

ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ ΒΑΔΙΣΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ
& ΑΥΤΟΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ
ΕΝΟΤΗΤΑ:
ΑΚΡΩΤΗΡΙΑΣΜΟΙ- ΠΡΟΘΕΣΕΙΣ

ΤΜΗΜΑ:
Φυσικοθεραπείας
Εξάμηνο: Δ'
(ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ)

ΠΑΣΕΝΙΔΟΥ ΜΑΡΙΑ (Physiotherapist, MSc)

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΙΕΚ ΔΕΛΤΑ

ΑΚΡΩΤΗΡΙΑΣΜΟΙ-ΠΡΟΘΕΣΕΙΣ

- Ακρωτηριασμός (*Amputation*) είναι η τραυματική ή η ιατρογενής (χειρουργική) αποκοπή ενός μέλους ή τμήματος του μέλους του σώματος από το υπόλοιπο σώμα.
- Η πρώτη περίπτωση αποκαλείται Τραυματικός ακρωτηριασμός και η δεύτερη λέγεται Θεραπευτικός Χειρουργικός Ακρωτηριασμός.

ΑΚΡΩΤΗΡΙΑΣΜΟΙ-ΠΡΟΘΕΣΕΙΣ

Ενδείξεις ακρωτηριασμών:

1. Νεκρά ή ημιθανή μέλη (περιφερική αγγειακή νόσος, βαρύς τραυματισμός, εγκαύματα)- ο ακρωτηριασμός γίνεται κάτω από το σημείο των ψηλαφητών σφίξεων.
2. Επικίνδυνα μέλη (κακοήθης όγκος, γάγγραινα ή βαρεία σήψη).
3. Μέλη με άλγος, βαρεία παραμόρφωση, διαταραχή της λειτουργίας του.

ΑΚΡΩΤΗΡΙΑΣΜΟΙ-ΠΡΟΘΕΣΕΙΣ

Είδη ακρωτηριασμών

1. Για λόγους πρόνοιας: Γίνεται σε περιπτώσεις που η πρωτογενής επούλωση είναι μη αναμενόμενη. Το μέλος ακρωτηριάζεται όσο το δυνατόν πιο περιφερικά, ενώ ο επανακρωτηριασμός γίνεται όταν η κατάσταση του κολοβώματος (το υπόλοιπο του μέλους) το επιτρέπει.
2. Οριστικός ακρωτηριασμός σε φορτιζόμενη περιοχή: Είναι ακρωτηριασμός στον οποίο η φόρτιση γίνεται μέσω του τελικού άκρου του κολοβώματος. Για να είναι δυνατή η φόρτιση, η ουλή δεν πρέπει να είναι στο τέλος του κολοβώματος.
3. Οριστικός ακρωτηριασμός σε μη φορτιζόμενη περιοχή: Αποτελεί τη συχνότερη ποικιλία ακρωτηριασμών άνω και κάτω άκρων. Επειδή το βάρος δεν φέρεται μέσω του άκρου του κολοβώματος, η ουλή μπορεί να και στο τελικό άκρο.

ΑΚΡΩΤΗΡΙΑΣΜΟΙ-ΠΡΟΘΕΣΕΙΣ

- Για το ακριβές ύψος του ακρωτηριασμού πέρα από την πάθηση πρέπει να ληφθούν υπ' όψιν τόσο τοπικοί παράγοντες, όσο και τεχνικά δεδομένα που αφορούν την πρόθεση. Έτσι το κολόβωμα (το υπόλοιπο του μέλους) δεν πρέπει να είναι πολύ κοντό διότι θα γλιστράει έξω από την πρόθεση, αλλά ούτε και πολύ μακρύ, ώστε να είναι επώδυνο ή να εξελκωθεί (να δημιουργηθεί πληγή στο σημείο φόρτισης).

ΑΚΡΩΤΗΡΙΑΣΜΟΙ-ΠΡΟΘΕΣΕΙΣ

Μετεγχειρητική πορεία

Το μετεγχειρητικό αιμάτωμα παροχετεύεται εντός 5-6 ημερών και γίνονται επανειλημμένες σφικτές επιδέσεις ώστε το κολόβωμα να γίνει κωνικό. Οι μύες πρέπει να ασκούνται καθημερινά, οι αρθρώσεις να διατηρούν την κινητικότητά τους και ο ασθενής να διδάσκεται πώς να φορά και να χρησιμοποιεί την πρόθεσή του.

ΑΚΡΩΤΗΡΙΑΣΜΟΙ-ΠΡΟΘΕΣΕΙΣ

Προθέσεις

Όλες οι προθέσεις πρέπει να εφαρμόζουν άνετα, να λειτουργούν καλά και να είναι αισθητικά αποδεκτές. Η πρόθεση εφαρμόζεται το συντομότερο δυνατόν με την επέμβαση. Η πρόθεση συγκρατείται με νάρθηκες, ζώνη ή κορσέ.

ΑΚΡΩΤΗΡΙΑΣΜΟΙ-ΠΡΟΘΕΣΕΙΣ

- Μετεγχειρητικές επιπλοκές

Πρώιμες: Αιμορραγία, λοίμωξη, διάσπαση των δερματικών μοσχευμάτων (λόγω ισχαιμίας ή αυξημένης τάσης), γάγγραινα (σε υψηλούς ακρωτηριασμούς πάνω από το γόνατο από μικροοργανισμούς του περινέου).

Όψιμες: Έκζεμα, εξελκώσεις, επιπλοκές από τους μύες (σε διατήρηση μεγάλης μάζας στο άκρο του κολοβώματος προκύπτει αίσθημα ανασφάλειας κατά την εφαρμογή της πρόθεσης και συχνά προκύπτει η ανάγκη χειρουργικής αφαίρεσης του μυϊκού πλεονάσματος), αρτηριακά προβλήματα (κακή κυκλοφορία- μπλε σκέλος), προβλήματα νεύρων (μέλος φάντασμα- αίσθηση ότι το ακρωτηριασμένο σκέλος υπάρχει), επώδυνο και ευαίσθητο κολόβωμα.