

آرتروسکوپی چیست؟

آرتروسکوپی یک درمان جراحی است که توسط متخصصین ارتوپدی در موارد مختلفی از آن استفاده میشود. آرتروسکوپی زانو روشی برای دیدن داخل مفصل است. Arthro به معنای مفصل و scopy به معنی دیدن می باشد. پزشک معالج با دیدن داخل مفصل میتواند مشکلات زانو را تشخیص داده و اقدام به درمان جراحی بعضی از آنها از طریق آرتروسکوپ کند. هر ساله در حدود چهار میلیون نفر در سراسر دنیا جراحی آرتروسکوپی زانو را انجام می دهند.

در گذشته جراحی های مفصل زانو به روش باز انجام میشد، و در خیلی از موارد به آسیب سطح مفصل و محدودیت پس از جراحی منجر می شد. استفاده از آندوسکوپی، تحولی بزرگ در جراحی مفاصل مختلف بدن به وجود آورد. آرتروسکوپ به عنوان وسیله ای برای تشخیص و درمان بیماریها و اختلالات داخل مفصلی باعث بهبود عملکرد بیماران پس از جراحی می شود و آسیب وارد به مفصل در جراحی را کاهش می دهد. عکس زیر تصویر نشان داده شده از داخل مفصل زانو توسط دوربین کوچک آرتروسکوپی را نشان می دهد

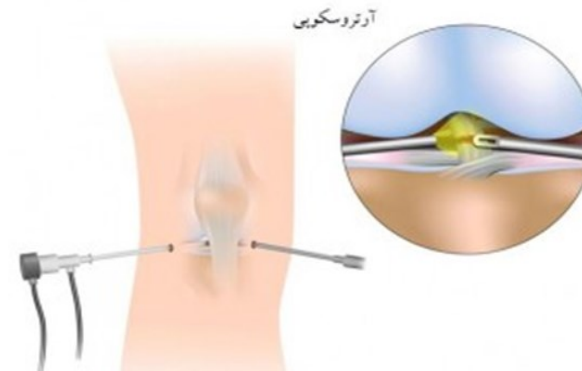
کاربردها

مشکلاتی که برای درمان آنها می توان از آرتروسکوپی استفاده کرد: ترمیم یا خارج ساختن قسمتی از مینیسکی که دچار پارگی شده است.

بازسازی لیگامان صلیبی (جلویی) ACL کو خلفی (pcl) دچار پارگی شده است.

خارج ساختن قسمت هایی از غضروف مفصلی که آسیب دیده است. خارج ساختن تکه های از غضروف یا استخوان که در مفصل زانو رها هستند و باعث ایجاد مشکل شده اند.

خارج ساختن بافت سینویال که ملتهب و بیمار شده است.



روش

اصلی ترین قسمت یک آرتروسکوپ، لوله فلزی توخالی به قطر تقریبی یک نی (نی هایی که برای نوشیدن مایعات از آنها استفاده می شود) است. در یک سمت این لوله فلزی، یک دوربین فیلمبرداری بسیار دقیق قرار گرفته است و در درون لوله تعداد زیادی عدسی وجود دارد.

پزشک متخصص ارتوپد از طریق یک شکاف چند میلیمتری روی مفصل، این لوله را وارد فضای مفصلی کرده و سپس تصاویر تهیه شده توسط دوربین به یک مانیتور منتقل می شود تا پزشک معالج بتواند تصاویر داخل مفصل را ببیند. یک منبع نور پرقدرت نور از طریق همان لوله، نور کافی را برای دیدن داخل مفصل در اختیار پزشک می گذارد.

پزشک شکاف دیگری روی مفصل ایجاد می کند، تا از طریق آن بتواند مقداری مایعات را به داخل مفصل هدایت کند.

پزشک دو هدف از این اقدام دارد، دلیل اول خارج شدن مایع کدر داخل مفصل و جایگزینی یک مایع شفاف و زلال است تا داخل مفصل بهتر دیده شود و دلیل دیگر افزایش

حجم داخل مفصل است تا بدین ترتیب اجزای مفصل

بیشتر از هم فاصله گرفته و بهتر دیده شوند و فضا برای حرکت کردن آرتروسکوپ در مفصل نیز مهیا شود. پزشک ارتوپد می تواند بسیاری از قسمت های داخل مفصل را از طریق آرتروسکوپ ببیند و مشکلات آن را تشخیص دهد.

پزشک معالج ممکن است از طریق شکاف کوچک دیگری

در مفصل، ابزارهای جراحی را به داخل آن بفرستد و از

طریق آنها اقدام به درمان مشکلات مفصل کند. بعضی از

این وسایل مانند چاقو برای بریدن به کار برده می شوند. با

بعضی دیگر که یک سر چرخنده دارد، می توان قسمت

هایی از بافت های داخل مفصل را تراشید. می توان از لیزر

هم در هنگام عمل آرتروسکوپی استفاده کرد.



آرتروسکوپی چیست؟



منبع: بروفر سو دارت

کد سند: SH-PE-Pa/07-01-02/08

تاریخ تهیه: 1402/8/20

بازنگری: 1405/8/20

بیهوشی ناحیه ای، قسمت پایین تر از کمر بیمار را بی حس می کند.

بیهوشی عمومی، باعث می شود که بیمار کاملاً بیهوش شود و کل عمل در خواب باشد.

متخصص بیهوشی به بیمار کمک می کند که در مورد مناسبترین روش بیهوشی تصمیم گیری کند. اگر شما بیهوشی موضعی یا ناحیه ای داشته باشید، ممکن است که بتوانید جراحی آرتروسکوپی زانو را از طریق صفحه نمایشگر، مشاهده کنید.



واحد آموزش به بیمار بیمارستان ساسان

آدرس: تهران - بلوار کشاورز - شماره 43

تلفن: 89-88965170- داخلی 739

info@sasanhospital.com

اغلب درمان با جراحی آرتروسکوپی به صورت یک جراحی سرپایی است. یعنی بیمار مدت کوتاهی، معمولاً چند ساعت قبل از جراحی در بیمارستان بستری شده و بعد از آرتروسکوپی می تواند، همان روز از بیمارستان مرخص شود.

قبل از شروع عمل، بیمار باید حداقل مدت هشت ساعت معده ی خود را خالی نگهدارد (چیزی نخورد و نیشامد). زمان انجام آرتروسکوپی ممکن است در حدود نیم تا یک ساعت به طول بیانجامد.

اگر بیمار در هنگام جراحی، کاملاً بیهوش نشده باشد، می تواند از طریق مانیتور شاهد آرتروسکوپی و مشکلات مفصل خود باشید. در پایان جراحی، وسایل خارج می شوند و شکاف های پوستی بخیه و پانسمان می شوند.

عمل آرتروسکوپی زانو می تواند تحت بیهوشی، ناحیه ای از کمر و عمومی انجام شود، در ادامه هر کدام این این بیهوشی ها توضیح داده می شود.