

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد، شماره اثر ۴۵۰

فیزیوتراپی بعد از اعمال جراحی شایع ارتوپدی

تألیف:

دکتر سلمان نظری

استادیار گروه فیزیوتراپی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

سرشناسه: نظری مقدم، سلمان، ۱۳۶۰-

عنوان و نام پدیدآور: فیزیوتراپی بعد از اعمال جراحی شایع ارتوپدی / تالیف سلمان نظری مقدم.

مشخصات نشر: مشهد: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد، ۱۳۹۷.

مشخصات ظاهری: ۳۳۴ص: مصور، جدول.

فروست: انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد: ۴۵۰.

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۳۶۹-۱۳۰-۸

موضوع: جراحی ارتوپدی

موضوع: Orthopedic surgery

موضوع: جراحی ارتوپدی -- بیماران -- توانبخشی

موضوع: Orthopedic surgery-- Patients-- Rehabilitation

موضوع: دستگاه عضلانی اسکلتی -- بیماری‌ها -- فیزیوتراپی

موضوع: Musculoskeletal system -- Diseases-- Physical therapy

موضوع: فیزیوتراپی

موضوع: Physical therapy

افزوده: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد

شناسه افزوده: Mashhad University of Medical sciences & Health Services

رده بندی کنگره: ۱۳۹۷ ف ۹۷۳۱ R

رده بندی دیویی: ۶۱۷/۵

شماره کتابشناسی ملی: ۵۵۰۳۴۷۳



فیزیوتراپی بعد از اعمال جراحی شایع ارتوپدی

تألیف:

دکتر سلمان نظری مقدم

استادیار گروه فیزیوتراپی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

وزیری، ۳۳۴ صفحه، ۱۰۰ نسخه، چاپ اول، بهار ۱۳۹۸

حق چاپ محفوظ است.

بهاء: ۴۷۰,۰۰۰ ریال

فهرست :

مقدمه مولف: ۱۹

فصل اول: منارودیکتومی ۲۱

معرفی ضایعه: ۲۳

مکانیسم ضایعه ۲۳

اپیدمیولوژی: ۲۴

درمان جراحی: ۲۶

توانبخشی پس از عمل جراحی ۲۷

فصل دوم: بازسازی رباط متقاطع قدامی ۵۱

معرفی ضایعه: ۵۲

مکانیسم ضایعه: ۵۲

درجه بندی ضایعه: ۵۲

اپیدمیولوژی: ۵۳

درمان جراحی ۵۴

توانبخشی قبل از اعمال جراحی: ۵۷

ملاحظات توانبخشی بعد از عمل جراحی: ۵۹

فصل سوم: Total Hip Arthroplasty (THA) ۷۷

معرفی ضایعه: ۷۹

مکانیسم آسیب: ۷۹

۷۹	اپیدمیولوژی:
۸۰	درمان جراحی:
۸۶	ملاحظات توانبخشی بعد از عمل جراحی:

۹۹	فصل چهارم: بازسازی رباط کورشیت خلفی:
۱۰۱	مکانیسم آسیب:
۱۰۱	درجه بندی ضایعه:
۱۰۲	درمان جراحی:
۱۰۳	اصول توانبخشی بعد عمل:
۱۰۵	توانبخشی پس از جراحی رباط کورشیت خلفی:

۱۱۹	فصل پنجم: ترمیم میچ:
۱۲۱	مکانیسم آسیب:
۱۲۲	اپیدمیولوژی:
۱۴۱	نتیجه گیری:

۱۴۳	فصل ششم: High Tibia Osteotomy:
۱۴۵	معرفی ضایعه:
۱۴۵	مکانیزم تیک، آسیب:
۱۴۵	عواملی که باعث ایجاد ژنواروم می شوند:
۱۴۶	درمان جراحی:

۱۶۵	فصل هفتم: شکستگی تنه استخوان فمور:
۱۶۷	معرفی ضایعه:
۱۶۷	مکانیسم ضایعه:
۱۶۸	اپیدمیولوژی:

۱۶۸.....	اهداف توانبخشی:
۱۷۶.....	توانبخشی
۱۸۷.....	فصل هشتم: شکستگی پلاتوی تیبیا.....
۱۸۹.....	معرفی ضایعه:
۱۹۲.....	اپیدمیولوژی:
۱۹۳.....	روش‌های درمانی مختلف
۱۹۸.....	توانبخشی
۲۰۵.....	فصل نهم: شکستگی ننه استخوان تیبیا.....
۲۰۷.....	معرفی ضایعه:
۲۰۷.....	مکانیسم ضایعه
۲۰۷.....	اپیدمیولوژی:
۲۰۸.....	اهداف توانبخشی
۲۱۵.....	توانبخشی
۲۲۷.....	فصل دهم: آرتروپلاستی شانه.....
۲۲۹.....	مکانیزم آسیب:
۲۲۹.....	اپیدمیولوژی
۲۲۹.....	گرید بندی ضایعه:
۲۲۹.....	اندیکاسیون و کانتراندیکاسیون‌های عمل جراحی:
۲۳۰.....	درمان جراحی:
۲۳۷.....	توانبخشی بعد جراحی:
۲۵۹.....	فصل یازدهم: ترمیم روتاتور کاف.....
۲۶۱.....	معرفی ضایعه:

