



بیمارستان فاطمه الزهرا (س) شهرستان خاجر، آید
<http://fzhb.bums.ac.ir>

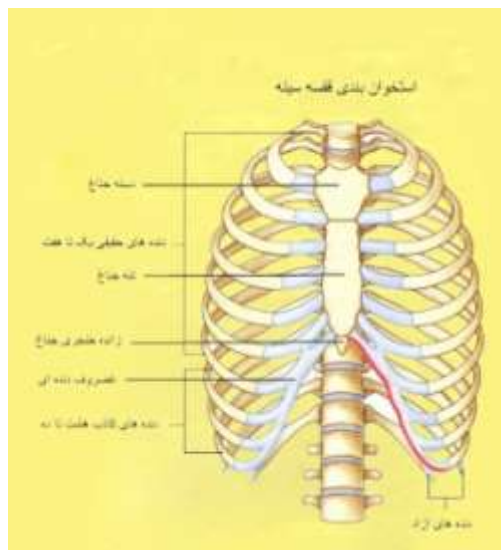


0763542157807635422168

شناسنامه پفلت آموزشی کد: FZH.MNG.P-PH=38

عنوان	ضربه به قفسه سینه
تهیه کننده	سوپر وایزر آموزش
تایید کننده	کمیته آموزش به بیمار
سال تهیه	تابستان ۱۴۰۲
ناظر کیفی	سوپروایزر آموزش سلامت
تایید کننده علمی	پزشک جراح - ارتوپد

- از افراد سرما خورده یا دچار عفونت شناخته شده بپرهیزید
- واکسیناسیون بر علیه آنفولانزا را با مشورت پزشک انجام دهید و درباره واکسیناسیون بر علیه ذات الریه با پزشک مشورت کنید.
- مصرف دخانیات و الکل باید قطع گردد.
- محل زخم پس از ترخیص باید تمیز و خشک نگه داشته شود.
- در صورت وجود هر گونه قرمزی، تورم حساسیت و یا ترشح از محل زخم یا بروز تب، سریعاً به پزشک معالج مراجعه کنید. داروهای تجویز شده از طرف پزشک معالج را مصرف کنید.



رژیم غذایی معمولی دریافت می کنید . وعده های کوچک، مکرر و متعادل بهتر تحمل می شوند و برای بهبود و حفظ عملکرد ریه حیاتی هستند.

آموزش مراقبت از خود:

- * در صورت بروز علائم و نشانه های زیر باید به پزشک مراجعه کنید :
- ۱. تغییر در وضعیت تنفسی : تشدید تنگی نفس، افزایش بی قراری، یا سایر تغییرات در وضعیت ذهنی و شناختی، افزایش تعداد تنفس، تغییر در مقدار یا رنگ خلط
- ۲. خونریزی یا سایر ترشحات از محل برش جراحی یا لوله قفسه سینه
- ۳. افزایش درد قفسه سینه که با مسکن تسکین نمی شود.
- ۴. به علاوه روش های مراقبت تنفسی (استفاده از اکسیژن، دستگاه اسپرومتر انگیزشی، فیزیوتراپی قفسه سینه) را از پرستار و فیزیوتراپ یاد بگیرید.
- * سرفه و تنفس عمیق را انجام دهید.
- * حین سرفه کردن دست خود را روی بخیه ها بگذارید و از آن ها حمایت کنید.
- * از بلند کردن وزنه بیش از ۱۰ کیلوگرم تا بهبودی کامل محل جراحی خودداری کنید. برای ۳ تا ۶ ماه، عضلات قفسه سینه و محل برش جراحی ضعیف تر از حد طبیعی می باشند.
- * از گرمای موضعی و مسکن خوراکی جهت کاهش درد استفاده کنید.
- * بلافاصله بعد از احساس خستگی، تنگی نفس، یا درد قفسه سینه فعالیت را متوقف کنید.
- * از مواد تحریک کننده ریه بپرهیزید (سیگار، قلیان، عطر، آلودگی هوا و اسپری)

قبل از خروج لوله قفسه سینه:

۱- خروج لوله قفسه سینه فقط چند ثانیه زمان می برد و در صورت لزوم ۳۰ دقیقه قبل از انجام در آوردن لوله مسکن تزریق می شود.

۲- در وضعیت نیمه نشسته قرار می گیرید.

۳- باید بعد از کشیدن بخیه ها یک نفس عمیق بکشید و تا زمان خروج لوله ها توسط پزشک نفس خود را نگهدارید.

