

آمپوتاسیون به معنی قطع عضو یا قطع اندام طی عمل جراحی می باشد. شایعترین علت آن در سنین بالا دیابت و بیماریهای عروقی و در سنین کمتر تصادفات و تومور می باشد.

عوارض قطع عضو:

- تغییر شکل قسمت باقیمانده عضو یا اندام قطع شده
- عوارض پوستی مانند حساسیت پوستی
- احساس وجود داشتن عضوی که قطع شده است (این احساس به مرور زمان از بین می رود)
- درد خیالی (احساس درد یا هرگونه ناراحتی مثل خارش و سوزش در عضوی قطع شده است)

بیمار گرامی ضمن آرزوی سلامتی، رعایت موارد زیر در بهبودی شما کمک میکند:

- ✓ پس از عمل جراحی طبق دستور پزشک پانسمان تعویض شود.
- ✓ زخم و پوست اطراف آن تا زمان کشیدن بخیه ها تمیز و خشک نگه داشته شود.
- ✓ داروها و آنتی بیوتیک های تجویز شده توسط پزشک مصرف شوند و دوره درمان کامل شود.
- ✓ اگر مبتلا به دیابت هستید، قند خون کنترل شده باشد. قند خون بالا موجب تاخیر در بهبود زخم و احتمال عفونت را بالا می برد.

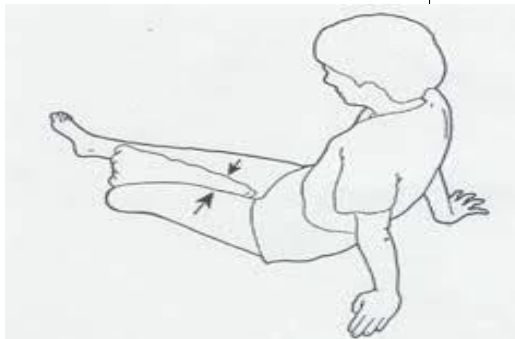
- ✓ باقیمانده عضو یا اندام قطع عضو شده باید بعد از عمل بالاتر از سطح بدن قرار بگیرد تا ورم نکند.
- ✓ بخیه ها طبق نظر پزشک معمولاً ۲ تا ۳ هفته بعد از عمل کشیده می شوند.
- ✓ باقیمانده عضو یا اندام قطع شده را تا ۲-۳ ماه با باند کشی ببندید (چون کمک میکند تا ورم و درد محل کمتر شود) نکته: باند کشی را روزی ۲-۳ مرتبه بازو بسته کنید.
- ✓ برای جذب عرق جوراب نخی بر روی قسمت باقیمانده ی عضو بپوشید و روزانه جوراب با شوینده مناسب شسته شود.
- ✓ برای جلوگیری از خمیدگی پاها، پاها نزدیک هم قرار داده شود
- ✓ تا حد امکان کار و فعالیت روزانه خود را انجام دهید. تا سریعتر به زندگی عادی برگردید.
- ✓ از غذاهایی مانند لبنیات کم چرب، ماهی، میوه، سبزیجات و غلات استفاده کنید، مایعات بنوشید.
- ✓ سیگار و دخانیات نکشید.
- ✓ روزانه جهت تقویت عضلات عضو درگیر و عضو سالم نرمش کنید. انجام تمرینات علاوه بر تقویت عضلات به افزایش گردش خون، کاهش ورم و پیشگیری از بین رفتن عضلات کمک می کند.

در چه صورتی باید بعد از عمل به پزشک مراجعه نمود:

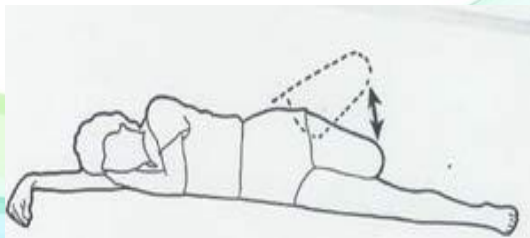
- ✓ تب (دمای بالاتر از ۳۸ درجه)
- ✓ خونریزی، درد شدید، درد زیاد شونده، قرمزی، تورم یا ترشح در محل عمل
- ✓ وجود ترشح بدبو روی پانسمان

نرمشهای تقویتی قطع عضو در اندام تحتانی

نزدیک کردن رانها: بیمار نشسته و پاها را به جلو دراز میکند. یک بالشت را بین دو زانو قرار داده و سپس به مدت ۵ ثانیه دو زانو را با بالشت فشار می دهد.



