

لامینکتومی :

لامینکتومی یک روش جراحی برای درمان تنگی کانال نخاعی می باشد . در این روش با برداشتن لامینای مهره ، کانال نخاعی وسیع تر می شود و فضای بیشتری ایجاد می شود. در این روش ممکن است عدم ثبات ستون مهره ای دیده شود و در نتیجه در افراد زیر ۳۵ سال معمولاً انجام نمی شود .

آمار و علل :

اساساً افراد با سن بین ۴۵ و ۶۴ سال دچار کمر درد می شوند و این اختلال در میان مردان و سفید پوستان شایع تر می باشد. لامینکتومی در تنگی کانال نخاع کمری و گردنی و در مواردی که فشار بر نخاع مثل تومورهای نخاعی وجود دارد انجام می شود.

دیسک بین مهره ای دچار فتق شده در ناحیه کمری می تواند موارد زیر را به وجود بیاورد :

تضعیف عضلات پا- کمر درد تیز و مداوم- فقدان حس در پاها و ساق- دشواری در بالا آوردن پاها ، اگر در حالت راست و قائم باشند .

فتق دیسک در ناحیه گردنی می تواند باعث ایجاد بی حسی و ضعف و درد در بازوها و اندام فوقانی شود. از طرفی فتق دیسک ممکن است همراه با چرخش کمر ، وقتی تلاش می کنید اجسام سنگین را بردارید و جابجا کنید ، تحریک شود .

تشخیص و آماده سازی :

برای تشخیص این اختلال ، بیمار می بایست تحت ارزیابی های ارتوپدی قرار بگیرد که این معیارهای ارزیابی عبارتند از :

بررسی های عصبی- معاینات بالینی و مطالعات تصویر برداری

در زمینه معاینات بالینی ، پزشک از بیمار می خواهد تا بنشیند ، راه برود و بایستد و پاها را بدون خم کردن زانوها بلند کند و سایر فعالیت های بدنی (فیزیکی) را انجام می دهد . با استفاده از این معاینات ، پزشک می تواند ببیند که چگونه این عملکردها تحت تاثیر درد قرار گرفته اند . بررسی های سیستم اعصاب بر روی رفلکس های بیمار و بررسی اعصاب نخاعی و سایر معاینات متمرکز می شود تا مشاهده شود که چگونه عملکرد پاها تحت تاثیر قرار گرفته اند . مطالعات تصویر برداری در این زمینه عبارتند از : بررسی مطالعاتی با اشعه ایکس ، سی تی اسکن بخش تحتانی ستون فقرات و MRI که در صورتی که به تنگی نخاعی مشکوک باشیم استفاده می شود . همچنین می بایست برای بیمار آزمون های مختلفی انجام شود ، که این تست ها عبارتند از :

معاینات بالینی به صورت کامل و آزمایشات کامل خون- EKG (در سن بالای ۴۰ سال) و آزمایشات بررسی سرعت لخته سازی (انعقاد) خون

می بایست مصرف آسپرین و سایر داروهای به کار رفته در درمان آرتریت (التهاب فصل) متوقف شود . و علت آن این است که آن ها ممکن است باعث کاهش زمان انعقاد خون طبیعی بیمار شود . بیمار نباید سیگار بکشد و می بایست پیش از جراحی هیچ نوشیدنی و غذایی را مصرف نکند .

روش انجام لامینکتومی :

لامینکتومی تحت بیهوشی عمومی انجام می شود . محل فتق دیسک بین مهره ای روش صحیح انجام جراحی را مشخص می کند . این بدین معنی است که اگر جراحی در ناحیه گردنی انجام شود ، سر با وسیله ای نگه داشته می شود تا از حرکت آن جلوگیری شود . جراح در ابتدا از راه پوست برش ایجاد می کند و سپس در عضله برش می دهد . سپس بخش های خاص مهره ، لامینا و بال زائده ی عرضی را بر می دارد .

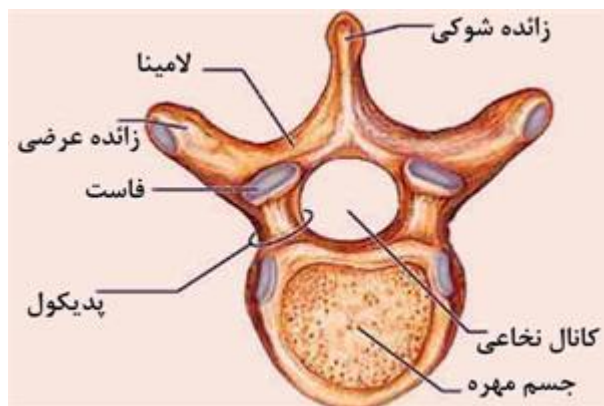
وسیله ی خاصی که رترکتور (منقبض کننده) نام دارد ، برای ایجاد انسزیون (برش) استفاده می شود . قدم بعدی به مورد و یا مشکل ایجاد شده بستگی دارد . عضله و پوست بلافاصله پس از کامل شدن جراحی بخیه زده می شوند .