۴- خروج هر نوع مایع چرکی و خیس شدن پانسمان را گزارش دهید.

۵- پانسمان محل در آوردن لوله قفسه سینه را تا معاینه مجدد توسط پزشک باز نکنید. تا سه روز پانسمان نباید باز شود.

۶- پس از خروج لوله قفسه سینه در صورت اشکال در تنفس به پرستار اطلاع داده شود.

گاه به شدت صدمه پزشک تصمیم به برداشتن یک قسمت ریه یا برداشتن یک ریه در بیمار می گیرد:

ارتقاء تحرک و ورزش های شانه:

چون به دنبال برش قفسه سینه عضلات دچار صدمه و کشیدگی می شوند. دست و شانه باید در دامنه حرکتی مفاصل حرکت داده شوند. باید هر چه سریعتر طبق دستور پزشک از تخت خارج و هر چه سریع تر حرکت کنید.

رژیم غذایی:

سوء تغذیه در بیماران تحت عمل جراحی قفسه سینه به علت تنگی نفس، تولید خلط و کاهش اشتها متداول است. رژیم مایعات با اجازه پزشک برای ششما شروع شده و در صورت تحمل، بتدریج

پس از قرار دادن لوله قفسه سینه باید:

۱. برای جلوگیری از گرفتگی لوله قفسه سینه از دراز کشیدن روی لوله خودداری کنید و در صورت نشت هوا در طول لوله اطلاع دهید.

۲. در صورت بالا و پایین نرفتن سطح مایع در محفظه به پرستار اطلاع دهید.

۳. مرتب سرفه و تنفس عمیق انجام دهید.

۴. در صورت جدا شدن لوله از سیستم تخلیه حتما باید لوله قفسه سینه با استفاده از گیره ای که روی لوله است بسته شود و پس از آن تقال به تخت، باز شود.

۵. در هنگام انتقال یا جابجایی برای احتیاط باید لوله قفسه سینه بسته شود و پس از انتقال به تخت، باز شود.

۶. در صورت وجود لخته در طول لوله تخلیه باید به پرستار اطلاع دهید.

۷. برای جلوگیری از عفونت، روزانه پانسمان اطراف لوله قفسه سینه تعویض می شود و اطراف لوله باید تمیز باشد.

۸. مخزن وصل به لوله قفسه سینه در سطح پایین تر از محل جا گذاری لوله قرار داده شود.

۹. در صورت وجود ترک و احتمال نشت هوا در طول لوله یا مخزن به پرستار اطلاع دهید.

۱۰. جهت پیشگیری از عفونت از دستکاری بی مورد مخزن و محل اتصال لوله قفسه سینه و بخیه ها خودداری شود.

قفسه سینه به دلیل وجود اندام هایی مثل ریه، قلبریال عروق و نای از اهمیت ویژه ای برخوردار است. چون ضربه به قفسه سینه باعث آسیب این اندام ها می شود. ضربه به قفسه سینه به صورت نافذ و غیر نافذ به ترتیب باعث آسیب باز و بسته می شود. در ضربه غیر نافذ ضربه می تواند موجب شکستگی دنده ها و جناغ، کوفتگی ریه ها و قاب شود. صدمات ناشی از گلوله و چاقو شایع ترین انواع صدمات نافذ قفسه سینه هستند.

درمان:

درمان بر مبنای کنترل درد، اجتناب از حرکات فیزیکی و درمان صدمات تشخیص داده شده برنامه ریزی می شود.

گذاشتن لوله در قفسه سینه:

در صورت وجود خون یا هوا در ریه لوله ای در قفسه سینه جهت خروج خون و هوا از ریه می گذارند. با استفاده از داروی بی حسی موضعی منطقه مورد نظر در قفسه سینه بی حس و با استفاده از یک برش کوچک، لوله قفسه سینه وارد می شود و بعد لوله به جای خود بخیه می شود و در تمام مدت لوله به سیستم تخلیه (محفظه شیشه ای) وصل می شود و بعد با گاز استریل کاملا محل پانسمان می گردد.

قبل و بعد از جایگذاری لوله عکس رادیولوژی قفسه سینه گرفته می شود.

در هنگام گذاشتن لوله قفسه سینه باید:

۱. برای گذاشتن لوله قفسه سینه، بایستی در وضعیت خوابیده ب پشت و در صورت امکان سرو تنه ۳۰ تا ۴۰ درجه بالاتر قرار گیرد.

۲. در هنگام گذاشتن لوله از حرکت های ناگهانی، سرفه و تحریک بپرهیزید.