



بیمارستان فاطمه الزهرا (س) شهرستان حاجی آباد

<http://fzhh.hums.ac.ir>

07635421578-07635422168

شناسنامه پفلت آموزشی کد: FZH.MNG.P-PH=52:

عنوان	چست تیوب
تهیه کننده	سوپر وایزر آموزش
تایید کننده	کمیته آموزش به بیمار
سال تهیه	تابستان 1402
ناظر کیفی	سوپروایزر آموزش سلامت
تایید کننده علمی	پزشک جراح

چست تیوب چگونه خارج میشود؟

خروج چست تیوب فقط چند ثانیه زمان میبرد.

در صورت لزوم برای شما مسکن تجویز میشود.

به پهلو خوابیده و در وضعیت مورد نظر پزشک قرار بگیرید

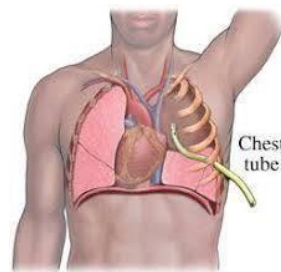
ابتدا بخیه ها کشیده میشود . پس از آن پزشک از شما میخواهد که یک نفس عمیق کشیده و نفس خود را تا زمان خروج لوله در قفسه سینه نگهدارید

به توصیه های پزشک توجه فرمائید

چسب تیوب خارج شده و ناحیه مورد نظر پانسمان میشود.

پانسمان محل چست تیوب را تا معاینه مجدد پزشک ، حداقل 72 ساعت باز نکنید .

خروج هر نوع مایع چرکی و خیس شدن پانسمان را به پزشکتان گزارش دهید.



مراحل چست تیوب گذاری

اخذ رضایت از همراهان بیمار در صورتی که بیمار هوشیار نباشد

در صورتی که بیمار هوشیار باشد لازم است فرایند قرار دادن چست تیوب برای بیمار توضیح داده شده و نیز رضایت کتبی بیمار، اخذ گردد

همه تجهیزات مورد نیاز برای قرار دادن چست تیوب بیمار، لازم است قبل از شروع عملیات درن گذاری، در دسترس قرار بگیرند

دست کش استریل معمولی و گان، محلول های ضد عفونی کننده پوست، گاز استریل ، سواب استریل، سرنگ ها و سوزن های استریل، نیز مورد نیاز می باشند

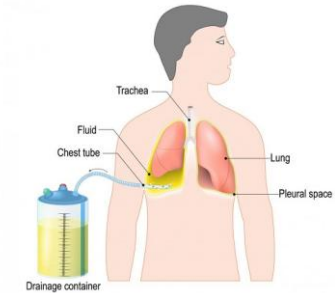
داروهای بی حسی موضعی مانند لیدوکائین لازم است قبل از قرار دادن چست تیوب بیمار در محل تزریق شود

تبغ جراحی و لوازم مورد نیاز برای بخیه زدن

مشخص کردن محل قرار دادن درن

لوله سینه ای (چست تیوب) چیست؟

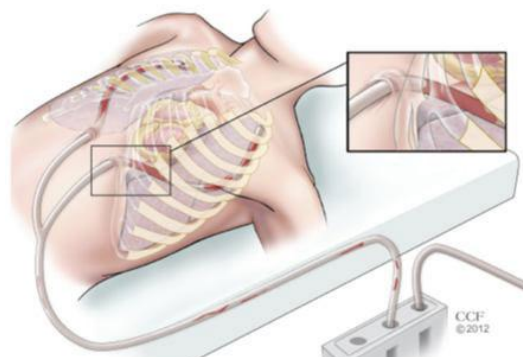
لوله سینه ای یا چست تیوب یک لوله پلاستیکی انعطاف پذیر است که جهت تخلیه ترشحات در فضای بین ریه ها و قفسه سینه که به آن فضای جنب می گوئیم گذاشته میشود.



در حالت معمول مقدار کمی مایع در فضای جنب وجود دارد. این مایع به حرکت ریه ها بدون سایش در حین تنفس کمک میکند اما ورود کمی هوا، خون یا چرک ناشی از آسیب یا عمل جراحی به فضای جنب، میتواند از اتساع کامل ریه ها جلوگیری نماید. روی هم خوابیدن کامل و یا نسبی ریه ها تنفس را با مشکل مواجهه کرده و میتواند منجر به ایست تنفسی شود. قرار دادن یک لوله سینه ای در فضای جنب که به آن چست تیوب گفته میشود باعث تخلیه ترشحات شده و به راحتی بیمار کمک میکند.

جهت کمک به فرایند درمانی خود به موارد زیر توجه نمائید

- ✓ آرامش خود را حین گذشتن چست تیوب حفظ کنید
- ✓ از حرکت ناگهانی و سرفه بپرهیزید
- ✓ ممکن است نیاز باشد به پهلو خوابیده و یا در وضعیت خاصی قرار گیرید. به توضیحات پزشک توجه و با وی همکاری نمایید
- ✓ در صورت لزوم پس از گذاشتن چست تیوب به شما مسکن و آنتی بیوتیک با تجویز پزشک داده خواهد شد
- ✓ جهت بررسی محل قرارگیری چست تیوب قبل و بعد از گذاشتن آن یک عکس رادیوگرافی گرفته میشود
- ✓ در صورت مشاهده هر گونه نشت هوا و یا خروج ترشحات از لوله به خارج از سیستم تخلیه به پرستار خود اطلاع دهید



- ✓ در صورت مشاهده حباب های هوا داخل مخزن ترشحات، که به آن چسب باتل گفته میشود، به پرستار خود اطلاع دهید.
- ✓ در صورت جدا شدن ناگهانی لوله از سیستم تخلیه بلافاصله لوله را با استفاده از گیره مخصوص که به آن کلمپ گفته می شود، بسته و به پرستار خود اطلاع دهید.
- ✓ چسب باتل در انتقال و جابجایی بیمار باید در حالت ایستاده باشد
- ✓ در صورتیکه چسب باتل دسته دارد، از آن جهت جابجایی استفاده کنید
- ✓ از لوله ها به عنوان دستگیره چسب باتل در هنگام جابجایی استفاده نکنید
- ✓ اگر چسب باتل دسته ندارد، چسب باتل را داخل کیسه مخصوص گذاشته و حمل کنید
- ✓ هر دو لوله خروج چسب باتل (جزء لوله متصل به چسب تیوب باید باز باشد).
- ✓ توجه کنید که چسب باتل باید همیشه پایین تر از سطح چسب تیوب باشد
- ✓ بطور معمول سطح مایع موجود در مسیر لوله با هر نفس بالا و پایین می رود که نشانه دهنده ی کار کردن صحیح چست تیوب می باشد.