

اکسترنال فیکساتور

(ثابت کننده خارجی)

(ویژه آموزش به بیمار)

شناسنامه پمفلت آموزشی :

تهیه کننده: فاطمه رضایی – کارشناس پرستاری

تهیه شده : تابستان 1405

منبع : برونر سودارث داخلی جراحی 2022

تایید شده توسط : دکتر ایرج سی سختی –

متخصص ارتوپدی

تعریف:

"اکسترنال" به معنای خارجی و "فیکساتور" به

معنای ثابت و بیحرکت کننده است. اکسترنال

فیکساتور وسیله ای فلزی است که قسمت اعظم آن

در خارج از بدن قرار گرفته و قطعات شکسته شده

استخوان را بی حرکت در کنار هم نگه میدارد.

❖ علت استفاده:

از اکسترنال فیکساتورها معمولاً برای بیحرکت

کردن شکستگی استخوانهای بلند مانند ران، ساق

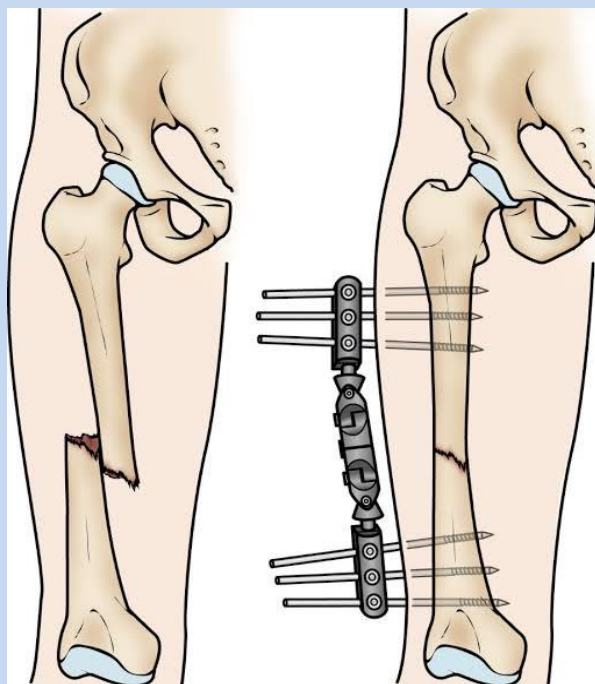
یا بازو در صورتی که شکستگی دارای شرایط زیر

باشد استفاده میشود:

- شکستگی خرد شده ناپایدار و بسیار وسیع
- شکستگیهای همراه با سوختگی
- شکستگی توأم با عفونت استخوانی
- در شکستگی های باز همراه با آسیب شدید بافت
- نرم که امکان گچ گیری وجود ندارد.
- ثابت سازی مقدماتی در شکستگیهای لگن و
- بیماران با شکستگیهای متعدد.

❖ عوارض احتمالی

- ✓ عفونت محل پین
- ✓ شل و شکسته شدن پین
- ✓ محدودیت حرکتی مفصل
- ✓ آسیب عصبی عروقی
- ✓ بد جوش خوردگی و انحراف محور استخوانی
- ✓ عدم جوش خوردگی و یا تاخیر در جوش خوردن



❖ رژیم غذایی و تغذیه

- از رژیم غذایی پروتئین و پرکالری برای تسریع التیام بافت نرم و استخوان استفاده کنید.
- از غذاهای پر کلسیم (شیر و لبنیات) استفاده کنید، اما مصرف غذاهای پرکلسیم نباید آنقدر زیاد باشد که زمینه تشکیل سنگهای کلیوی را فراهم کند.
- برای جلوگیری از افزایش فشار و وزن بر مفاصل، حفظ تعادل وزن را برقرار کنید.
- جهت پیشگیری از یبوست از رژیم پرفیبر (میوه ها و سبزیجات) حاوی سبوس و مایعات فراوان استفاده کنید.

❖ دارو

- ✓ دستورات دارویی پزشک را رعایت کنید.
- ✓ در صورت تجویز آنتی بیوتیک با فواصل منظم و دوره آن را کامل مصرف کنید.

❖ مراقبت در منزل

- ✓ برای پیشگیری از تورم اندام با چند بالش آن را بالاتر از سطح قلب قرار دهید.
- ✓ طبق دستور پزشک طی ۲۴ الی ۴۸ ساعت پس از عمل جراحی راه نروید.

- ✓ جهت پیشگیری از صدمه به بافتهای دیگر بدن ، نوک تیز پین ها را با باند ، پنبه و یا سرپوش های لاستیکی کوچک بپوشانید.
- ✓ هر روز انگشتان را از نظر رنگ ، گرمی ، حس و حرکت که نشانه سلامت عصبی و خونرسانی عضو است کنترل کنید و در صورت رنگ پریدگی عضو، سردی، نداشتن حس در انگشتان و عدم توانایی در تکان دادن انگشتان به پزشک مراجعه کنید.
- ✓ به هیچ عنوان پیچ ها و گیره ها رادستکاری نکنید
- ✓ هر روز ورزش های بدن و عضو مبتلا را که توسط فیزیوتراپ به شما آموزش داده شده است انجام دهید تا عضلات عضو ضعیف نشوند.
- ✓ عضلات عضو مبتلا را ۵ تا ۱۰ ثانیه منقبض کنید و سپس شل سازید ، این کار را چند بار در روز انجام دهید.
- ✓ در صورت وجود درد عضو را بالاتر از سطح قلب قرار دهید و از داروهای مسکن تجویز شده توسط پزشک استفاده نمایید.
- ✓ برای جلوگیری از عفونت مسیر پین ها به روش استریل کار کنید و قبل از شروع به کار دستهای خود را کاملاً با آب و صابون بشوئید.
- ✓ هر روز محل پین ها را با پنبه یا گاز تمیز آغشته به سرم شست و شو تمیز کنید . برای هر پین از یک گاز یا پنبه استفاده کنید.

❖ در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

- ❖ در صورت هر گونه قرمزی، ترشح، التهاب پوست اطراف پین (کمی ترشح بی رنگ یا زرد کمرنگ در اطراف پین طبیعی است.)
- ❖ افزایش ورم، التهاب انتهای عضو، رنگ پریدگی یا کبودی انگشتان با وجود قرار دادن عضو بالاتر از سطح قلب
- ❖ احساس بی حسی و سوزن سوزن شدن انتهای عضو آسیب دیده
- ❖ دردی که با مسکن برطرف نمی شود و یا لحظه به لحظه شدت مییابد.
- ❖ شل یا سفت شدن پین
- ❖ بوی نامطبوع و ترشح چرکی از محل پین

