

PENGURUSAN POS-OPERATIF

CARA BANGUN DARI KATIL

- **Jangan** bengkok badan ke hadapan dengan posisi sendi pinggul berada dalam kedudukan 90°.



CARA TURUN DARI KATIL

- Ampu bahagian yang dibedah dengan tangan.
- Bergerak hingga tepi katil.
- Turun dari katil di sebelah kaki yang dibedah sambil menggampuh bahagian tersebut.
- Pastikan paha berada dalam posisi abduksi (terbuka).



- **Jangan** bengkok sendi pinggul melebihi 90 ° bila turun dari katil.



CARA DUDUK

- Jika duduk melutut, gunakan kedua-dua belah paha.
- Pastikan sendi pinggul berada dalam posisi lurus dan paha dalam kedudukan abduksi.



PENGURUSAN POS-OPERATIF

CARA DUDUK

- **Jangan** melutut dengan sebelah paha. Sendi pinggul akan berada dalam posisi membengkok melebihi 90°.



RUJUKAN

- <http://www.mayoclinic.com/health/hip-replacement/MY00235>
- <http://www.healthandage.com/hip-replacement>
- <http://www.urmc.rochester.edu/hh/services-centers/evarts/pdf/HipPatientGuide.pdf>
- http://www.medicinenet.com/total_hip_replacement/arti
- <http://arthritis.webmd.com/hip-replacement-surgery>

DISEDIAKAN

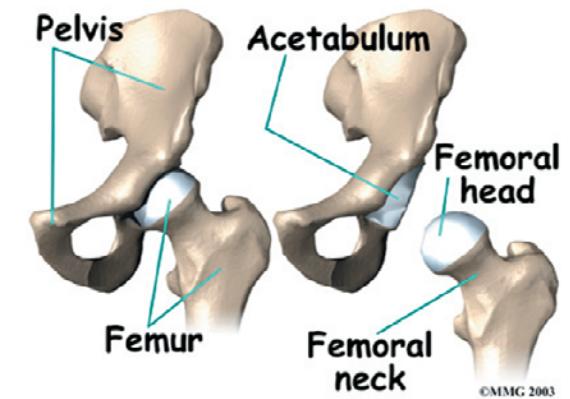
Wad Ortopedik 8u
No Tel. 03- 79492447/2448

Wad 9u
No Tel. 03- 79492256

SEBARANG PERTANYAAN SILA HUBUNGI

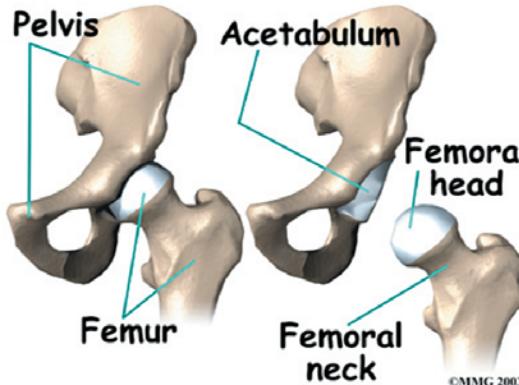
Perkembangan Kejururawatan
Pusat Perubatan Universiti Malaya
Tingkat Bawah, Menara Utama
59100, Kuala Lumpur
No Tel. 03-79492376

Pembedahan Sendi Pinggul *Total Hip Replacement (THR)*



PEMBEDAHAAN PENGGANTIAN TULANG PINGGUL (Total Hip Replacement - THR)

- Pembedahan menggantikan bahagian sendi dan tulang yang sakit/patah dengan sendi palsu (prostesis).
- Prostesis diperbuat dari logam, plastik atau seramik.



- Sendi Pinggul terdiri dari sendi bola & soket. Soket dikenali sebagai acetabulum berbentuk cawan mengelilingi kepala tulang femur.

SEBAB-SEBAB PEMBEDAHAN PENGANTIAN SENDI PINGGUL

- **Penyakit**
 - Osteoarthritis - inflamasi sendi tulang menyebabkan rawan rosak.
 - Systemic Lupus Erythematosus (SLE)
- **Patah pada tulang leher femur (neck of femur).**

PERSEDIAAN PESAKIT SEBELUM PEMBE DAHAN

- Pembayaran implant.
- Pemeriksaan gigi dan mulut untuk memastikan tiada jangkitan.
- Pemeriksaan rutin darah, urin dan tekak.
- Pemeriksaan radiologi
 - X-Ray Dada
 - Sendi Pinggul
- Elektrokardiogram (ECG)

PENGURUSAN PRA-OPERATIF

- Pesakit masuk sehari sebelum pembedahan.
- Kebenaran pembedahan dan anestesia diambil.
- Pesakit dirujuk kepada fisioterapis untuk pengajaran.
 - Senaman pernafasan
 - Senaman anggota yang terlibat

PENGURUSAN POS-OPERATIF

- Terdapat luka jahitan/klip pembedahan di bahagian sisi kiri atau kanan pinggul.
- Infusi intravena diteruskan sebab berpuasa.
- Pesakit kencing melalui tiub pengaliran.
- Ubat Tahan Sakit Secara:
 - Epidural
 - Suntikan
 - Ubat oral
- *Abduction pillow* – diletakkan dicelah paha untuk mengekalkan posisi abduksi sendi pinggul.
- Lakukan:
 - Senaman pernafasan.
 - Senaman menguatkan otot kuadrisep dan abductor
 - Senaman pergelangan kaki dengan melakukan fleksi dan extensi.

PENGURUSAN POS-OPERATIF SEMASA BARING

Guna *abduction pillow* di celah paha semasa baring.



Jangan silang kaki semasa berbaring/tidur untuk mengelakkan berlaku dislokasi sendi pinggul.



Jangan Bengkokkan sendi pinggul melebihi 90°



CARA BANGUN DARI KATIL

Letak kedua-dua tangan di bahagian belakang untuk imbangkan badan.



Bengkok badan sedikit ke bahagian belakang untuk mengelakkan sendi pinggul berada dalam kedudukan 90°.