

❖ شرح روش

"اکسترنال" به معنای خارجی و "فیکساتور" به معنای ثابت و بی حرکت کننده است. اکسترنال فیکساتور وسیله‌ای فلزی است که قسمت اعظم آن در خارج از بدن قرار گرفته و قطعات شکسته شده استخوان را بی حرکت در کنار هم نگه می‌دارد.

❖ دلایل انجام

از اکسترنال فیکساتورها معمولا برای بی حرکت کردن شکستگی استخوان‌های بلند مانند ران، ساق یا بازو در صورتی که شکستگی دارای شرایط زیر باشد استفاده می‌شود:

- ✓ شکستگی خرد شده ناپایدار و بسیار وسیع
- ✓ شکستگی‌های همراه با سوختگی
- ✓ شکستگی توأم با عفونت استخوانی
- ✓ در شکستگی‌های باز همراه با آسیب شدید بافت نرم که امکان گچ گیری وجود ندارد.
- ✓ ثابت سازی مقدماتی در شکستگی‌های لگن و بیماران با شکستگی‌های 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 یا تاخیر در جوش خوردن

❖ مزایای فیکساتور خارجی

- ✓ حفظ طول و محور اندام شکسته شده
- ✓ راحتی درمان زخم‌های بافت نرم ایجاد شده در زمان آسیب.
- ✓ امکان راه افتادن سریع تر و انجام ورزش‌های فعال در مفاصل سالم و جلوگیری از عوارض ناشی از بی حرکتی و عدم استفاده از عضو مبتلا

❖ فعالیت

- ✓ هر روز ورزش‌های 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 می‌گویند و انجام آن‌ها برای حفظ قدرت عضلات حیاتی است و جریان خون در عضو بهبود یافته و از لخته شدن خون و تورم اندام جلوگیری می‌کند و مانع تحلیل رفتن عضلات داخل پین می‌شود.

❖ رژیم غذایی و تغذیه

- ✓ از رژیم غذایی پرپروتئین و پرکالری برای تسریع التیام بافت نرم و استخوان استفاده کنید.
- ✓ از غذاهای پر کلسیم (شیر و لبنیات) استفاده کنید، اما مصرف غذاهای پرکلسیم نباید آنقدر زیاد باشد که زمینه تشکیل سنگ‌های کلیوی را فراهم کند.
- ✓ برای جلوگیری از افزایش فشار و وزن بر مفاصل، حفظ تعادل وزن را برقرار کنید .

فیکساتور خارجی (مددجوی محترم لطفا پس از مطالعه ، بروشور را به جایگاه خود "استند کنار ایستگاه پرستاری" برگردانید)

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز



بیمارستان شهید چمران



| | |
|---|--|
| شناسنامه ی بروشور آموزشی کد: A-84-06-pm | |
| عنوان | فیکساتور خارجی |
| تهیه کننده | آذر محمدی کارشناس پرستاری |
| تایید کننده | کارگروه آموزش به بیمار |
| سال تهیه : | ۱۴۰۱ : بازبینی : ۱۴۰۵ |
| منابع: | ۱) برونر و سودارت - پرستاری داخلی جراحی (ارتوپدی) ۲۰۲۲ |
| پزشک تاییدکننده: دکتر سیدعلی هاشمی |   |
| ناظر کیفی: دکتر سید عباس رخشا |   |

❖ 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

✓ 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

✓ بوی نامطبوع و ترشح چرکی از محل پین

✓ جهت پیشگیری از یبوست از رژیم پرفیبر (میوه ها و سبزیجات) حاوی سیبوس و مایعات فراوان استفاده کنید .

❖ دارو

✓ دستورات دارویی پزشک را رعایت 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

✓ محل پینها را با اسپری الکل تمیز و ضد عفونی و پانسمان کنید.