

لامینکتومی



واحد آموزش

ستون فقرات از روی هم قرار گرفتن سی مهره تشکیل شده است. در بین مهره ها استوانه های کم ارتفاعی به نام دیسک قرار گرفته اند که مانند لاستیک و یا فنر حالت ارتجاعی داشته و ضربات شدید وارده به مهره ها را جذب می کنند.

نخاع در درون ستون مهره قرار گرفته و از درون تک تک مهره ها عبور می کند که به آن کانال نخاعی گفته می شود.

لامینکتومی یک روش جراحی برای درمان تنگی کانال نخاعی و دیسک بین مهره ای می باشد. در این روش قوس پشتی مهره که لامینا نامیده می شود برداشته شده و کانال نخاعی وسیع و گشاد می شود.

دلایل انجام لامینکتومی

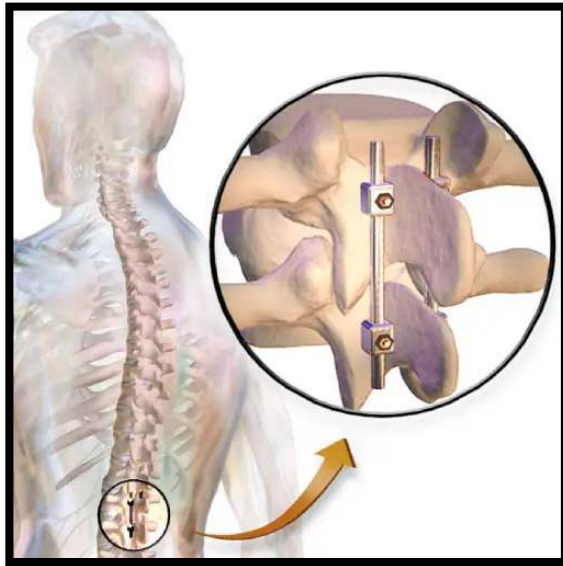
- ✓ در صورتی که درمان مراقبتی از قبیل ورزش درمانی و فیزیوتراپی و مصرف دارو نتواند به بهبود علائم کمک کند.
- ✓ در صورتی که بیمار دچار ضعف یا بی حسی عضلانی است که باعث می شود راه رفتن یا ایستادن برای او بسیار دشوار باشد.
- ✓ در صورتی که بیمار کنترل عملکرد مثانه یا روده خود را از دست داده باشد.
- ✓ در برخی موارد لامینکتومی به عنوان بخشی از فرآیند جراحی برای درمان فتق دیسک انجام می شود، در این حالت ممکن است پزشک به منظور دسترسی به دیسک آسیب دیده مجبور باشد بخشی از لامینا را خارج کند.

جراحی لامینکتومی

معمولاً جراح برای انجام این عمل جراحی از بیهوشی عمومی استفاده می کند و به این ترتیب شما در حین جراحی چیزی را احساس نمی کنید و کاملاً بیهوش خواهید بود.

جراح یک برش را در کمر شما بر روی مهره آسیب دیده ایجاد می کند سپس عضلات این قسمت را کنار می زند تا بتواند به خوبی به ستون فقرات دسترسی داشته باشد، اندازه محل برش می تواند بر اساس شرایط شما و اندازه بدن متغیر باشد. معمولاً در جراحی هایی که تهاجم کمتری دارند در مقایسه با جراحی باز از برش های کوچک تری استفاده می شود.

در صورتی که جراحی لامینکتومی به عنوان بخشی از فرآیند درمان فتق دیسک انجام شود جراح اقدام به برداشتن بخشی از دیسکی که دچار فتق شده است و تکه‌هایی که دچار شکستگی شده‌اند می‌کند.



نتایج حاصل از جراحی

جراحی لامینکتومی برای رفع فشار از روی اعصاب نخاعی یک جراحی موفقیت آمیز است که در بسیاری از بیماران باعث کاهش یا درد خواهد شد و به این ترتیب سطح فعالیت جسمانی آن‌ها به طرز قابل توجهی بهبود می‌یابد و می‌توانند به طور طبیعی به انجام فعالیت روزمره خود بپردازند.

عوارض لامینکتومی

به طور کلی جراحی لامینکتومی یک روش ایمن است اما در این روش نیز همانند سایر روش‌های جراحی ریسک بروز عوارض زیر وجود دارد مانند:

- ✓ خونریزی.
- ✓ بروز عفونت.

- ✓ تشکیل لخته ی خون.
- ✓ آسیب دیدگی عصب.
- ✓ نشت مایع نخاعی.

