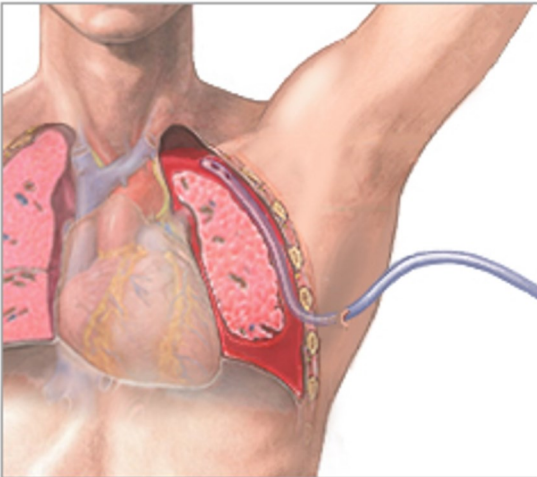




آموزش به بیمار

کلید نجات ریه:

آشنایی با لوله قفسه سینه



بیمارستان آموزشی، پژوهشی،
درمانی شهید هاشمی نژاد مشهد
واحد آموزش به بیمار

خروج چست تیوب چگونه انجام میشود ؟

- خروج چست تیوب فقط چند ثانیه زمان می برد.
- دارو درمانی از قبل به کاهش درد بیمار کمک می کند.
- در وضعیت مناسب خوابیده به پشت دراز بکشید.
- قبل از کشیده شدن لوله یک نفس عمیق بکشید و تا زمان خروج لوله تنفس خود را نگه دارید.
- قفسه سینه مجدداً پانسمان می شود.

علائم هشدار که باید به آنها توجه کنید:

- خروج هر نوع مایع چرکی و خیس شدن پانسمان را گزارش دهید.
- در صورت تنگی نفس و احساس سنگینی قفسه سینه، درد ، تب و ... اطلاع دهید.
- پانسمان محل چست تیوب را تا معاینه مجدد پزشک باز نکنید.



منبع : سایت www.medlineplus.gov

مشهد، طلاب، انتهای بلوار ابوریحان، بیمارستان شهید

هاشمی نژاد تلفن: ۱۵-۱۱۰۲۷۳۷۰۵۱۳ یا با شماره ۳۱۰۹

تماس گرفته و شماره بخش جراحی ۲۵۵۲ را وارد نمایید.

سایت بیمارستان: hasheminejad.mums.ac.ir

کلینیک پرستاری آموزش سلامت واقع در کلینیک تخصصی همه روزه به
جز ایام تعطیل از ساعت ۸ الی ۱۲ پاسخگوی سوالات شما می باشد تلفن
داخلی کلینیک ۸۰۰۳ می باشد.

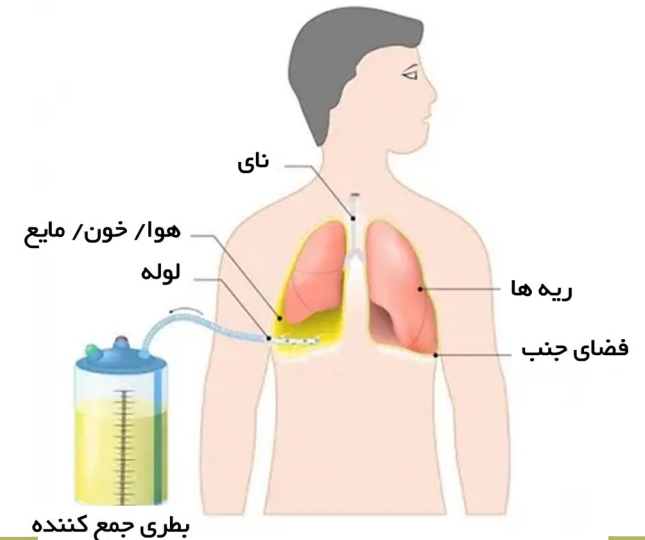
جهت دریافت محتوای آموزشی بارکد زیر را اسکن کنید.



