



گام سوم:

عکسبرداری ساده و MRI می باشد که تشخیص را مطرح می کند.



گام چهارم:

دقیق ترین مرحله تشخیص پارگی ACL، استفاده از دستگاه آرتروسکوپ می باشد که به زبان عام جامعه به جراحی لیزری مشهور می باشد.

باشد که زانو در حالت چرخش باشد، بویژه چرخش به داخل، این آسیب رخ می دهد.



پارگی ACL چگونه تشخیص داده می شود؟

گام اول:

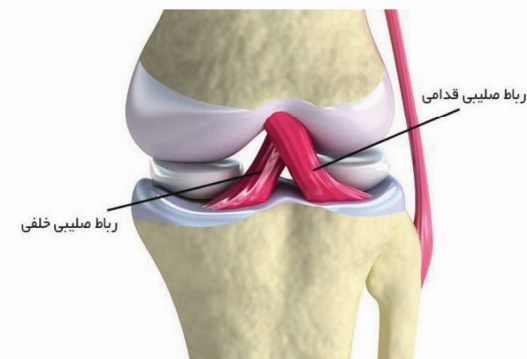
توضیح حادثه توسط بیمار است که توضیح دهد بعد از آسیب چه مشکلی برای زانو ایجاد شده است. تورم در داخل زانو، احساس خالی کردن یا به نحوی درد بعد از ضربه شدید به نفع تشخیص است.

گام دوم:

این کار معاینه دقیق بالینی توسط جراح ارتوپد می باشد، معاینه باید در حالی باشد که زانو درد نداشته باشد.

در زانو رباط ها چه کار می کنند؟

در زانو برای ایجاد پایداری بین استخوان ساق و ران رباطهایی وجود دارد. رباط ها بین دو قسمت استخوانی، پل حمایتی ایجاد می کنند. این رباط ها در زانو به رباط های جانبی (در طرف داخل MCL، در طرف خارج زانو LCL) در جلو و پشت زانو رباط های صلیبی وجود دارند و باعث حمایت زانو می شوند. (ACL: رباط صلیبی قدامی، PCL: رباط صلیبی پشتی زانو)



ACL چگونه پاره می شود؟

این رباط در ورزشکاران و افراد جوان بیشتر پاره می شود؛ این رباط اغلب از وسط تاندون پاره شده و گاهی اوقات از محل اتصال در ساق یا انتهای زانو (ران) پاره می شوند. هرگاه ضربه به ساق در حالتی



آیا همه افراد مبتلا به پارگی ACL به جراحی نیاز دارند؟ خیر، افراد مسن و افرادی که فعالیت ورزشی یا حرفه ای ندارند، و احساس خالی کردن در زانو نمی کنند به جراحی نیاز ندارند.

در جراحی رباط ACL چه کاری انجام می شود؟ در روش های جراحی جدید، جراحی بسته توسط دستگاه آرتروسکوپی انجام می شود. در این جراحی ها از تاندون های بدن مثل تاندون های هامسترینگ یا تاندون پاتلا؛ در این جراحی تاندون ها با نخ غیر قابل جذب در استخوان های ساق و ران جایگزین و تثبیت می شود.



عمل جراحی بازسازی رباط صلیبی ACL

بیمار بعد از عمل چه کارهایی باید انجام دهد؟

- ۱- روی زانوی عمل شده یخ قرار دهد تا درد و خونریزی احتمالی را کم کند. شب ها پاتلا (کشکک) را به بالا و پایین و طرفین حرکت دهد.
- ۲- پای جراحی شده را داخل بریس بالاتر از سطح قلب قرار دهد. (پاهای بالاتر از تنه باشد)
- ۳- انجام ورزش تقویت زانو ۲۴ ساعت بعد از عمل با بالا آوردن ساق در حالی که زانو صاف می باشد تا حدی که درد ایجاد نکند در حد توان بیمار تکرار شود.
- ۴- با ۲ عصا در حد تحمل پای خود را زمین بگذارد، یعنی همه وزن را روی زمین قرار ندهد.
- ۵- بیمار می تواند زانوی خود را تا ۹۰ درجه خم کند.
- ۶- مسکن استفاده کند، زیرا مسکن باعث کاهش درد شده و تمرینات ادامه می یابد.
- ۷- پانسمان محل عمل هر روز تعویض شود.
- ۸- در صورت هر گونه تشدید درد یا قرمزی محل عمل یا ترشح از ناحیه بخیه ها، به پزشک اطلاع دهید.
- ۹- بخیه ها پایان هفته دوم باز خواهد شد.

دکتر ذبیح ا... حسن زاده، جراح ارتوپد

دارای گواهینامه آرتروسکوپی و ACL از آلمان

