



بیمارستان شهید اشرفی خمینی شهر



فیکساتور خارجی

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

منابع: ClinicalKey, WebMD, Mayo clinic

❖ شرح روش

"اکسترنال" به معنای خارجی و "فیکساتور" به معنای ثابت و بی حرکت 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 می دارد.

❖ دلایل انجام

از اکسترنال فیکساتورها معمولاً برای بی حرکت کردن شکستگی استخوان های بلند مانند ران، ساق یا بازو در صورتی که شکستگی دارای شرایط زیر باشد استفاده می شود:

- ✓ شکستگی خرد شده ناپایدار و بسیار وسیع
- ✓ شکستگی های 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 شکستگی های لگن و بیماران با شکستگی های 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 جوش خوردگی تأخیری

❖ روش قراردادن فیکساتور خارجی

اکسترنال فیکساتور از قطعات متعددی تشکیل شده که پزشک ارتوپد در حین جراحی آنها را بهم متصل می کند. جنس عمده این قطعات از فولاد یا استیل ضد زنگ است. مهم ترین قسمت اکسترنال فیکساتور پیچ هایی با قطر و طول های متفاوت هستند که بر حسب نوع استخوان شکسته شده، پزشک معالج اندازه مناسب آن را انتخاب می کند. در هر قطعه شکسته شده ۲-۳ عدد از این پیچ ها عمود بر محور طولی استخوان گذاشته می شود. حدود ۱-۳ سانتیمتر از این پیچ ها در داخل استخوان فرو رفته و بقیه آن در خارج استخوان و خارج بدن باقی می ماند.



❖ مزایای فیکساتور خارجی

- ✓ حفظ طول و محور اندام شکسته شده
- ✓ راحتی درمان زخم های بافت نرم ایجاد شده در زمان آسیب



✓ امکان راه افتادن سریع تر و انجام ورزش های فعال در مفاصل سالم و جلوگیری از عوارض ناشی از بی حرکتی و عدم استفاده از عضو مبتلا

❖ فعالیت

✓ استفاده از فیکساتور خارجی باعث راحتی بیشتر و امکان راه افتادن سریع تر و انجام ورزش های فعال در مفاصل سالم را فراهم می کند.

✓ هر روز ورزش های بدن و عضو مبتلا را انجام دهید تا عضلات عضو ضعیف نشوند. عضلات عضو مبتلا را ۵ تا ۱۱ ثانیه منقبض کنید و سپس رها سازید، این کار را چند بار در روز انجام دهید

✓ مفاصلی که بی حرکت شده اند تا زمانی که در فیکساتور هستند قابل حرکت دادن نیستند ولی عضلات زیر پین را بدون حرکت دادن مفاصل بطور مرتب منقبض و منبسط کنید. به این نوع انقباضات عضلات، انقباض ایزومتریک می گویند و انجام آن ها برای حفظ قدرت عضلات حیاتی است و جریان خون در عضو بهبود یافته و از لخته شدن خون و تورم اندام جلوگیری می کند و مانع لاغر شدن عضلات داخل پین می شود.

❖ رژیم غذایی و تغذیه

✓ از رژیم غذایی پرپروتئین و پرکالری برای تسریع التیام بافت نرم و استخوان مصرف کنید.

✓ از غذاهای پر کلسیم (شیر و لبنیات) استفاده کنید، اما مصرف غذاهای پر کلسیم نباید آنقدر زیاد باشد که زمینه تشکیل سنگ های 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 طبق دستور مصرف کنید.

✓ در صورت تجویز آنتی بیوتیک با فواصل منظم و دوره آن را کامل مصرف کنید.

❖ مراقبت

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

✓ جهت پیشگیری از صدمه به بافت های دیگر بدن، نوک تیز پین ها را با باند، پنبه و یا سرپوش های لاستیکی کوچک بپوشانید.

✓ به هیچ عنوان پیچ ها و گیره ها را دستکاری نکنید.

❖ در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

✓ بطور منظم جهت کنترل فیکساتور به پزشک معالج مراجعه نمایید.

✓ در صورت هر گونه قرمزی، ترشح، التهاب پوست اطراف پین و 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 می یابد، شل یا سفت شدن پین و بوی نامطبوع و ترشح چرکی از محل پین به پزشک مراجعه نمایید

