

ACL

یکی از مهم ترین رباط های مفصل زانو، رباط صلیبی می باشد. زمانی که آسیب دیدگی رباط صلیبی زانو به درمان طبی جواب ندهد و در واقع علامت دار شود، عمل جراحی رباط صلیبی زانو ضرورت پیدا می کند. هدف از درمان جراحی رباط صلیبی زانو بازگرداندن پایداری به زانو است، به طوری که بیمار بعد از عمل به فعالیت های عادی و ورزشی خود برگردد. یکی از مهم ترین دغدغه بیماران اطلاع از چگونگی مراقبت های بعد از عمل رباط صلیبی زانو، عوارض بعد از عمل رباط صلیبی و هزینه عمل رباط صلیبی زانو می باشد. به همین علت در این مقاله قصد داریم تا درباره نکات مهمی که باید درباره جراحی رباط صلیبی زانو بدانید، صحبت کنیم. با ما همراه باشید.

در چه صورت عمل جراحی انجام می شود؟

تصمیم گیری انجام عمل جراحی بسته به شدت آسیب این عضو و اینکه چه تأثیراتی پس از عمل در روند زندگی بیمار خواهد داشت، توسط دکتر متخصص ارتوپد گرفته می شود.

اگر فرد در قسمت زانو احساس ناپایداری نکند و در ادامه زندگی قصد انجام فعالیت های خاص مانند انجام ورزش های حرفه ای نداشته باشد، معمولاً عمل جراحی را انجام نمی دهند. چنانچه بیمار تصمیم به ادامه ورزش های حرفه ای داشته باشد باید عمل سریع تر انجام شود؛ زیرا در صورت آسیب دیدگی زیاد هرچه در عمل تأخیر بیفتد وضعیت بیمار بدتر خواهد شد.

نکات مهمی که باید قبل از عمل در نظر داشته باشید:

باید مدتی را صبر کنید تا تورم ایجاد شده در زانو کاهش یابد و دامنه حرکات شما بازگردد. باید تا زمانی که ماهیچه های جلوی ران (چهار سر ران) و پشت ران (همسترینگ) قوی شوند، صبر کنید. اگر قبل از عمل جراحی هیچ حرکتی در زانو نداشته باشید، روند بهبودی شما بسیار سخت تر خواهد شد. در برخی مواقع لازم است تا سه هفته جهت بازگشت دامنه حرکات در زانو صبر کنید. معمولاً قبل از جراحی می بایست فیزیوتراپی انجام شود تا بتوانید پای خود را حرکت دهید. فیزیوتراپیست قبل از عمل، تمریناتی را به شما آموزش می دهد تا بتوانید در منزل برای بدست آوردن توانایی جهت حرکت دادن پای خود انجام دهید.

اهداف عمل رباط صلیبی زانو چیست؟

اهداف جراحی ترمیم رباط صلیبی قدامی شامل موارد زیر است:

۱. بازگشت ثبات در مفصل زانو
۲. حفظ دامنه حرکتی و قدرت انقباضی در مفصل زانو
۳. به دست آوردن عملکرد رباط در حالت بدون انقباض (ایزومتریک)

جراحی رباط صلیبی ACL

پزشک رباط پاره شده را از زانو برداشته و آن را با بافت جدید جایگزین می کند. هدف از این اقدام این است که زانو مجدداً پایدار شده و دامنه حرکتی که پیش از آسیب دیدگی داشت را بازیابد. (درد زانو) معمولاً پزشکان متخصص ارتوپدی برای ACL از جراحی آرتروسکوپی زانو استفاده می کنند. این بدان معنی است که آن ها از طریق برش های کوچکی در اطراف زانو، ابزارهای ظریف و دوربینی را به آن وارد می کنند. اسکار پوستی ناشی از این روش کمتر از جراحی باز زانو است.

جراحی رباط صلیبی چگونه انجام می شود؟

هنگامی که رباط صلیبی در زانو پاره شود، دیگر قابل ترمیم نخواهد بود. با استفاده از راهکارهای دیگر مانند اتصال بافت جدید در این ناحیه زانو را بازسازی می کنند. پس از اینکه پزشک ACL پاره شده را برداشت، برای جایگزین آن از تاندون دیگر قسمت های پا، مانند تاندون همسترینگ، درمان را انجام می دهند. یا ممکن است از تاندون اهدا کنندگان متوفی استفاده کند. هر دو نوع عملکرد خوبی دارند. قرار گرفتن تاندون درون زانو به عنوان پیوند شناخته می شود. پزشک پیوند را در نقطه مناسب قرار داده و دو سوراخ به نام "تونل" ایجاد می کند. یکی از آن ها در استخوان بالای زانو، و دیگری در استخوان زیر آن ایجاد خواهد شد. سپس پزشک پیچ هایی را در تونل ها قرار داده و پیوند را در جای خود ثابت نگه می دارد. این مانند نوعی پل عمل می کند که لیگامان جدید با روند بهبودی روی آن رشد می کند. رشد کامل ACL جدید ممکن است ماه ها بطول بیانجامد.

منبع: برونر سوارث