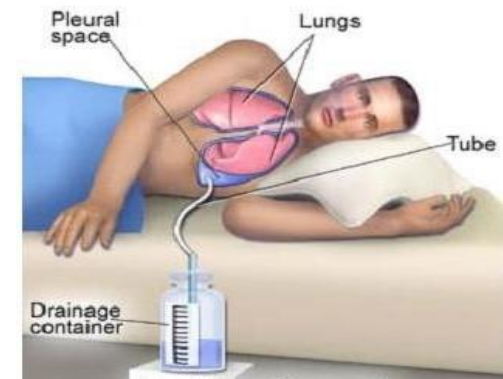




چست تیوب گذاری (لوله گذاری داخل قفسه سینه)



تهیه کننده:

سیمین محمدی

سوپروایزر آموزش سلامت

تأیید کننده:

دکتر میر سلیم سید صادقی

متخصص جراحی عمومی

آخرین بازنگری زمستان ۱۴۰۳

مرکز آموزشی درمانی دکتر فاطمی

چست تیوب گذاری:

چست تیوب یک لوله پلاستیکی انعطاف پذیر است که در فضای بین دنده ای چهارم تا ششم روی خط زیربغلی با هدف تسهیل خروج ترشحات و بهبود قابلیت اتساع ریه قرار داده می شود. این لوله امکان خروج ترشحات، خون و هوا از فضای پلور را فراهم کرده و به اتساع ریه کمک می کند. معمولاً بعد از تعبیه چست تیوب جهت کنترل محل عمل عکس قفسه سینه از بیمار به عمل می آید.

علت تعبیه چست تیوب:

هموتوراکس (تجمع خون داخل فضای پلور)

پنوموتوراکس (تجمع هوا داخل فضای پلور)

آمپیم (وجود چرک داخل فضای پلور)

افیوژن (تجمع مایع داخل فضای پلور)

آموزش بیماران:

❖ برای تنفس بهتر در وضعیت نیمه نشسته قرار بگیرید.

❖ برای جلوگیری از مسدود شدن لوله، به پهلوئی سمت لوله گذاری شده ن خوابید.

❖ در هر وضعیتی که راحت هستید قرار بگیرید و مطمئن باشید که هیچ قسمت بدن تحت فشار نیست و هریک ساعت تغییر وضعیت دهید.

❖ هر ساعت یک بار تنفس عمیق انجام دهید.

❖ سرفه کنید و نفس های عمیق بکشید تا به خروج ترشحات کمک کند.

❖ هنگام سرفه کردن دست خود را روی محل جراحی قرار دهید و محل را حمایت کنید.

❖ تنفس عمیق و سرفه به افزایش فشار داخل جنب کمک می کند و خود این مسئله باعث خارج شدن ترشحات از حفره جنب می شود و به اتساع ریه ها و پیشگیری از آتلکتازی (روی هم خوابیدن ریه) کمک می کند.

❖ استفاده از وسیله ای به نام دمیار که بعد از تعبیه چست تیوب به شما داده می شود به بهبود روند تنفس شما کمک می کند.



❖ محل را از نظر خونریزی چک کنید.

❖ مطمئن شوید که لوله های تخلیه جدا نشده و پیچ نخورده باشند و مانع حرکت نشوند.

❖ توجه داشته باشید که چست باتل (مخزن ترشحات) باید همیشه پایین تر از سطح بدن شما باشد.

❖ در هنگام انتقال و جابجایی برای احتیاط بیشتر، چست تیوب توسط پرستار و یا فرد آموزش دیده کلمپ (گیره مخصوص) شود.



❖ در صورت هرگونه تنگی نفس اطلاع داده شود.

❖ از دوش گرفتن و خیس کردن پانسمان محل به مدت ۷۲ ساعت اجتناب کنید. بعد از ۷۲ ساعت دوش گرفته و جهت کنترل به پزشک خود مراجعه کنید.

❖ خروج هر نوع مایع چرکی و یا خیس شدن پانسمان را به پرستار اطلاع دهید.

❖ جهت پیشگیری از عفونت داروهای خود را در زمان و به میزان تجویز شده پزشک معالج نان مصرف کنید.

❖ در صورت بروز هرگونه مشکل از قبیل تب، درد شدید، خونریزی، ترشحات، مشکلات تنفسی و.... به پزشک معالج یا اورژانس بیمارستان مراجعه کنید.

منبع:

❖ پرستاری داخلی - جراحی برونر و سودارث ۲۰۲۲ تنفس و تبادلات گازی

مؤلف : جانیس ال. هینکل، کری ای. جیویر

مترجم : منصوره علی اصغرپور و دکتر طاهره نجفی قرلجه

❖ مراقبت پرستاری از چست تیوب تألیف فریا آذر دخت

❖ در صورت مشاهده هرگونه نشت هوا و یا خروج ترشحات از لوله به خارج از سیستم تخلیه به پرستار اطلاع دهید.

❖ در صورت مشاهده حبابهای هوا داخل مخزن ترشحات (چست باتل) به پرستار اطلاع دهید.



آموزش بعد از خروج چست تیوب:

خروج چست تیوب فقط چند ثانیه طول می کشد و بعد از آن یک پانسمان فشاری روی محل قرار داده می شود. و بعد از خارج کردن چست تیوب رادیوگرافی (عکس) از قفسه سینه گرفته می شود. و توسط پزشک معالج رویت می گردد.

❖ موقع خارج کردن چست تیوب نفس عمیق بکشید و نفس خود را نگه دارید.

❖ جهت جلوگیری از نفوذ هوا به داخل محل چست تیوب و بروز مشکلات تنفسی از باز کردن پانسمان به مدت ۷۲ ساعت اجتناب کنید.

❖ در صورتی که چست باتل دسته دارد از آن برای جابجایی استفاده کنید از لوله ها به عنوان دستگیره برای جابجایی استفاده نکنید. اگر چست باتل دسته ندارد، آن را داخل کیسه شفاف گذاشته و حمل کنید.

❖ پس از بازگشت به تخت خود، کلمپ باید باز شود تا خروج ترشحات ادامه یافته و دچار مشکل تنفسی نشوید. ❖ به طور معمول سطح مایع موجود در مسیر لوله با هر نفس بالا و پایین می رود که نشان دهنده درست کار کردن چست تیوب می باشد.

❖ ورزش شانه و بازو برای جلوگیری از خشکی مفاصل شانه و کاهش درد و ناراحتی بعد از عمل مؤثر است برای این کار در صورتیکه شکستگی استخوان ترقوه ندارید دستهای خود را به بالای سر ببرید و آرام پایین بیاورید این حرکت را روزانه چندین بار انجام دهید.

❖ استفاده از مسکن به بهبود وضعیت تنفسی کمک نموده و باعث می شود تمرینات تنفسی و اندام ها را بهتر انجام دهید.

هشدار:

❖ در صورت جدا شدن ناگهانی لوله از سیستم تخلیه بلافاصله لوله را با گیره مخصوص کلمپ کنید و به پرستار اطلاع دهید اگر کلمپ وجود نداشت لوله را با دست به گونه ای خم کرده و تابانید که هوا وارد آن نشود و بلافاصله به پرستار اطلاع دهید.