دور کردن رانها: بیمار روی شانه طرف سالم خود دراز می کشد و طرف قطع عضو را ۴۵ درجه بالا آورده و سپس آن را پایین می آورد.





دانشگاه علوم پزشکی دزفول
بیمارستان بزرگ دزفول (دکتر گنجویان)
راهنمای بیمار و خانواده

خودمراقبتی در آمپوتاسیون (قطع عضو)



بازنگری زمستان ۱۴۰۱

دفتر آموزش سلامت همگانی

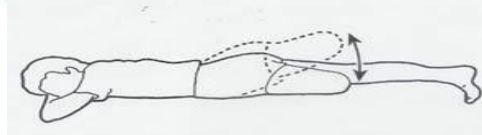
تلفن پیغامگیر آموزش سلامت: ۰۶۱-۴۲۴۲۷۱۵۰

تلفن بیمارستان: ۰۶۱-۴۲۴۲۲۰۴۱-۹

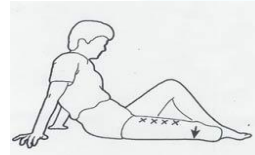
آدرس سایت: <http://ghospital.dums.ac.ir>

تایید پزشک متخصص

کد: ۳۱



تقویت چهار سر: بیمار روی زمین نشسته و زانوی سالم را خم می کند. سپس ران طرف قطع عضو را به مدت ۵ ثانیه محکم به زمین فشار می دهد.



تقویت عضله چهار سر ران: بیمار روی صندلی نشسته و هردو پا را از زانو خم میکند. سپس با انقباض عضله چهار سر ران، مفصل زانو را کاملاً صاف و مستقیم کرده و سپس چند ثانیه مجدداً آن را کاملاً خم می کند.



از زمانی که زخم جراحی به طور کامل خوب شد، باید تمام روز از اندام مصنوعی استفاده کنید، صبح که از خواب بیدار می شوید، اندام مصنوعی را بپوشید و غیر اینصورت، عضو یا اندام ورم میکند و پوشیدن اندام مصنوعی دشوار می شود.

مشاور علمی: دکتر عبدالکریم طاهر دباغ (جراح ارتوپد)

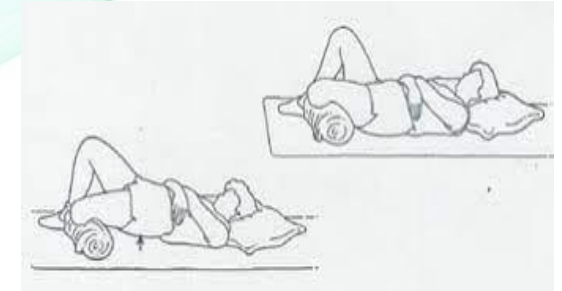
منبع: برونسودارت

تهیه کننده: خانم آرین (سرپرستار بخش ارتوپدی)

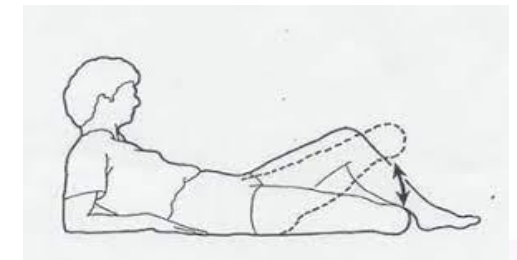
بازنگری: الهه جرجانی (سوپروایزر آموزش سلامت)

رضوان زادعلی فراش (کارشناس واحد آموزش سلامت)

پل زدن: بیمار به پشت خوابیده و سپس یک پارچه رول شده را زیر زانوی طرف قطع عضو قرار می دهد. سپس با انقباض عضلات باسن در طرف آمپوته سعی می کند لگن آن طرف را از زمین بلند کند. پنج ثانیه صبر کرده و سپس مجدداً به حالت اول برمیگردد.



بالا آوردن مستقیم پا: بیمار به پشت دراز کشیده و زانوی سالم را خم میکند. سپس ران طرف قطع شده را از روی زمین بالا آورده تا آن زانو به حد زانوی طرف مقابل برسد. زانوی طرف آمپوته باید کاملاً صاف و مستقیم باشد. پس از چند ثانیه کل اندام تحتانی طرف قطع عضو شده مجدداً روی زمین گذاشته می شود.



انقباض عضلات همسترینگ به شکم: بیمار به شکم خوابیده و زانوی طرف آمپوته را خم کرده و سپس مستقیم می کند.