مراقبت های بعد از جراحی

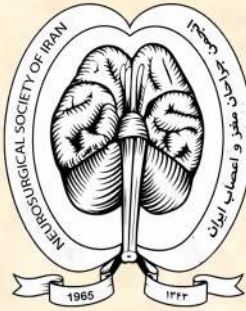
- ✓ به هنگام استراحت کردن راستای بدن را در جهت صحیح قرار دهید و از فشار آوردن به مهره ها یا خمیده شدن آنها خودداری فرمائید، همچنین خوابیدن روی شکم ممنوع است.
- ✓ به منظور حفظ ستون مهره ها در یک راستا، به مدت یک ماه از تشک سفت استفاده کنید.
- ✓ به منظور جلوگیری از لخته شدن خون، در زمان استراحت، پاها را ورزش دهید.
- ✓ کمربند طبی موجب ثابت ماندن ستون مهره ها در دوران نقاهت می شود، لذا حین راه رفتن و حین تغییر حالت بدن، آن را ببندید.
- ✓ استحمام بعد از روز سوم در صورتی که آب با زخم تماس پیدا نکند، بلامانع است (برای این کار می توانید از پانسمان ضد آب استفاده کنید).
- ✓ از صندلی هایی که پشتی دارند استفاده کنید.
- ✓ از توالت فرنگی استفاده کنید.
- ✓ حداالامکان از خم و راست شدن خودداری کنید و نماز خود را پشت میز و به حالت نشسته بخوانید.
- ✓ هنگام راه رفتن از کفش های تخت و سفت استفاده کنید.
- ✓ استراحت مطلق بعد از جراحی به هیچ عنوان توصیه نمی شود. همچنین انجام فعالیت های سنگین نیز برای بیمار مضر است.
- ✓ از بلند کردن اجسام سنگین خودداری کنید.
- ✓ بالا رفتن و پایین آمدن از پله بلامانع است، اما سعی کنید یک پله بالا یا پایین بروید و از نرده کمک بگیرید.
- ✓ رانندگی کردن پس از گذشت یک ماه و کسب بهبودی نسبی، با دستور پزشک معالج بلامانع است.

✓ مصرف غذاهای پروتئینی و ویتامین ها بخصوص دریافت کلسیم و ویتامین دی توصیه می شود.

✓ روزانه ۸ لیوان آب میل کنید.

✓ ۱۰ تا ۱۴ روز بعد از عمل جراحی، جهت کشیدن بخیه ها به درمانگاه مراجعه کنید.

✓ در صورت قرمزی، درد بیش از حد و ترشحات چرکی در ناحیه جراحی به پزشک معالج مراجعه کنید.



آدرس : تهران، خیابان بهشتی، خیابان پاکستان، کوچه دوازدهم، پلاک ۲۳، واحد ۵

تلفن تماس : ۰۹۱۹۱۲۳۹۴۶۰ - ۰۲۱۸۸۵۲۹۸۰۴

ایمیل : info@irneso.com

انجمن جراحان مغز و اعصاب و ستون فقرات ایران از سال ۱۳۵۷ فعالیت خود را آغاز نموده و انجمنی علمی و تخصصی است که با هدف ارتقای دانش، آموزش، پژوهش و توسعه همکاری های علمی در حوزه جراحی مغز و اعصاب فعالیت می کند. این انجمن با گردهم آوردن جراحان مغز و اعصاب، اعضای هیئت علمی دانشگاه ها، پژوهشگران و دستیاران تخصصی از سراسر کشور، بستری برای تبادل دانش، تجربیات و دستاوردهای علمی فراهم کرده است.

همچنین با برگزاری کنگره های سالانه، سمپوزیوم ها، کارگاه های آموزشی، وبینارها و برنامه های بازآموزی، نقش موثری در ارتقای سطح علمی و مهارت های تخصصی جامعه نوروسرجری ایران ایفا می کند. همچنین با حمایت از فعالیت های پژوهشی، توسعه استانداردهای علمی و درمانی و ترویج نوآوری در حوزه جراحی مغز و اعصاب، در راستای بهبود کیفیت خدمات درمانی و سلامت بیماران گام بر می دارد.

انجمن جراحان مغز و اعصاب ایران همواره بر گسترش تعاملات علمی با انجمن ها و سازمان های معتبر بین المللی تاکید داشته و با توسعه همکاری های آموزشی و پژوهشی، در تلاش است تا جایگاه علمی نوروسرجری ایران را در سطح منطقه و جهان بیش از پیش ارتقاء دهد.