

آنا تومی :

شانه یک مفصل پیچیده بوده که در بین همه مفاصل، بیشترین قابلیت حرکت و جابجایی دارد. شانه از سه استخوان تشکیل شده است . استخوان بازو(هومروس)، تیغه شانه(کتف) و استخوان ترقوه(کلاویکول)

آرتروسکوپی شانه چیست؟

عملی می باشد که جراحان ارتوپدی برای بررسی ،تشخیص و درمان درون مفصل شانه از آن استفاده می کنند. در طی آرتروسکوپی شانه، جراح یک دوربین به نام آرتروسکوپ را وارد مفصل شانه می کند . دوربین تصاویری از داخل مفصل شانه را بر روی مانیتور نمایش میدهدو جراح از این تصاویر برای راهنمایی کردن اندام های جراحی مینیاتور استفاده می کند. چون آرتروسکوپ و ابزار جراحی نازک می باشد جراح می تواند برعکس برش های بزرگی که در جراحی باز نیاز است، از برش های بسیار کوچک برای جراحی استفاده کند. این برش های کوچک موجب درد کمتر برای بیمار شده و به زمان کمتری برای ریکاوری و برگشت به فعالیت های عادی نیاز دارد. آرتروسکوپی شانه دومین عمل شایع بعد از آرتروسکوپی زانو در ارتوپدی می باشد.

چه زمانی توصیه به انجام آرتروسکوپی شانه می شود؟

اگر شما یک مشکل دردناک داشته باشید که به درمان های غیر جراحی جواب بدهد، جراح شانه ممکن است آرتروسکوپی شانه برای شما توصیه کن. استراحت، درمان فیزیکی، داروها و تزریقاتی که التهاب را کاهش داده و امکان بهبودی برای بافت های آسیب دیده فراهم می کنند، جزء درمان های غیر جراحی محسوب می شوند. التهاب یکی از واکنش های نرمال بدن به جراحی و یا بیماری می باشد . در مفصل شانه ای که دچار جراحی و یا بیماری شده است التهاب باعث تورم ، گرفتگی و درد می شود. جراحی، استفاده بیش از حد و ساییدگی مربوط به سن علت اکثر مشکلات مفصل شانه می باشد که با آرتروسکوپی شانه می تواند علائم دردناک و مشکلات مفصل را تسکین داد.

عمل های رایج آرتروسکوپی عبارتند از :

*ترمیم تاندون شانه – خارهای شانه

*شانه یخ زده مقاوم

*برداشتن و یا اصلاح لبروم- آرتروز

*اصلاح رباط ها- ناپایداری مفصل

*برداشتن بافت متورم و یا غضروف شل - حذف جسم خارجی

*جراحی دررفتگی برگشت شونده ی شانه

همچنین با استفاده از آرتروسکوپ می توان عمل های کم کاربرد دیگری مانند آزاد کردن عصب، اصلاح شکستگی و شستشوی مفصل جهت عفونت انجام داد.

برنامه ریزی برای جراحی آرتروسکوپی شانه :

قبل از شروع عمل ممکن است جراح شمارا به پزشک قلب و داخلی ارجاع دهد تا مطمئن شود که اگر قبل از شروع عمل مشکل پزشکی داشتید برطرف شود.

آزمایش های خون، نوار قلب، همچنین تصویر برداری با اشعه X از قفسه سینه ممکن است برای اطمینان از بی خطر بودن عمل درخواست شوند.

حتما جراح ارتوپد را در جریان داروها و یا مکمل هایی که مصرف می کنید قرار دهید شاید نیاز باشد تا قبل از عمل مصرف برخی از این داروها و مکمل ها را متوقف کنید.

اگر بطور کلی سالم باشید، احتمالاً آرتروسکوپی شما به صورت سرپایی و یا بستری کوتاه مدت انجام خواهد شد.

قبل از جراحی دستورالعمل های مربوط به زمان رسیدن به بیمارستان و یا مرکز جراحی و خصوصا زمان قطع غذا و نوشیدن را در نظر بگیرید.

قبل از عمل یک نفر از تیم بیهوشی با شما در مورد گزینه های بیهوشی صحبت خواهد کرد.

آرتروسکوپی شانه ممکن است با استفاده از بلوک های عصبی منطقه ای انجام شود که شانه و بازوی شما را بی حس می کند و این داروی بی حس کننده در قاعده گردن یا بالای شانه شما تزریق می شود. در بیشتر افراد برای انجام عمل ، از بیهوشی عمومی استفاده می شود.

اغلب عمل های آرتروسکوپی یک ۱-۳ ساعت طول می کشند.

عمل جراحی آرتروسکوپی شانه:

هنگامی که در اتاق عمل قرار گرفتید ، در پوزیشینی قرار می گیرید که جراح شما می تواند آرتروسکوپ را به راحتی تنظیم کند تا از داخل شانه شما نمای واضحی داشته باشد که به صورت نیمه نشسته لترال (فرد به پهلو خود بروی میز عمل دراز می کشد). بهتر است موهای ناحیه آگزیلاری(زیر بغل) توسط بیمار قبل از عمل تراشیده شود.