



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرستان فسا

مرکز آموزشی درمانی بیمارستان حضرت ولی عصر (عج)

## ثابت سازی مهره های کمر (فیوژن)

### واحد آموزش سلامت

تهیه: یاسمین صفری

( دانشجوی کارشناسی اتاق عمل )

تنظیم: آمنه ابوالقاسمی

( سوپروایزر آموزش سلامت بیمارستان ولیعصر فسا )

مشاور علمی:

سرکار خانم زراعت پیشه ( عضو هیئت علمی اتاق عمل )

سرکار خانم افرازمند ( کارشناس اتاق عمل )

بیمارستان حضرت ولیعصر (عج) فسا

آدرس: میدان ابن سینا

تلفن: ۰۷۱-۵۳۳۱۵۰۱۸

وبسایت: Vh.fums.ac.ir

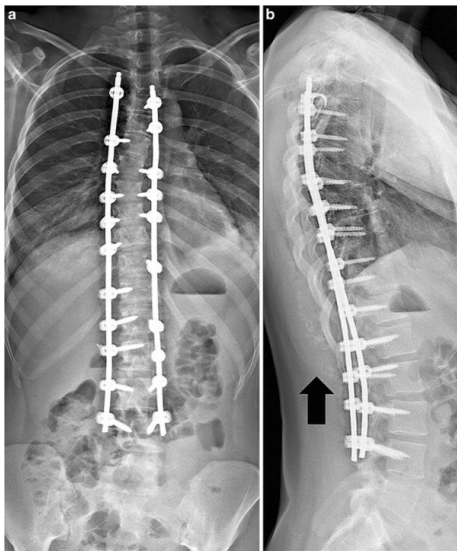
### کلیات جراحی:

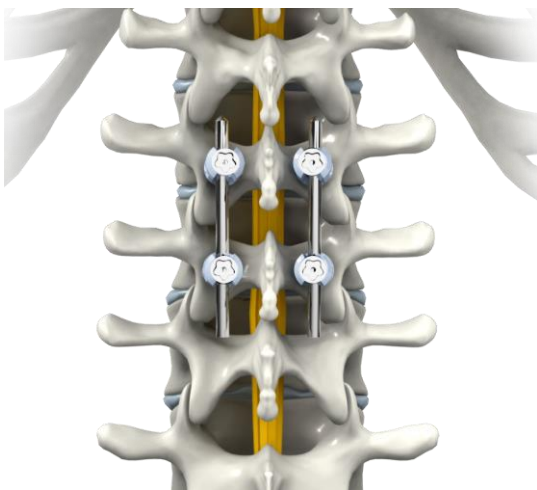
جراحی دیسک کمر یک گزینه جراحی است که در صورت فتق دیسک بین مهره ای انجام می شود. این رویکرد شامل برداشتن بخش هایی از دیسک بین مهره ای آسیب دیده است. این جراحی، به طور کلی زمانی استفاده می شود که بیماران نسبت به درمان های محافظه کارانه (داروها و یا فیزیوتراپی) مقاوم باشند یا زمانی که بیماران علائم شدیدتر (کمر درد، از دست دادن حس، مشکل در راه رفتن و غیره) را تجربه می کنند.

### پروسه عمل:

این جراحی همانطور که گفته شد در پارگی و فتق دیسک های بین مهره ای انجام می شود در نتیجه جراح اقدام به برداشتن قسمت هایی از دیسک می کند که از جای اصلی خودشان خارج شده اند، وقتی فشار از روی اعصاب نخاعی برداشته شد؛ اگر انحراف، جابه جایی یا شکستگی در ناحیه کمر رخ دهد، جراح استفاده از پلاتین را لازم می بیند. در این زمان، با استفاده از پیچ و مهره، مهره های کمر به یکدیگر متصل می شوند تا از جا به جایی و بدشکلی ها، جلوگیری شود و آنها را اصلاح می کند.

