



وزارة الصحة

مستشفى الجهراء

قسم العلاج الطبيعي

نصائح وإرشادات

علاج وتأهيل حالات

بتر الأطراف

وكيفية التعامل مع حالة

بتر أعلى الركبة

إشراف

إعداد

رئيس اختصاصي

إختصاصي العلاج

العلاج الطبيعي

الطبيعي

نجلاء الشامي

أحمد وهب الله

برعاية

شركة طارق ذ.م.م



Tareq co. w.l.l.

تليفون: ٤٣١٠١٦٥ - فاكس: ٤٣١٣٠٨٥

www.tareqco.com

- ٤ - بتر خلال مفصل الركبة
- ٥ - بتر تحت الركبة
- ٦ - بتر خلال مفصل الكاحل
- ٧ - بتر عظام القدم

ويتم إتخاذ قرار مستوى البتر من قبل الطبيب بالنظر لحالة المريض الصحية والمضاعفات الموجودة.

أهداف العلاج الطبيعي لحالات البتر،

- ١- الحد وتفايد المضاعفات والتشوهات وتورم مكان البتر.
- ٢- المحافظة على كفاءة الجسم الحركية ومرونة المفاصل والعمل على تقوية العضلات.
- ٣- تحسين التوافق والتوازن العضلي العصبي .
- ٤- إعداد المريض للمشي باستخدام الوسائل المساعدة المناسبة (العكازات أو المشاية).
- ٥- تشجيع المريض للإعتماد على النفس أثناء أداء لنشاطة اليومية .

ملاحظة: يتم تركيب الطرف التعويضي عن طريق فني الأجهزة التعويضية بعد عدة مراحل من العلاج الطبيعي والتأهيل وذلك عندما يصبح مكان البتر مخروطي الشكل وقوى لتحمل الضغط والارتكاز عليه.

وستتناول فيما يلي علاج وتأهيل لحالة بتر أعلى الركبة،

العناية الشخصية للبتر،

- بعد التأكد من إتمام الجرح يجب عمل الآتي:
- ١- غسل وتنظيف مكان البتر باستخدام صابون خفيف وماء فاتر صباحا ومساء بلطف لعدم حدوث احتكاكات أو التهابات بالجلد.



الإنسان بطبيعته معرضا لأي مشاكل صحية نتيجة لبعض الامراض أو الحوادث وقد يضطر الجراح في بعض هذه الحالات لإجراء عمليات بتر لجزء أو طرف من الجسم وذلك بغرض تفادي مضاعفات أخرى أكثر خطوره أو لإنقاذ المريض كما يحدث في حالات حوادث الطرق .

وستعرض في هذه النشرة التوعوية لعلاج وتأهيل وكيفية التعامل مع حالة بتر أعلى الركبة .

ولكن نتعرف على مثل هذه الحالات فيجب أن نعلم بعض المعلومات المهمة التي يهمنا أن تكون في متناول الجميع مثل:

ما هو البتر؟

هو إستئصال كلي أو جزئي للأطراف سواءا كانت علوية أو سفلية لأسباب مرضيه أو مضاعفات صحية تستدعى إزالتها من موضعها.

أسباب اللجوء لعمليات بتر الأطراف،

- ١ - التشوهات الوراثية في الأضفال (بنسبة ١٪).
- ٢ - الاصابات والحوادث (بنسبة ٨٪).
- ٣ - أمراض الأوعية الدموية في الأطراف (بنسبة ٦٤٪).
- ٤ - الأورام الخبيثة (بنسبة ٤٪).
- ٥ - مرض السكري وما يتبعه من تقرحات وغرغرينا (بنسبة ٢١٪).
- ٦ - بعض حالات العدوى (بنسبة ٢٪).

• ويعتبر البتر في الأطراف السفلية أكثر انتشارا من الأطراف العلوية (بنسبة ٢٤ : ١) وفي الرجال أكثر انتشارا من النساء بنسبة ٢ : ١ .

مستويات البتر، (في الأطراف السفلية).

- ١- البتر النصفي لعظام الحوض
- ٢- بتر كامل لمفصل الفخذ
- ٣- بتر أعلى الركبة

(٢) النوم على البطن لضمان استقامة الحوض والطرف السفلي.



(٣) الجلوس على سطح مستويا وغير مرن مع التحميل الكامل على الفخذين لفترة وجيزة.



التمارين العلاجية،

يجب أن يستخدم المريض فراش مستويا ومريحا أثناء تأديته للتمارين العلاجية.

لاستطالة عضلات ثني الفخذ،

- شد الفخذ السليم باتجاه الصدر و تحريك البتر لأسفل مع الاحتفاظ بالوضع لمدة ٣٠ ثانية.



لتقوية عضلات الفخذ،

١ - وضع الطرف السليم في وضع الثني والبتر ممتدا ثم تحريك البتر لأعلى في مستوى الفخذ.



ويراعى عند استخدام الشراب الضاغط،

- أن يكون ثابتا وسهل الاستخدام عند ارتدائه أو خلعته.
- أن يكون مناسباً لحجم مكان البتر ولا توجد به ثنايا.
- أن يغسل ويظهر دون عصره ويجفف بواسطة منشفة.

