواهید با بروتز راه بروید راه رفتن برای شما مشکل خواهد شد. روزی چند بار و هر ۱۰-۲۰ دقیقه به شکم بخواهید تا عضلات و تاندون های جلوی کشاله ران شما کشیده شوند.

• بچه های عضو باقیمانده بعد از ۲۳ هفته خارج میشوند. بعد از این زمان اثرا روزانه با آب و صابون راشته و خشک کنید. از کرم، پماد یا لوسيون بر روی پوست استامپ



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
بیمارستان حضرت سیدالشهداء (ع)

واحد آموزش به بیمار

آمپوتاسیون(قطع عضو)



PT-HO-140

جمره آورقده
سرکار خانم زبلا خسرو افیان

سال 1399

* وقتی که زخم محل جراحی شما بطور کامل خوب شد باید سعی کنید در تمام طول روز اندام مصنوعی (بروونر) خود را بروشید. صحیح که از خواب برخاستید اول بروونر خود را بروشید و گرنه عقو باقیمانده شما ورم گرده و بروشیدن آنرا دشوار میگردد.

* باید از عقو مصنوعی خود خوب مراقبت کنید. اگر عقو مصنوعی شما مشکلی دارد سعی نکنید خودتان آنرا درست کنید. با تکنسین ارتودوکی که آنرا برای شما درست گرده تعاس بگیرید. عقو مصنوعی شما حتی اگر به ظاهر سالم باشد باید سالی یک بار توسط تکنسین ارتودوکی فنی که آنرا درست گرده بازبینی شود.



قطع عضو به معنای شروع یک زندگی جدید برای شما و خانواده شما است. شما و والستان شما ممکن است احساس غم، خشم و شرم داشته باشید. این احساسات طبیعی هستند. در باره این احساسات با خانواده و دوستان خود صحبت کنید. به آنها اجازه بدید به شما کمک کنند.

1 :

1. Amputation Available from:
<http://www.mdconsult.com/das/patient/body/2379880823/1136508911/10041/30556.html> . Accessed February 2017.
2. Brunner&Suddarths,Medical-Surgical nursing(2017)
3. <http://www.tebyan.net/newindex>

توجه: بیمار غریز ممکن است شما بعد از عمل جراحی چند روز در بخش برای ترمیم بوسستان پستی باشید و بعد با دستور پزشک برای ادامه فیزیوتراپی مرخص شوید. شما باید طبق درخواست پزشکتان در زمانهای خواسته شده به فیزیوتراپی بروید و اندام قطع شده را ورزش دهد بنابراین سعی کنید در درمان خود شرکت کنید. ممکن است شما در آینده از اندام مصنوعی (بروونر) استفاده کنید که زمان استفاده از اندام مصنوعی به وضعیت شما بستگی دارد.

چگونه از اندام مصنوعی مراقبت کنیم؟

- * اندام مصنوعی را همیشه خشک و تمیز نگه دارید.
- * شب ها اندام مصنوعی را درآورید و با آب و صابون شسته و خشک کنید (حتی از شرکت سازنده در مورد مراقبت و شست و شو سوال شود)
- * از مواد پرکالری مانند خرما و خشکبار استفاده کنید. زیرا اگر می خواهید تمرین راه رفتن با عما بکنید نیاز به انرژی زیادی دارد. از مواد سرشار از ویتامین برای بهتر شدن سوخت و ساز بدنتان استفاده کنید. تمام میوه جات سرشار از ویتامین هستند. مرگبات مثل ہرقلال حاوی مقادیر بسیار بالایی از ویتامین ث هستند و باعث بهبود سرع زخم شما می شوند.

* مایعات زیاد بتوشید.

* زیاد نرمش و ورزش کنید

* سیگار نکنید

* از استرس های روحی دوری کنید