

تجمع الرياض الصحي الثاني Riyadh Second Health Cluster شركة الصحة القابضة



برنامح البتور، مستشفی التأهیل الطبی Amputation Program



أخصائي الأطراف الاصطناعية

استشاري التأهيل و الطب الطبيعى

أخصائي العلاج الوظيفي

أخصائي العلاج الطبيعي

ممرضة التأهيل

مدير الحالات

الأخصائى الاجتماعي











مرضى البتر

الحالات التي قرر الفريق الطبي حسب معايير محددة أنها جاهزة للمشاركة فى البرنامج.

> المريض الذي لديه الرغبة والاستعداد و الدافع لاستخدام الطرف الصناعي.

المريض الذي يرى الفريق أن هناك أهداف يمكن بلوغها معه.

المريض الذي يحتاج و يستطيع حضور 3-5 أيام في الأسبوع.



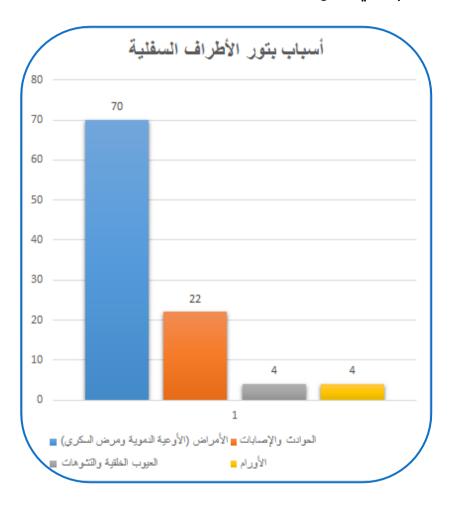
العيادة الخارجية:

07:30 صباحًا إلى 04:30 مساءً يوميا – وذلك خمس أيام في الأسبوع.

قسم التنويم:

24 ساعة يوميًا لجميع أيام الأسبوع.

رسم بياني يوضح أسباب بتور الأطراف السفلية.





أهداف البرنامج:

توفير الأطراف الاصطناعية للمرضى.

تمكين المرضى من تحقيق أقصى إمكاناتهم الوظيفية.

المشاركة في المجتمع والعودة إلى حياتهم الطبيعية قدر الإمكان.

توفير الرعاية الصحية وصيانة الأطراف الاصطناعية مدى الحياة.

تقديم الدعم و المشورة للمرضى سواء كانوا مؤهلين أوغير مؤهلين لاستلام أطراف اصطناعية.

رعاية الأطراف السليمة للحيلولة دون حدوث مزيد من البتر.

تقييم عوامل الخطر، مثل: مرض السكري وتشخيص ومعالجة مضاعفات البتر مثل تأخر التئام الجروح والتقلصات ... الخ التحويل للعلاج الطبيعي للتدرب على استخدام الأطراف الاصطناعية للساقين وتقوية العضلات والتدريب على استخدام الأجهزة التعويضية لتحقيق أفضل قدر من الحركة.

التحويل للعلاج الوظيفي للتدرب على استخدام الأطراف الاصطناعية للذراعين وتدريب المريض على أداء المهام اليومية مثل: ارتداء الملابس و الاستحمام.

توفير الأجهزة التعويضية والتى تعزز الاعتماد على النفس.

وصف الكراسي المتحركة، إذا لزم الأمر.

توفير الأجهزة التعويضية والتي تعزز الاعتماد على النفس.

توفير الأطراف الاصطناعية الرياضية والمتقدمة، إذا لزم الأمر.

تثقيف المرضى حول بعض المشاكل الصحية التي قد تعقب البتر و ارتداء الطرف الاصطناعي مثل: التهاب المفاصل والآم أسفل الظهر وأمراض الأوعية الدموية والسكرى.

تثقيف المرضى و أسرهم بشأن كيفية العناية بأطرافهم المبتورة وبالأطراف الاصطناعية و بالأجهزة التعويضية.

علاج الألم والتحكم به.

وصف العلاج النفسي والاجتماعي لتحسين نوعية حياة المريض.

توفير الدعم النفسي عن طريق مقابلة مرضى سابقين تمكنوا من استخدام الأطراف الاصطناعية بكفائة والعودة للمجتمع.

ضمان أعلى مستوى من رضا المرضى.