۲۶۱	.....	گرید بندی ضایعه بر اساس عمق پارگی:
۲۶۲	.....	اپیدمیولوژی:
۲۶۲	.....	درمان جراحی
۲۶۴	.....	پروتکل توانبخشی بعد از جراحی ترمیم روتاتور کاف

۲۹۱	.....	فصل دوازدهم: ضایعات تاندون بایسپس و SLAP Lesion
۲۹۳	.....	تعریف ضایعه:
۲۹۴	.....	مکانیزم آسیب در تاندون بایسپس:
۲۹۵	.....	تقسیم بندی ضایعه:
۳۰۰	.....	توانبخشی بعد از عمل جراحی:

۳۰۹	.....	فصل سیزدهم: بی ثباتی های شانه
۳۱۱	.....	تعریف ضایعه:
۳۱۱	.....	مکانیزم آسیب:
۳۱۲	.....	اپیدمیولوژی:
۳۱۲	.....	توانبخشی:

۳۲۶	.....	واژه نامه:
۳۳۲	.....	رفرنس ها

مقدمه مولف:

آسیب‌های عضلانی اسکلتی، با توجه به زندگی ماشینی امروز یکی از شایع‌ترین مشکلات روزمره افراد است. به طوری که هر فرد در زندگی خود حداقل یک یا چند رویداد درد ماسکلواسکلتال که همراه با آسیب و درد خواهد بود، تجربه خواهد کرد. اگرچه نرخ شیوع در مطالعات مختلف، دوره‌های زمانی مختلف، جمعیت‌های مختلف تغییر می‌کند، اما مطالعات نشان می‌دهد که شیوع کم‌تر درد چیزی حدود ۱۰٪ تا ۴۰٪ است. این نرخ شیوع در بیماران گردن دردی ۱۵-۲۰٪، و در بیماران دارای درد در دست‌ها چیزی حدود ۱۰-۱۵٪ است. در این میان، بعضی از آسیب‌های ماسکلواسکلتال به درمان‌های محافظه کارانه پاسخ نمی‌دهند و توسط اعمال جراحی ارتوپدی درمان می‌شوند. از انواع اعمال جراحی می‌توان به اعمال جراحی آرتروسکوپی، فیوژن، تثبیت سازی داخلی، تعویض مفصل، استئوتومی و ترمیم بافت نرم اشاره کرد. بعد از اعمال جراحی ارتوپدی، یکی از مهمترین درمان‌ها جهت کاهش درد، کاهش ناتوانی، افزایش کیفیت زندگی و همچنین بازگرداندن فرد به فعالیت‌های روزمره، درمان فیزیوتراپی می‌باشد. درمان‌های فیزیوتراپی که شامل الکتروتراپی، تمرین درمانی و درمان‌های دستی می‌باشد می‌تواند کمک زیادی به بازگرداندن فرد به جامعه کند. به نظر می‌رسد این مساله در ورزشکاران حتی می‌تواند وسعت بیشتری داشته باشد به طوریکه با بازگرداندن فرد به فعالیت‌های سابق ورزشی نه تنها خود فرد، بلکه یک شهر، استان و حتی یک کشور می‌تواند تحت تأثیر قرار گیرد. در این کتاب سعی شده است تا جدیدترین متدهای توانبخشی بعد از اعمال جراحی شایع ارتوپدی بیان شود. بدیهی است که با توجه به تعدد اعمال جراحی ارتوپدی، ما قادر به ارائه درمان‌های

فیزیوتراپی در همه اعمال ارتوپدی نیستیم، اما سعی کرده ایم که به فیزیوتراپی بعد از اعمال جراحی شایع ارتوپدی بپردازیم. امیدوارم در ویرایش های بعدی بتوانیم نقصهای موجود در این متن را بر طرف کنم و از این جهت از خوانندگان این کتاب خواهشمندم تا به بنده از طریق ایمیل Nazaryms@mums.ac.ir در تماس باشند و نکات و نقائص احتمالی موجود را از طریق در میان گذاشتن با بنده در ویرایش های بعد اصلاح کنیم. در اینجا لازم است از زحمات دانشجویان کارشناسی فیزیوتراپی ورودی ۹۳ و ورودی ۹۴ علی الخصوص آقای محمد صاحب علم و خانمها محدثه سروری و زینب خدادای که به بنده کمک زیادی کرده اند تشکر ویژه ای داشته باشم.