- بیهوشی: با تشخیص پزشک متخصص بیهوشی یکی از روش های بیهوشی عمومی و یا بی حسی نخاعی انتخاب می شود.
- پس از بیهوشی، شما را به حالت دمر (پرون) می خوابانند.
- سپس پزشک مغز و اعصاب، با ایجاد یک شکاف کوچک در ناحیه کمر به نواحی داخلی و ستون مهره ها، دسترسی پیدا می کند.
- در مرحله بعد نواحی آسیب دیده توسط ابزار مخصوص جراحی به یکدیگر متصل می شوند.





#### منابع:

<https://doctorbaghban.com/risks-of-spinal-fusion-surgery>

<https://dramirghanbarian.ir>

کتاب تکنیک اتاق عمل بری و کهن- جلد اول-اصول کار در اتاق عمل- ویراست سیزدهم ۲۰۱۷- مترجمان: لیلا ساداتی- دکتر احسان گلچینی- شایسته حقیقی- ترانه تهمتنی- دکتر محبوبه موسوی- علیرضا بیرام

#### توجه!

مطمئن باشید که پرسنل اتاق عمل، رازدار شما هستند و بهترین را برایتان میخواهند پس حتی الامکان با آنها همکاری کنید.

#### پس از عمل:

- آنتی بیوتیک و مسکن از راه جریان خون، در زمان بستری به شما داده میشود.
- تهوع و بی اشتهاپی پس از عمل، طبیعی است پس چندان نگران نباشید و مطمئن باشید در همان زمان بستری شما در بیمارستان، داروهای ضد تهوع از طریق جریان خون، برایتان تجویز میشود.
- از فردای عمل، زیر نظر پزشک و پرسنل مربوطه، باید تحرک داشته باشید تا خون، در بدنتان لخته نشود و روند بهبودی شما سریع شود.
- حتما کمربند ویژه را از داروخانه یا کالاپزشکی ها تهیه کنید و یا اگر از قبل دارید، به همراه بیاورید.
- از داروهای مسکن و آنتی بیوتیک طبق دستور پزشک استفاده شود.
- سه روز بعد از عمل میتوانید به حمام بروید.
- ۱۲ تا ۱۵ روز بعد از عمل برای کشیدن بخیه ها، به درمانگاه یا مطب جراح، مراجعه کنید.
- یک ماه پس از جراحی، میتوانید به رانندگی و کارهای روزمره خود برسید.
- وسایل سنگین بلند نکنید.
- از دو هفته بعد، جلسات فیزیوتراپی خود را شروع کنید.

#### قبل از عمل:

- ۸ ساعت قبل از عمل، چیزی نخورید.
- پس از مراجعه به جراح و تعیین نوبت جراحی، در صورت مصرف دارو یا آلرژی و حساسیت، پزشک را مطلع کنید.
- پیش از عمل، مصرف داروهای ویژه بیماران دیابتی با مشورت پزشک، قطع شود.
- از یک هفته قبل، قطع مصرف داروهای رقیق کننده خون از جمله آسپرین.
- قطع مصرف داروهای مسکن از جمله بروفن.
- قطع مصرف موادغذایی رقیق کننده خون از جمله سیر، حتی الامکان از چند روز قبل از عمل.
- محل جراحی شما که ناحیه کمر را در برمیگردد را از شب قبل، شیو کنید.
- روز قبل از عمل، در مشاوره و بررسی متخصص و پرسنل بیهوشی، واقعیات و حقیقت را بیان کنید.
- اعتیاد به موادمخدر و مواد الکی، حتما بیان شود چرا که در جریان بیهوشی شما بسیار موثر خواهد بود.
- داروها و حساسیت هایتان را مجدداً به پزشک بیهوشی بگویید تا بهترین خدمات را به شما ارائه دهند.
- تمامی وسایل زینتی فلزی از جمله زیورآلات و کلیپس را قبل از ورود به اتاق عمل، از خود جدا کنید.
- اگر دندان مصنوعی دارید، حتما پرسنل را مطلع کنید.
- پیش از اینکه وارد اتاق عمل شوید، باید لباسهای مخصوص اتاق عمل را بپوشید و در بدو ورود شما به فضای اتاق عمل، به شما دمپایی ویژه داده میشود.