ما هو الألم الوهمي؟

هو الألم الذي يحسه المريض في الجزء المبتور، وليس هناك سبب دقيق لهذا الألم ولكن يمكنك تجربة بعض الأمور التالية لو كنت تعانى من هذا الألم:

قم بلف طرفك بقماش التدفئته الطرف بلطف المبتور البس الجوارب الضاغطة غير وضعيتك، فمثلاً لو كنت غير وضعيتك، فمثلاً لو كنت عمل مغطس ماء دافئ الطلق قف و امش قليلاً العلاج بالمرآة في عضلاتك

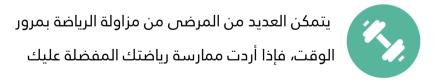


تلعب التمارين دورًا حيويًا في تحضير المريض لارتداء الطرف الاصطناعي.

إن الطاقة التي تحتاجها عند استخدام الطرف الاصطناعي أكبر بكثير من تلك التي تحتاجها أثناء المشي الطبيعي قبل البتر.

بالإضافة إلى فائدة التمارين على صحتك العامة فإنها تزيد من قوة ومرونة الطرف المبتور وتساعد في التخلص من التورمات الحاصلة بعد البتر.

سوف يساعدك أخصائيون العلاج الطبيعي ولاحتياجات والوظيفي في وضع تمارين مناسبة لك ولاحتياجات جسمك وهذا سيساعد في تقليص فترة التأهيل من يوم البتر إلى لبس الطرف الاصطناعي لأول مرة.



مناقشة ذلك مع فريقك الطبي فبعض الرياضات تحتاج لأطراف اصطناعية خاصة.

تستغرق عملية إعادة التأهيل وقتًا ليس بالقصير، ولكن العديد من المرضى يعود لحياته الطبيعية بسرعة. عليك أن تبذل جهدًا كبيرًا لتحقق إنجازات جيدة مع نفسك وحاول ألا تتحدث كثيرًا عن العقبات والتحديات التى تواجهك

مرحلة إعادة التأهيل:

إن إعادة تأهيل الأشخاص الذين فقدوا أطرافهم يعتمد على تضافر جهود كثير من الناس. فمن الناحية المثالية، سوف تكون أخي المريض / أختي المريضة جزءا من الفريق الذي يضم أعضاء أسرتك أو الأصدقاء، استشاري التأهيل، أخصائي الأطراف الاصطناعية، أخصائي العلاج الوظيفي، الطبيب النفساني و آخرون.

إن معظم الجهد مطلوب منك أخي المريض / أختي المريضة ولكن خبرة وتوجيه كل شخص في الفريق الطبي أمر بالغ الأهمية.



ينبغي أن يبدأ العلاج الطبيعي أو الوظيفي **خلال** الدين المراحة الأولى بعد الجراحة. يتم تعليم

المريض بعض الأساسيات المهمة خلال هذه المرحلة المبكرة مثل الحفاظ على الوضعية المناسبة في السرير، التنقل من السرير للكرسي والعكس، التوازن أثناء الوقوف، استخدام العكازات والكرسي المتحرك والأجهزة المساعدة الخاصة بالذراعين. إن السيطرة على الألم هي من أحد مهام أخصائي العلاج الطبيعي والوظيفي بالإضافة إلى تثقيفك بكيفية العناية بالعضو المتبقي مما له أثر في تسريع التئام الجرح وتدريبك على لف بالرباط الضاغط لتخفيف التورم الحاصل بعد البتر.



أخي المريض / أختي المريضة، سوف تتلقى العلاج الطبيعي أو الوظيفي أثناء وجودك في المستشفى أو بعد خروجك، والذي يتكون من

تمارين محددة لتقوية عضلات العضو المتبقي بالإضافة إلى تمارين عامة للياقة وتمارين للذراعين والساق السليمة والجذع. سوف تبدأ مرحلة جديدة عندما يقوم أخصائي الأطراف الاصطناعية بصناعة الطرف الاصطناعي لك، بالنسبة للأطراف السفلية، سيبدأ أخصائي العلاج الطبيعي بتدريب المريض على التوازن بين العمودين المتوازيين وذلك بتحريك الجسم للأمام والوراء وللجانبين. هذا التمرين سيساعد على وضع وزن الجسم على الطرف الاصطناعي تدريجيًا وذلك استعدادًا للمشي فيما بعد، وبعد ذلك سيبدأ التدريب على المشي واستخدام الدرج وغيره من المهارات الضرورية.