خروج چست تیوب چه زمانی انجام می شود؟

لوله زمانی برداشته میشود که اطمینان حاصل شود فضای پلور
عاری از عامل مزاحم است و ریه کاملاً منبسط شده است.
معیارهای معمول برای برداشتن عبارتند از:

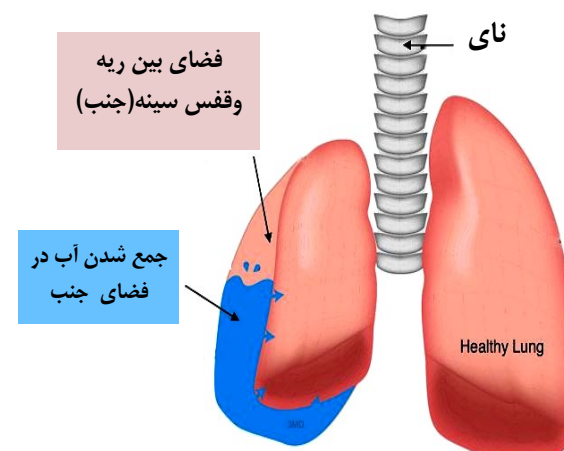
- توقف خروج هوا: عدم وجود حبابدار شدن در سیستم
سیل آب به مدت حداقل ۲۴ ساعت (در پنوموتوراکس).
- توقف خروج مایع: کاهش میزان مایع خروجی به کمتر از
۵۰ تا ۱۰۰ میلیلیتر در ۲۴ ساعت (در هموتوراکس).
- تأیید عکس قفسه سینه: عکس قفسه سینه جدید نشان
دهد که ریه به طور کامل منبسط شده و هیچ فضای هوایی
یا مایعی قابل توجهی در پلور باقی نمانده است.



مطالب پیش روی شما محتوی مطالب آموزشی برای مراقبت از بیمارتان می باشد. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده در آن سلامت خود را باز یابید.



وجود مایع در فضای بین ریه ها و قفسه سینه (فضای جنب) به حرکت طبیعی ریه ها در حین تنفس کمک می کند اما ورود کمی هوا، خون یا چرک ناشی از آسیب می تواند از باز شدن کامل ریه ها جلوگیری نماید و باعث روی هم خوابیدن ریه ها شده و تنفس را با مشکل مواجه کند و حتی منجر به ایست تنفسی شود. گذاشتن چست تیوپ به تخلیه مایعات از فضای جنب کمک می کند و تنفس بیمار راحت می شود.



چست تیوپ چیست؟

لوله قفسه سینه یک لوله پالستیکی نرم، شفاف و توخالی است که از طریق یک برش کوچک در دیواره قفسه سینه مستقیماً وارد فضای پلور میشود. این لوله به یک سیستم تخلیه متصل میشود که هدف آن تخلیه مداوم هوا یا مایعات (خون، ترشحات عفونی) و جلوگیری از ورود مجدد آنها به فضا است.

چست تیوپ چطور گذاشته می شود؟

در شرایط بدون بیهوشی پزشک با استفاده از داروهای بی حسی موضعی منطقه مورد نظر در قفسه سینه را بی حس و با استفاده از یک برش کوچک، لوله قفسه را وارد فضای جنب می کند که این کار باید سریع انجام شود و بعد لوله به جای خود بخیه شود در تمام مدت لوله به سیستم تخلیه یا شیشه چست تیوپ وصل شده است. بعد با گازهای استریل و چسب کاملاً پانسمان شود. در طول انجام این عمل باید:

قبل از انجام عمل و بعد از آن یک عکس از قفسه سینه انجام می گیرد و پزشک نتیجه را بررسی می کند و برای جلوگیری از عفونت از داروهای آنتی بیوتیک استفاده می شود.

مراقبت های چست تیوپ چیست؟

- هنگام استراحت مراقب گرفتگی و خم شدن لوله باشید و برروی آن دراز نکشید.
- 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 اطلاع دهید.

- اگر کلمپ وجود نداشت لوله را با دست به گونه ای خم کرده و تا بزنید که هوا وارد آن نشود و بلافاصله به پرستار خود اطلاع دهید.
- در صورتیکه ظرف چست تیوپ شما دسته دارد برای جابجایی از آن استفاده کنید و اگر چست باتل دسته ندارد، چست باتل را داخل کیسه مخصوص گذاشته و حمل کنید.
- باید توجه داشته باشید که شیشه چست تیوپ در سطح پایین تر از محل گذاشتن لوله قرار گیرد.
- به طور معمول سطح مایع موجود در مسیر لوله با هرنفس بالا و پایین می رود که نشان دهنده کارکردن چست تیوپ است.
- هنگامی که بیدار هستید ۷-۸ بار در ساعت سرفه کنید و نفسهای عمیق انجام دهید این کار به خروج ترشحات کمک فراوانی می کند.

