



## فیکساتور خارجی :

از فیکساتورهای خارجی برای درمان شکستگی هایی که همراه با آسیب شدید بافت نرم ( پوست و عضلات) است و یا در شکستگی های خرد شده استفاده می شود.

در این روش با استفاده از پین هایی که در قطعات شکسته استخوان قرار می دهند، شکستگی را جا انداخته و بی حرکت می کنند و سپس وضعیت پین ها را با اتصال به یک چهار چوب و با استفاده از پیچ و مهره هایی ثابت می کنند و بدین ترتیب قطعات شکسته در امتداد صحیح خود ثابت می شوند .

## مزایا :

اگر چه فیکساتورهای خارجی شکل دارند و ممکن است در ابتدا بیمار را دچار ترس و اضطراب نمایند ،اما آگاهی در مورد مزایای آنها باعث می شود که بیمار راحت تر آن را قبول کند .

استفاده از این روش باعث راحتی بیشتر بیمار ،امکان راه افتادن سریعتر و انجام ورزشهای فعال در مفاصل سالم مجاور محل صدمه دیده شده و در نتیجه عوارض ناشی از



بی حرکتی و عدم استفاده از عضو مبتلا را به حداقل می رساند .

در شکستگی های باز که همراه با آسیب شدید بافت نرم است و امکان گچ گیری وجود ندارد ،این روش امکان درمان بافت نرم را نیز فراهم میکند .

در بعضی از شکستگی ها پیچیده و خرد شده پزشک معالج آن را بهترین درمان برای بی حرکت کردن قطعات می داند .

نوعی از آن به هدف افزایش طول استخوان به کار می رود .

## آموزش به بیمار دارای فیکساتور خارجی

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

جهت پیشگیری از صدمه به بافت های 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 خونسازی عضو است کنترل کنید و در صورت وجود مشکل به پزشک مراجعه کنید.

هر روز محل پین ها را با پنبه یا گاز تمیز آغشته به سرم شستشو تمیز کنید و برای هر پین از یک پنبه استفاده کنید .

محل پین ها را از نظر قرمزی ،درد، ترشح چرکی و شل شدگی کنترل کنید . در صورت وجود علائم عفونت یا شل شدن پین ها به پزشک مراجعه کنید.

البته وجود کمی ترشح بیرنگ یا زرد کم رنگ در اطراف پین طبیعی است .

به هیچ عنوان پیچ ها و گیره ها را دستکاری نکنید . اگر بیمار شما بعد از ترخیص از بیمارستان ناز به تعویض پانسمان دارد ، آن را به روش استریل و در مراکز بهداشتی توسط افراد آگاه و طبق دستور پزشک انجام دهید.

هر روز ورزشهای بدن و عضو مبتلا را انجام دهید تا عضلات عضو ضعیف نشوند . عضلات عضو مبتلا را ۵ تا ۱۰ ثانیه نگه داشته و منقبض کنید و سپس رها سازید ، این کار را چند بار در روز انجام دهید .



## فیکساتور خارجی



تحت نظر:

کمیته آموزش به بیمار بیمارستان فوق تخصصی قائم (عج)

پزشک تایید کننده: دکتر نیرثابتی



بیمارستان فوق تخصصی قائم (عج) رشت، ارائه خدمات ایمن، اثربخش و بیمار محور  
با رعایت استانداردهای متعالی در محیطی زیبا، آرام و دلپذیر را رسالت خود می داند.



در صورت وجود درد عضو را بالاتر از سطح قلب قرار دهید  
و از داروهای مسکن تجویز شده توسط پزشک استفاده  
نمایید .

درد شدیدی را که با روشهای فوق درمان نشد به اطلاع  
پزشک برسانید .

دستورات دارویی پزشک را حتما رعایت کنید و در فواصل  
تعیین شده از طرف پزشک به ایشان مراجعه کنید .

گاهی پس از ترمیم بافت های نرم صدمه دیده فیکساتور  
خارجی برداشته شده و درمان با گچ یا روش های دیگر  
ادامه می یابد و گرنه در صورتی که شکستگی به نحو  
مطلوبی با فیکساتور تا بهبودی کامل استخوان نگه داشته  
می شود .

### منابع

۱- درسنامه پرستاری داخلی - جراحی پروتز و  
سودارث ۲۰۲۰

۲- درسنامه پرستاری داخلی - جراحی لاکمن

رشت، بلوار شهید افتخاری

ghaeminhospitall



<https://www.ghaem-hospital.ir>



[ghaeminhospital@gmail.com](mailto:ghaeminhospital@gmail.com)



۰۱۳-۳۳۵۶۵۰۱۱-۱۹



۰۱۳-۳۳۵۶۵۰۱۰