إن مرحلة التدريب على المشي مرحلة دقيقة وتتطلب تعاونًا كاملًا بين أخصائي العلاج الطبيعي وأخصائى الأطراف الاصطناعية وذلك لاحتمال إجراء

تعديلات طفيفة على الطرف الاصطناعي بغية تحسين مشية المريض. سيعلمك الأخصائي طريقة ارتداء ونزع الطرف الاصطناعي بالتعاون مع أخصائي الأطراف التعويضية.

بالنسبة لمرضى بتر الأطراف العلوية، سوف يقوم أخصائي العلاج الوظيفي بتعليم المريض على استخدام الطرف الاصطناعي وكذلك استخدام اليد السليمة في الأنشطة اليومية مثل الأكل، تسريح الشعر، استخدام الحمام، التقاط الأشياء والكتابة، ويعمل أيضًا مع أخصائي الأطراف الاصطناعية على مساعدة المريض على تعلم كيفية ارتداء ونزع الطرف الاصطناعي. سوف يقوم أخصائي الأطراف الاصطناعية بتعليم المريض الطريقة المثلى للبس ونزع الطرف الاصطناعي وكذلك كيفية تنظيف الطرف المبتور والطرف الاصطناعي والغسل اليومي للجوارب والأربطة الضاغطة.

> يلعب أخصائي العلاج الوظيفي دورًا حاسمًا في مساعدة الأشخاص الذين يعانون من بتر أطراف العلوية في استئناف الأنشطة اليومية المهمة.





تواصل مع الطاقم الطبي عند:

ملاحظةعلامات عدوى في الجرح أو أية قروح جديدة.

إذا تلقيت ضربة على الطرف المتبقى.

إذا كان لديك صعوبة في المشي أو في تطبيق التمارين العلاجية.

إذا شعرت بأن الطرف الاصطناعي واسع.

إذا سبب لك الطرف الصناعى حكة أو تقريص.



وزارة الشؤون الاجتماعية



من أهدافها زيادة الاهتمام بفئة المعوقين وإدخال برامج وطنية لتأهيلهم، ورعايتهم، وذلك من خلال التوسع في إنشاء مراكز التأهيل الشامل، وإقامة مراكز تأهيل خاصة بمزدوجي الإعاقة (أقل من 15 سنة) وتطوير برامج التأهيل المهني، ومن ثم التنسيق مع الجهات المعنية لتشغيل المعوقين في المهن التي تتناسب مع إعاقتهم وتخصصهم.

للتواصل

(011)4778888



أُنشئت جمعية السكري السعودية الخيرية بالمملكة العربية السعودية لتقديم خدماتها والعمل على تحقيق أهدافها في خدمة المجتمع والحد من انتشار داء السكري وتقليل معاناة من ابتُليَ به.

للتواصل

(011)2120184 (011)4704147

ص.ب: 341135 الرياض 11333





تهتم الجمعية بذوي الدعاقة الحركية من الكبار ، وتسعى جاهدة في المحافظة على حقوق المعاقين التي كفلتها الدولة لهم وتحاول تحقيق عملية الدمج مع المجتمع لكي ينال الوطن نصيبه من خدمة ابنه المعاق.

للتواصل 20009882

ص.ب: 325075 الرياض 11371



جمعية الأطفال ذوي الإعاقة



تهتم الجمعية بذوي الإعاقة الحركية من الأطفال، وتهدف لإنشاء المراكز المتخصصة لتوفير الخدمة الشاملة للطفل ذو الإعاقة سواء كانت علاجية أو تعليمية أو تأهيلية، ومساندة أسرته في التعايش مع الإعاقة وطرق التعامل معها.

للتواصل

(011)4543917 (011)4549313

6557 الرياض 11492 ص.ب: 8557 الرياض 11492



الجمعية الخيرية لمكافحة التدخين بالرياض (نقاء)

الغرض من تأسيس الجمعية هو توعية المواطنين بمضار التدخين و آثاره المدمرة على الفرد والمجتمع وتشجيعهم على الإقلاع عن التدخين.

للتواصل



لأن الوعي وقاية

إدارة التثقيف الصحي

قسم العلاج الطبيعي