

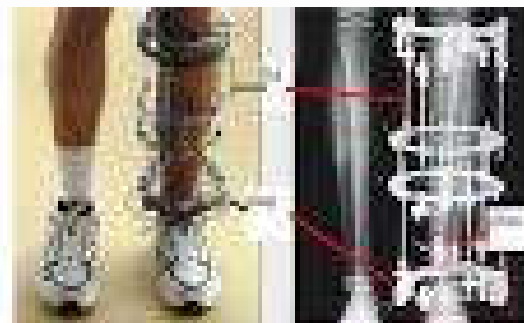
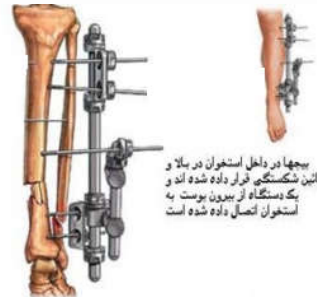
فیکساتور (ثابت کننده)

برای درمان شکستگی های باز همراه با آسیب بافت نرم و در شکستگی های پیچیده استخوان بازو ، لگن ، ساعد و ران از ثابت کننده خارجی استفاده میشود .
این وسیله در شکستگیهای خرد شده ضمن حمایت از قطعات شکستگی ، امکان درمان فعال بافت نرم آسیب دیده را فراهم می کند .



در این روش بین هائی را در قطعات بالا و پایین استخوان شکسته قرار می دهند و شکستگی را جا انداخته و آن را بی حرکت می کنند .
بین ها با اتصال به یک چارچوب متحرک تثبیت میشود .
ثابت کننده ممکن است ۶ هفته برای یک شکستگی ساده یا بیشتر تا یک سال و حتی گاهی طولانی تر برای شکستگی های پیچیده استفاده شود

استفاده از فیکساتور خارجی به عنوان یک درمان برای بهبود شکستگی ها باز توانی کامل و برگشت به فعالیت های طبیعی را سریع تر می کند
استفاده از ثابت کننده خارجی یا فیکساتور ممکن است کمی باعث ناراحتی شما شود. ولی امکان راه افتادن سریعتر و انجام ورزشهای فعال در مفاصل سالم مجاور را فراهم می کند به این ترتیب عوارض ناشی از بی حرکتی و عدم استفاده از عضو به حداقل می رسد



تصویر اول: فیکساتور خارجی در مفاصل مجاور
تصویر دوم: فیکساتور خارجی در مفاصل مجاور

رعایت نکات زیر به راحتی بیشتر شما کمک خواهد کرد.

- ❖ بعد از کار گذاشتن ثابت کننده خارجی تمام نقاط تیز و پین ها را با گاز استریل بپوشانید تا آسیبی به شما وارد نشود.
- ❖ برای کاهش تورم اندام مبتلا لازم است هنگام استراحت اندام را بالاتر از سطح قلب قرار دهید .
- ❖ انگشتان عضو را از نظر رنگ ، حس و حرکت ، هر دو ساعت کنترل کنید .
- ❖ محل پین ها را از نظر شل شدگی ، درد ، ترشح و دما بررسی کنید.
- ❖ برای جلوگیری از عفونت در محل پین ها ، هر روز ۲ بار محل آنها را با سرم شستشو یا محلول ضد عفونی (مثلا کلرهگزیدین) طبق دستور پزشک بشوئید .
- ❖ در صورت مشاهده علائم عفونت در محل پین به پزشک اطلاع دهید .
- ❖ هرگز گیره های روی چهار چوب فیکساتور را دست کاری نکنید .
- ❖ معمولاً پس از ترمیم بافت نرم ، فیکساتور خارجی را برداشته و برای ادامه درمان از روشهای دیگر مانند عمل جراحی باز و ثابت داخل استخوانی و یا روشهای گچ گیری استفاده می کنند.



یاسمن اسمدوواء و ذکره شفاء



راهنمای بیمار مراقبتهای ثابت کننده خارجی "فیکساتور خارجی" کد محتوا: ۴۷۱

<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

اسفنج را به صورت دورانی اطراف میخ می کشیم و پس از اتمام کار با یک اسفنج خشک محل را خشک می کنیم.
۴- همه طول میخ را با یک گاز استریل ۲*۲ پاک می کنیم و برای هر میخ یک گاز باید مصرف شود.

خودمراقبتی

✚ ۱۰ روز پس از به کار گذاری فیکساتور ممکن است پزشک اجازه حمام کردن را بدهد. باید پس از حمام میخ ها را به طوری که گفته شد، تمیز و ضد عفونی کنیم.

علائم هشدار

✚ اگر بیمار در جایگاه میخ ها علایم عفونت(سرخی و تورم جایگاه میخ ها، شل شدگی یا حرکت میخ ها، خروج ترشح چرکی از آن و تب بالای ۳۸/۵ داشت به پزشک مراجعه کند

منبع: پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث ۲۰۱۸
بروزرسانی پگاه مشکات خرداد ۱۳۹۹
تهیه کننده: پگاه مشکات "کارشناس پرستاری"
مشاور علمی: دکتر ابوالقاسم زارع زاده "متخصص ارتوپدی"
طراحی و تدوین: محمودنصر اصفهانی "سوپروایزر آموزش سلامت"



مراقبت از جایگاه میخ های ثابت کننده

بیمار باید در تمیز و خشک نگه داشتن جایگاه میخ ها فعال باشد. مراقبت تا زمان خارج کردن فیکساتور لازم است. تمیز کردن جایگاه میخ ها را ۲ بار در روز با مواد زیر انجام دهید

وسایل مورد نیاز

سرم سالین و در صورت عدم حساسیت کلروهگزیدین ۲ میلی گرم درصد، ظروف قابل ضد عفونی برای نگه داری محلول شستشو؛ گاز استریل، پنبه

مراحل شستشو

- ۱- ابتدا دست ها را کامل با آب و صابون می شوئیم. باید یاد آور شد شستن دستها مهمترین عمل برای پیشگیری از عفونت است.
- ۲- محلول شستشو را توسط مخلوط مقدار برابر سرم شستشو (سالین) در یک ظرف ضد عفونی شده تهیه کنید.
- ۳- اسفنج پنبه ای را داخل محلول فرو برده و برای تمیز کردن فقط یک جایگاه میخ استفاده شود و برای جایگاه بعدی از

اسفنج تازه ای استفاده شود