عند استخدام الرباط الضاغط،

- ربط مكان البتر للمريض من وضع الجلوس أو النوم على ظهره والفخذ مستقيم.
- يستخدم عدد ٢ رباط ضاغط عرض ١٥ سم ويتم لفهما معا كأنهما رباط واحد.
- يمكن إعادة لف الرباط عند ارتخاؤه أو نزعها أو بعد إداء التمرينات المطلوبة.
- ضرورة لف الرباط في اتجاه مائل وبدون ثنايا لمنع اضطرابات الدورة الدموية.
- في حالة حدوث أى أعراض جانبية يتم إعادة فك ولف الرباط بطريقة سليمة.

استخدام أوضاع الجسم المختلفة كعلاج

- للحفاظ على مرونة البتر يوضع الفخذ مستقيما لفترات طويلة يوميا بدون رباط أو شراب ضاغط .
- (١) الاستلقاء على الظهر بدون وسائل تحت البتر وملاصقا للطرف السليم.



٢ - تدليك مكان خياطة الجرح بإصبعي السبابة والوسطى بشكل دائري أو عمودى أو موازيا لخياطة الجرح باستخدام فازلين أو كريم طبي ويراعى التخلص من آثار المواد الدهنية.



٣ - ضرورة استخدام مرآة لرؤية الجزء الخلفي للبتر وملاحظة ثنايا الجلد والزوائد العظمية خشية حدوث التهابات (تقرحات .. احمرار .. ظهور أكياس مائية) .



ملاحظات هامة،

- يجب عدم حلاقة مكان الجزء المبتور.
- عدم وضع كريمات أو مواد مرطبة لمنع وجود وتكاثر البكتيريا في مكان الجرح .
- عدم استخدام الكمادات الباردة أو الساخنة في مكان الجرح .

إعداد مكان البتر لإستخدام الجهاز التعويضى،

ويتم ذلك بواسطة إستعمال رباط أو شراب ضاغط للحصول على الشكل المخروطى الأمثل.



ب- تحريك الفخذ للخارج والداخل لأقصى مسافة ممكنة من وضع النوم على الظهر مع وضع فوطة بين الساقين ويتم ذلك ببعداء .



تقوية عضلات البطن :

من وضع النوم على الظهر رفع الرأس والكتفين لأعلى لرؤية القدم والقيام لأعلى .



تقوية عضلات المؤخرة والحوض :

من وضع النوم على الظهر مع ثني الساق السليمة ومد البتر مع رفع المؤخرة والظهر لأعلى في وضع مستقيم .



تقوية الطرف السليم والذراعين :

استعدادا لمرحلة التأهيل لاستخدام الطرف التعويضي والمشى .



٨

ب- النوم على البطن مع ضم الساقين ثم رفع البتر لأعلى .



ج - استقامة الفخذ من وضع النوم على الظهر مع وضع فوطة صغيرة ملفوفة أسفل البتر ثم الضغط لأسفل مع رفع المؤخرة قليلا لأعلى .



د - انقباض العضلات الخارجية للفخذ من وضع ثابت .

توضع فوطة بسمك ٧ : ١٠ سم بين الفخذين ويتم ربطهما معا ثم يبدأ المريض بتحريك الساق للداخل والخارج عدة مرات ويكررها .



لتقوية العضلات الخارجية :

أ - النوم على الجانب السليم مع رفع البتر مسافة ٣٠ سم موازيا للجسم لأعلى .



٧

... نرجو من جميع المرضى إتباع هذه التعليمات والإرشادات حتى يستطيع العودة لنشاطة الطبيعي بأسرع وقت ممكن وأن يعود عضوا فعالا بالمجتمع كما كان سابقا معتمدا على نفسه وحتى يستطيع التغلب على أى آثار نفسية قد تؤثر سلبا عليه أو على المحيطين به.

وتسأل الله للجميع الشفاء والصحة والعافية على الدوام

تمت مراجعة المادة العلمية
بواسطة اللجنة العلمية
مكتب شئون العلاج الطبيعي



المشي

تدريبات المشى تتم على مراحل تحت إشراف اختصاصي العلاج الطبيعي.

عند استخدام المشاية يجب ملاحظة،

- أن تكون أمانة الإستخدام.
 - أن تكون متساوية الإرتفاع عن الأرض.
 - يجب عدم سند مكان البتر على المشاية.
 - يكون البتر عموديا لأسفل عند الوقوف مستقيما.
- ### عند استخدام العكازين (اسفل الأبط) يجب ملاحظة،

- أن يكون طول العكازين مناسباً لطول المريض.
- التأكد من إحكام ربط مسامير العكازين جيدا.
- عدم تأكل أطراف العكازين والتأكد من وجود نهايات مطاطية لها.
- أن يكون الوقوف مستقيما والبتر في وضع عمودي لأسفل.
- يجب عدم سند البتر على العكاز.



المشي باستخدام المشاية



المشي باستخدام العكازات