

جراحی آرتروسکوپی شانه جهت پارگی

تاندون و عضلات شانه



واحد آموزش و ارتقا سلامت

جراحی آرتروسکوپی شانه :

مددجوی گرامی این جزوه آموزشی شامل اطلاعاتی در رابطه با بیماری شما می باشد رعایت آنها به بهبودی شما کمک می کند. لطفا جهت سهولت و تسریع در امر درمان مطالب زیر را با دقت مطالعه نمائید.

جراحی آرتروسکوپی شانه یکی از روش های موثر درمانی در جراحی شانه و آرنج می باشد که امروزه برای بیشتر بیماری های شانه و آرنج قابل استفاده می باشد. در جراحی باز ممکن است برشی بزرگ داده شود و احتمال آسیب عصبی و عروقی، عفونت، چسبندگی بافت نرم و خشکی مفصل و دوره نقاهت طولانی تر بیشتر باشد.



آسیب های شانه چگونه ایجاد می شود؟

آسیب های شانه می تواند به دنبال آسیب های ورزشی شغلی یا بیماری های زمینه ای با ضربه ایجاد شود. بعضی از آسیب ها با درمان غیر جراحی مثل مسکن ها، ضد التهاب ها، فیزیوتراپی و تزریق های مختلف قابل درمان است و بعضی از آنها نیاز به عمل جراحی خواهند داشت.

تشخیص :

اقدامات تشخیصی لازم از جمله عکس ساده، ام آر آی، سی تی اسکن و نوار عصب و عضله آزمایشات خون و بسته به شرایط بیمار ممکن است تصویربرداری های تکمیلی انجام گردد.

روش آرتروسکوپی :

در روش آرتروسکوپی با ایجاد برش های کوچک و با استفاده از دوربین و ابزار مخصوص ترمیم پارگی ها و آسیب های شانه انجام می شود.

از مزایای روش آرتروسکوپی میزان درد، عفونت، چسبندگی بافت نرم و دوره نقاهت پس از عمل کمتر است و در ضمن محل عمل جراحی از نظر زیبایی بهتر می باشد.

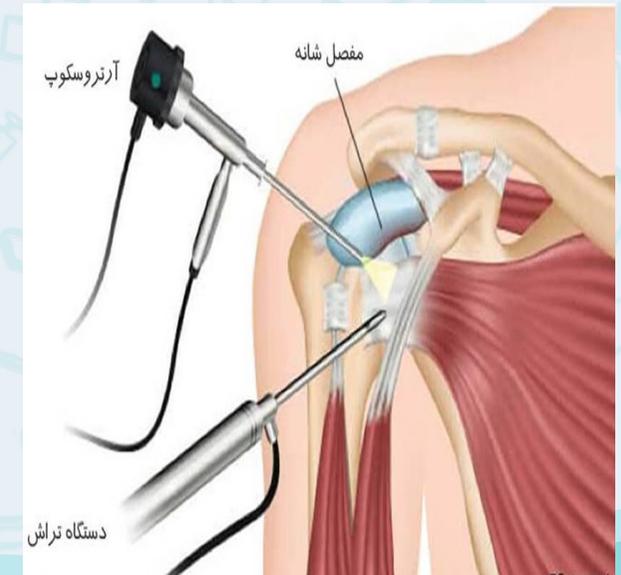
مراقبت های قبل از عمل:

هشت ساعت قبل از عمل ناشتا باشید. بسته به سن و بیماری های زمینه ای آزمایشات و مشاوره های خاصی انجام خواهد شد.

مراقبت های بعد از عمل:

معمولا پس از ترمیم شانه به علت شروع تأخیری حرکات شانه، مقداری خشکی مفصل شانه ایجاد می شود که این خشکی سبب درد بیماران و اختلال خواب خواهد شد که این درد در سه ماه اول بیشتر و ممکن است تا ۶ ماه پس از جراحی ادامه یابد.

لذا باید صبر و حوصله داشته باشید و دستورات پس از جراحی را به خوبی انجام دهید تا نتیجه مطلوب حاصل شود. بعضی از بیماران به دلیل عدم اعتماد لازم و احساس نگرانی از پارگی مجدد و یا عوارض دیگر اقدام به انجام درمان های غیرضروری و گاهی ناصحیح می کنند که خود سبب تشدید علائم جسمی و ذهنی بیماران می شود.



برنامه خودمراقبتی

1. برای مراقبت از زخم محل عمل خشک و تمیز نگه داشته شود.
 2. هر 2 روز یک بار تا زمان کشیدن بخیه، بانسمان تعویض گردد.
 3. برای استحمام در زمان کوتاهی دوش بگیرید.
 4. مداوم در منزل راه بروید زیرا مانع لخته شدن خون در پا می شود.
 5. نکته: به سمت عمل شده نخوابید چون باعث آسیب شانه می شود.
 6. آویز گردن خود را به هیچ وجه بدون هماهنگی با جراح خود باز نکنید.
 7. کارهای شخصی خود را با یک دست و بدون باز کردن آویز انجام دهید.
 8. حرکات مچ دست و آرنج را انجام دهید.
 9. فیزیوتراپی را در زمان تعیین شده توسط پزشک انجام دهید.
- ### مراجعه به پزشک:

در صورت نداشتن مشکل جهت کشیدن بخیه ها ۱۴ روز پس از عمل به مطب پزشک مراجعه نمایید

علائم خطر مراجعه به بیمارستان

1. درد شدید در اندام های صدمه دیده که با ضددردهای معمولی تسکین نیابد.
2. گزگز و مورمور انتهای اندام مبتلا که پس از ۴۸ ساعت بهبود نیابد.
3. سردی رنگ پریدگی و یا کبودی انگشتان در انتهای عضو.
4. درد شدید و قرمزی در محل زخم.
5. ترشح چرکی از زخم.
6. تب بالای ۳۸ درجه و لرز و بی اشتهایی.

تهیه کنندگان

مهدی عسکری تبار (کارشناس پرستاری)

نرگس سادات حسینی (کارشناس پرستاری)

تایید کننده علمی:

دکتر رضا پور علی (متخصص ارتوپدی و مدیر گروه ارتوپدی شهرستان

نیشابور)

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی

حکیم

نیشابور، میدان امام رضا (میدان باغرود)

۰۵۱۴۳۳۰۳۰۰۰

www.Hakim.Nums.ac.ir

Hakim_Nums