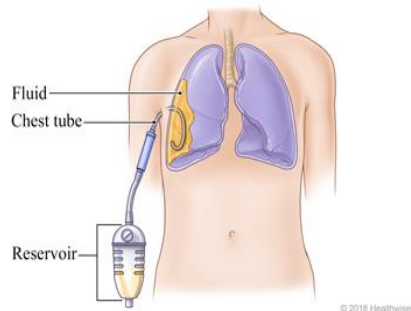




موضوع:

مراقبت از لوله قفسه سینه



تهیه و تنظیم:

واحد آموزش

مرکز آموزشی درمانی بو علی سینا

پاییز ۱۴۰۰

- چست باتل درنقل و انتقال بیمار باید به حالت ایستاده باشد
- از لوله ها به عنوان دستگیره در هنگام جابه جایی استفاده نکنید و توجه کنید که چست باتل همیشه پایین تر از لوله باشد
- به تو صیه های پز شک و پر ستار خود در این زمینه عمل نمایید.

هنگام خارج کردن لوله تهویه از قفسه‌ی سینه چه کارهایی باید انجام دهید؟

- برای اینکه هنگام خارج کردن لوله درد کمتری احساس کنید یک نفس عمیق بکشید و نفس خود را نگه دارید تا پزشک لوله را خارج کند.
- معمولاً تا ۴۸ ساعت پانسمان محل عمل باقی می ماند و بعد از آن طبق نظر پزشک می توانید استحمام کنید.
- خروج هر گونه مایع چرکی و خیس شدن پانسمان را به پزشک خود اطلاع دهید.

تنفس عمیق:

تمرینات تنفس عمیق و سرفه به باز شدن ریه های روی هم خوابیده کمک میکند و از عفونت ریه جلوگیری می کند.

آموزش صحیح تنفس عمیق شامل دم آهسته از بینی، و بازدم آهسته از طریق لب های غنچه شده می باشد.

سرفه:

سرفه ترشحات راههای هوایی را بیرون می راند. شما می توانید با این روش ریه ها و گلویتان را به راحتی تمیز کنید. راه رفتن هم به خروج ترشحات و عملکرد بهتر ریه های شما کمک می کند.

چگونه با وجود چست تیوب می توان راه رفت؟

- قبل از خروج از تخت حتماً به پرستار خود اطلاع دهید.
- مراقب باشید اتصالات جدا نشوند.
- شیشه را همواره پایین تر از سطح کمر خود نگه دارید

➤ هرگز شیشه را بالاتر از سطح تخت خود نیاورید و همواره آنرا پایین تخت نگه دارید.

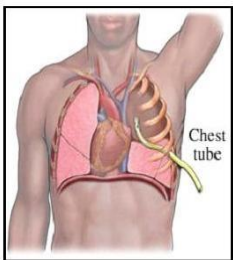
➤ اگر به داخل شیشه نگاه کنید می بینید که مایع داخل شیشه با نفس کشیدن شما بالا و پایین می رود که این نشانه‌ی عملکرد صحیح آن است

➤ هر گونه مشکل در تنفس، درد هنگام نفس کشیدن، جدا شدن لوله‌ها، ترشح و خیس شدن پانسمان را به پرستار خود اطلاع دهید.

➤ بدون اطلاع پرستار از تخت خارج نشوید.

تمرین های تنفسی:

بهبود عملکرد ریه و تخلیه‌ی ترشحات آن با استفاده از ورزش‌های تنفسی میسر است بدین منظور ممکن است از یک فیزیوتراپ کمک گرفته شود و یابہ همراه شما آموزش داده شود که هر دو ساعت یکبار با دستهای کاسه شده (حالت فتجانی) به پشت شما بزند تا ترشحات تخلیه شود.



آموزش‌های بعد از عمل:

➤ بعد از هوشیاری کامل با اجازه ی پزشک رژیم مایعات برای شما شروع می‌شود.

➤ زمانی که به شما اجازه داده شد که بستر خود را ترک کنید ابتدا لبه ی تخت نشسته و در صورتی که سرگیجه نداشتید با کمک راه بروید

➤ تمرینات تنفسی و سرفه‌های مؤثر را انجام دهید.

➤ معمولاً لوله‌ی قفسه‌ی سینه ۴ الی ۷ روز بسته به نظر پزشک در قفسه سینه شما باقی می ماند و سپس خارج می شود

چگونه باید از این لوله و شیشه مراقبت کنیم؟

➤ تا زمانی که روی تخت استراحت می کنید توجه داشته باشید که می توانید در هر حالتی که درد کمتری احساس می کنید دراز بکشید.

➤ وقتی به سمت پهلوئی آسیب دیده دراز می کشید مراقب باشید لوله دچار خمیدگی و پیچ خوردگی نشود.

➤ مراقب باشید محل اتصال لوله به قفسه‌ی سینه تان دچار کشیدگی نشود.

در بدن انسان دو عدد شش (ریه) وجود دارد که هوای پر از اکسیژن را از محیط گرفته و هوای آلوده پر از دی اکسید کربن را به محیط پس می‌دهد و از این طریق اکسیژن را به سلول‌های بدن می‌رساند.

وجود کمی مایع در فضای بین ریه‌ها و قفسه ی سینه (فضای جنب) به حرکت ریه‌ها بدون سایش در حین تنفس کمک می‌کند. اما ورود میزان کمی از هوا، خون یا چرک ناشی از آسیب، بیماری و یا در حین جراحی به فضای جنب می‌تواند از اتساع کامل ریه‌ها جلوگیری نماید. در این شرایط قرار دادن یک لوله‌ی تهویه‌ی ریه (چست تیوب) به راحتی بیمار کمک می‌کند.

لوله‌ی تهویه دو سر دارد که یک سر آن داخل قفسه‌ی سینه‌ی قرار می‌گیرد و به پوست بخیه زده شده و پانسمان می‌گردد و سر دیگر آن به یک شیشه وصل می‌شود

نکاتی که قبل از گذاشتن چست تیوب باید به آن توجه کنید:

- آرامش خود را حفظ کنید و از انجام حرکت های ناگهانی و سرفه خودداری کنید.
- به توصیه های پزشک توجه کنید .
- در صورت نیاز به شما مسکن داده خواهد شد.