

## تعویض مفصل ران

در تعویض کامل مفصل ران (THA) مفصل به شدت آسیب دیده با یک مفصل مصنوعی تعویض می‌گردد.

موارد مصرف: آرتريت \_ شکستگی های گردن استخوان ران \_ مشکلات مادرزادی مفصل ران \_ عدم موفقیت و ترمیم قبلی.

شکستگی های گردن استخوان ران ممکن است که خونرسانی را مختل کند و نکرور ایجاد کند.

**مفاصل مصنوعی اغلب از جنس کبالت\_ کروم .تیتانیوم و پلی اتیلن متراکم می باشد.**

پروتز جدید این امکان را می سازد که استخوان بیمار داخل آن رشد کند و باعث استحکام آن می شود.

با تعویض مفصل درد بیمار به مقدار قابل توجهی کاهش می یابد.

میزان بهبود عملکرد و حرکت مفصل به شرایط بافت نرم قبل از عمل واکنش بافت نرم و قدرت عضلات بستگی دارد.

## اقدامات پس از عمل جراحی:

**جلوگیری از دررفتگی پروتز:** حفظ وضعیت صحیح

خطر دررفتگی ران زمانی اتفاق می افتد که ران در کشش کامل باشد و همچنین پا چرخش به داخل یا خارج داشته باشد.

- مفصل نباید بیش از ۹۰ درجه خم شود، هنگام جابه جایی و نشستن نیز نباید مفصل ران را خم کنید.
- هنگام راه رفتن وزن بیش از حد روی مفصل وارد نکنید.
- روی محل جراحی دراز نکشید.
- پای خود را روی پای دیگر نیندازید.
- برای تعویض لباس بیش از اندازه خم نشوید، موارد ذکر شده تا حدود ۴ ماه رعایت کنید.

**علائم دررفتگی پروتز:** کوتاه شدن پا مبتلا \_ افزایش درد ناشی

از عمل جراحی \_ تورم \_ درد حاد کشاله ران و یا افزایش ناراحتی سمت عمل \_ چرخش غیر طبیعی به داخل یا خارج \_ محدودیت یا ناتوانی در حرکت دادن پا \_ احساس ضربه ناگهانی در مفصل ران

**در صورت مشاهده علائم سریعا پزشک یا پرستار را مطلع**

**سازید.**

**بهبود تحرک:** با صلاح دید پزشک با کمک واکر یا چوب زیر بغل

می توانید شروع به حرکت کنید . توصیه میشود به کمک

فیزیوتراپیست به حرکت مستقل برسید.

چندین بار در روز از تخت خارج شوید و هر بار مدت کوتاهی را به راه رفتن اختصاص دهید و کم کم زمان راه رفتن طولانی تر کنید.

**کنترل ترشحات زخم:** محل زخم ممکن است طی ۲۴ ساعت

اول ۲۰۰\_ ۵۰۰ میلی لیتر مایع ترشح داشته باشد که طبیعی می

باشد. معمولاً در عرض ۴۸ ساعت بعد از عمل از میزان ترشحات

کاسته میشود.

**پیشگیری از ترمبوز ورید عمقی:** خطر ترمبوز ورید عمقی پس

از جراحی به نحو قابل توجهی افزایش می یابد که در نهایت باعث

آمبولی ریه می شود که بسیار خطرناک و کشنده است.

استفاده از جوراب الاستیک \_ داروهای ضد انعقاد خون \_ انجام

ورزش های پا و مچ پا و خروج هر چه سریعتر از تخت امکان ایجاد

ترمبوز وریدهای عمقی را کم می کند.



بیمارستان حضرت محمد رسول الله (ص) مبارکه

## علائم DVT (ترومبوز وریدهای عمقی):

درد ساق پا \_ تورم و تحریک پذیری \_ سفتی ساق پا \_ تغییر رنگ پوست

علائم آمبولی ریه: تنگی نفس \_ افزایش ضربان قلب \_ درد قفسه سینه

پیشگیری از عفونت: عفونت یکی از عوارض جدی تعویض مفصل ران است که در صورت بروز ممکن است خارج کردن پروتز ضرورت یابد.

افراد سالمند \_ تغذیه نامناسب \_ افراد چاق \_ افراد

سیگاری \_ افراد تحت درمان با کورتیکواستروئیدها \_

دیابت \_ آرتروز روماتیسم \_ عفونت سایر بخش های بدن \_

هماتوم بزرگ، در معرض ابتلا به عفونت قرار دارند.

استفاده از آنتی بیوتیک ، خروج سریع تر سوند ادراری باعث

کاهش احتمال عفونت میشود.

عفونت های دو سه ماهه اول اغلب با هماتوم و عفونت های سطحی همراه است.

عفونت های تاخیری طی ۴ تا ۲۴ ماه بعد از جراحی رخ می دهد که باعث می شود بیمار احساس ناراحتی در ران داشته باشد.

برای عفونت های شدید ممکن است دبریدمان یا جراحی خارج کردن پروتز ضرورت یابد.

## مراقبت در منزل:

از وسایل کمکی (چوب زیربغل \_ واکر \_ عصا) برای مدت کوتاهی

میتوان استفاده کرد. پس از آن که تون عضلات به قدرت کافی

تقویت شدو بیمار توانست بدون ناراحتی بطور طبیعی راه برود

دیگر نیاز به آن نیست.

معمولا ۳ ماه پس از جراحی بیمار می تواند فعالیت های خود را

از سرگیرد.

حداقل ۳ تا ۶ ماه طول می کشد تا بتوانید از پله ها بالا بروید.

خودداری از مسافرت های طولانی مگر اینکه طی سفر مرتب

وضعیت خود را تغییر دهید.

از انجام فعالیت های نظیر حمام در وان \_ زور زدن شدید \_

برداشتن اجسام سنگین و... خودداری کنید.

## تعویض مفصل ران

گروه هدف: بیماران

تهیه و تنظیم: خانم احمدی (کارشناس پرستاری)

واحد آموزش همگانی: تلفن ۵۲۶۷۲۲۲۲ داخلی ۳۱۴

کد محتوا: ۴۹۷۴۵۲

سایت اینترنتی بیمارستان [www.mrhos.mui.ac.ir](http://www.mrhos.mui.ac.ir)

منبع: پروزر سودارث

مشاور علمی: آقای دکتر محمد رضا برزگر