



فیزیوتراپی در تعویض مفصل زانو

هوشنگ امامی

کارشناس ارشد فیزیوتراپی

یکی از مشکلات عمده افراد خصوصا سالمندان درد شدید زانو به صورت پیشرونده با عدم استابلیتی به صورت افزایشده و دفورمیتی پیشرونده در بیماریهای دژنراتیو و آرتريت روماتوئید تخریب کننده که باعث عدم کارکرد خوب زانو شده و زندگی طبیعی این افراد را مختل می کند.

درد و دفورمیتی شدید از اندیکاسیونهای شایع در آرتروپلاستی کامل زانو می باشند. کنار این روش ، پروسه توانبخشی خصوصا فیزیوتراپی در حصول نتیجه مطلوب عمل بسیار موثر می باشد. که متاسفانه به نقش فیزیوتراپی در تعویض مفصل توجه چندانی نمیشود و همین مسئله باعث میشود نتیجه مطلوب بدست نیامده و در کیفیت زندگی فرد تغییر چندانی بوجود نیاید.

فیزیوتراپی بایستی در چند مرحله بخوبی اجرا شود تا این افراد از شرایط زندگی خوبی برخوردار شده تا استقلال این افراد در انجام امور شخصی دچار اختلال نشود.

در ۲۵ مورد بیمار که بررسی شد که بررسی شد.اولا ۲۳ نفر از آنها زن بودند و عمده مشکلاتشان درد، اکستنشن لگ ، محدودیت حرکتی و عدم استابلیتی در راه رفتن بود.بخصوص در بیمارنیکه همزمان دو زانو عمل شده بودند. برای ۱۰ نفر مراحل فیزیوتراپی از روز بعد عمل تا ۴۵ روز بعد انجام شد و مشکلات فوق بطور قابل ملاحظه ای کاهش پیدا کرد.مشکل عمده دیگر که خوب مورد توجه قرار نگرفته بود عدم توجه به پیشگیری و بی توجهی نقش فیزیوتراپی در پیشگیری از این اختلالات بود.

فیزیوتراپی در سه فاز حین بستری، بعد از ترخیص در منزل و کلینیک انجام شد.