خطرات مرتبط با روش لامینکتومی :

عفونت- خونریزی- شکل گیری لخته های خونی- فقدان عملکرد و یا حس در پاها در صورت آسیب به طناب نخاعی- بدتر شدن کمر درد بیمار- نشت مایع نخاعی- آسیب ریشه عصبی و بی اختیاری مثانه ای- بیبوست

ملاحظات و بررسی های منظم پس از این جراحی عبارتند از :

اندازه گیری فشار خون- دما و چارت بندی آنها- قرمزی (اریتم)- نشانه های عفونت و تورم برای محل زخم بیمار بررسی می شوند . اطلاعات در مورد وضعیت مناسب بدنی (هم تراز) می بایست به بیمار ارائه شود که برای ۲ روز اول مهم تر می باشد . به بیمار آموزش داده می شود تا فعالیت های بدنی خود را انجام دهد ، شامل : نشستن- راه رفتن و ایستادن برای دوره های کوتاه مدت- قدرت و انعطاف پذیری عضلات ستون فقرات در بیمار را



شناسنامه پمفلت آموزشی	
عنوان	لامینکتومی
تهیه و تدوین	صدیقه کمانی - کارشناس پرستاری واحد آموزش سلامت
مشاور علمی	آقای دکتر باقری
سال تهیه	مرداد 1404
کد پمفلت	AW8-27
www.goldis.mui.ac.ir - بیمارستان گل دیس شاهین شهر	
Salamat bank	

می توان با انجام تمرینات منظم و مرتب افزایش داد .

انواع لامینکتومی :

مدیریت جراحی بر اساس منع ایجاد تنگی انجام می شود و نه بر اساس خود تنگی .

جراحی برای برطرف کردن تنگی اگر در وضعیت های مناسبی انجام شود ، بسیار موثر خواهد بود . به طور طبیعی جراحی های انجام شده بر روی ستون فقرات در مقایسه با جراحی ستون فقرات که به علت آرتروز (التهاب مفاصل) و یا کمر درد انجام می شود ، موفقیت آمیز تر می باشد .

چرا روش جراحی لامینکتومی انجام میشود:

لامینکتومی تنها در مواردی لازم است که درمان محافظه کارانه نتواند موجب بهبودی بیمار شود و زمانی که درد - بی حسی و یا ضعف ماهیچه ای که باعث دشواری در راه رفتن و یا ایستادن می شود و یا بیمار فقدان کنترل روده ای و مثانه ای را تجربه می کند ، انجام می شود .

ریکاوری بعد از عمل لامینکتومی :

فیزیوتراپی مناسب در خانه و استراحت در بستر در بیمارستان ، پس از جراحی به بیماران در باز توانی از جراحی لامینکتومی کمک می کند و در طی ۶-۵ هفته آنها می توانند به زندگی طبیعی خود برگردند و فعالیت های طبیعی را بدون هیچ نوع کمر

دردی از سر بگیرند . روند ترمیم کامل پس از جراحی ۲ ماه زمان می برد . درمان دارویی مناسب و فیزیوتراپی نقش کلیدی در باز توانی بیمار از جراحی لامینکتومی بازی می کند . بیمار در روزهای اولیه پس از جراحی ناراحتی و درد شدیدی را تجربه می کند . هفته اول پس از جراحی ، دوره بسیار سختی در باز توانی بیمار از جراحی لامینکتومی است . بیماران می بایست برای حداقل ۳-۲ روز پس از جراحی در بیمارستان بمانند . اکثر بیماران پس از ۲۴ ساعت از جراحی با کمک همراه خود شروع به راه رفتن می کنند . احتمال آن هم هست که بیماران ضعف مداومی داشته باشند . دارو برای کاهش درد ، ناراحتی - تورم جز حیاتی در روند باز توانی بیمار است .

مرحله بعدی باز توانی از جراحی لامینکتومی در خانه و توسط خود فرد انجام می شود که باید مطمئن باشیم که بیماران همراه با انجام فیزیوتراپی صحیح و تمرینات ملایم وزن برای تقویت عضلات و ستون فقرات ، زمان کافی برای استراحت دارند . بیماران می بایست برای حداقل مدت زمانی ۶-۴ هفته سرکار نروند ، به طوریکه نشستن طولانی مدت می تواند درد و ناراحتی آن ها را افزایش دهد .

بیمار می تواند برای باز توانی از جراحی لامینکتومی حرکات بدنی ملایمی را در منزل انجام دهد که عبارتند از :

۱- پیاده روی در مسافت های کوتاه همراه با کمک

۲- تمرینات فیزیوتراپی که به کنترل عضلات کمر و ثبات بخش بالایی و پایینی کمر کمک می کنند . بیماران باید استراحت کافی نیز داشته باشند . بیماران شدیداً از رانندگی منع می شوند ، حداقل برای یک تا دو هفته بعد از جراحی .