چه موقع لوله سینه ای را خارج می کنیم

- زمان در آوردن لوله سینه بستگی به وضعیت بیمار ی شما و نظر پزشک دارد.
- بهبود در وضعیت تنفسی
- طولانی نبودن تنفس وعدم سختی انجام آن
- تعداد تنفس کمتر از ۲۴ تا در دقیقه
- ترشح کم خون یا تغییر از ترشح خونی به آبکی
- در موارد که هدف خارج کردن هوا اطراف ریه است
- توقف بالا و پایین رفتن مایع در بطـری در حـین دم و بازدم و عدم نشت هوا

مراقبت در حین خارج کردن لوله سینه ای

- پزشک و پرستار شمارا درموقعیت مناسب قرار خواهند داد پزشک بعد از کشیدن بخیه ها از شما می خواهد یک نفس "عمیق" بکشید و تا زمان خروج لوله ها توسط پزشک نفس خود را نگهدارید.
- پزشک با قرار دادن چند عدد گاز وازلین و گاز در محل کشیده شدن لوله سینه ای "چست تیوب" با چسب پانسمان را ثابت می کند.
- اطراف محل پانسمان را از نظر وجود هوا زیرپوست بررسی کنید و در صورت ایجاد به پزشک و پرستار خود اطلا ع دهید.

توصیه ها بعد از خارج کردن لوله قفسه سینه ای

- سیگار نکشید.
- از تماس با افراد که عفونت تنفسی دارند پرهیز کنید
- پانسمان محل خارج کردن لوله را ۳تا ۲روز بعد از خروج لوله به هیچ وجه نباید باز کنید .

- در صورت نشت مایع از محل پانسمان چسب پانسمان باز نشود مجددا گاز روی پانسمان قبلی محل خروج لوله گذاشته ومحکم چسب ز ده شود.
- از بلند کردن اجسام سنگین سه تا شش ماه بعد ا زعمل جلوگیری شود
- به اندازه کافی استراحت کنید .
- اگر محدودیت مصرف مایعات ندارید روز انه به میزان ۵ سی سی به ا ازادی هر کیلو گرم وز ن آب بنوشید..

در صورت بروز مشکلات زیر سریع به پرستار خود اطلاع دهید :

- ✓ تنگی نفس ناگهانی
- ✓ سختی هنگام نفس کشیدن که به تدریج بدتر می شود .
- ✓ خارج شدن لوله سینه
- ✓ جداشدن لوله سینه از بطری تخلیه
- ✓ واژگون شدن بطری تخلیه
- ✓ احساس درد و ناراحتی
- ✓ افزایش درجه حرارت بدن

منبع:پرستاری داخلی جراحی برونرسودارث۲۰۱۸

سایت آموزش به بیمار بیمارستان شفا تاکستان:

Hosshafa.qums.ac.ir

واحد ارتقا سلامت وآموزش همگانی: ۰۲۸۳۵۲۴۹۲۱۱

داخلی ۷۰۳۴

ساعت تماس همه روزه از ساعت :۸ الی ۱۴

شماره تماس درمانگاه حکیم:۰۲۸۳۵۲۴۹۲۳۷ از شنبه تا چهارشنبه از ساعت ۷:۳۰ الی ۹ صبح

تاریخ صدور: ۱۳۹۹/۰۱/۳۰

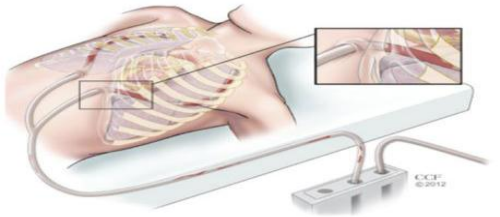
تاریخ بازنگری:۱۴۰۳/۰۹/۰۵

تاریخ باز نگری بعدی: ۱۴۰۴/۰۹/۳۰

دانشگاه علوم پزشکی وخدمات بهداشتی درمانی قزوین
معاونت آموزشی

بیمارستان شفا تاکستان

خودمراقبتی لوله ی قفسه ی سینه (چست تیوب)



چست تیوب یا لوله قفسه سینه ای

ریه ها و قفسه سینه بوسیله یک غشا سروزی به نام جنب پوشیده می شوند،

پرده جنب از دو لایه تشکیل شده است.

بین این دو لایه فضا ی جنبی دارد که حاو ۵-۱۵ سی سی مایع می باشد چست تیوب(لوله سینه ای)وسیله ای جهت تخلیه هوا ، مایع یا خون تجمع یافته داخل فضای اطراف ریه است

در اثر بیماریهایی مثال ذات الریه ، شکستگی های دنده ، سرطان های ریه و پس از اعمال جراحی شکم و یا قفسه سینه، درداخل فضای جنبی مایع ، خون ، چرک و یا هواتجمع می کند و باعث روی هم خوابیدن ریه ها میشود.



برای گذاشتن لوله سینه به قسمت جلویی قفسه سینه ، بیماربایستی در وضعیت طاق باز و کمی سرتخت بالا باشد.



- بعد از تعبیه جهت بررسی وضعیت تخلیه هوا وترشحات اطرف ریه،وجود عفونت وپاسخ به درمان از قفسه ی سینه عکس رادیولوژی گرفته می شود.
- در مواردی که اجازه می دهد کل فرایند را به بیمار یا همرا بیمار توضیح داده می شود واز ایشان رضایت نامه کتبی اخذ می شود.
- وجود درد بعد از عمل امری طبیعی می باشد وبا مسکن برطرف خواهد شد.
- صحت عملکرد لوله ی قفسه ی سینه بایستی مرتب کنترل شود در حالتی که هوا در فضای جنب باشد تشکیل حباب در داخل بطری ودر حالت تجمعخون ومایع تجمع مایع در داخل بطری نماینگرصحت دستگاه و لوله می باشد .
- رابط ها ومحل ورود لوله ها به بطری باید کاملا محکم باشد تا هوا نشت نکند.
- رابط لوله داخل بطری باید حداقل ۲سانتی متر زیرآب باشد.
- مایع داخل بطری وبطری باید استریل باشد.





- باید مراقب انسدادولخته شدن در لوله رابط باشید.
- عدم حرکت مایع در لوله حین تنفس وسرفه نشان دهنده انسداد است که بایستی برطرف شود.

- خصوصیات و میزان ترشحات ،اندازه گیری ، ثبت وعلامت گذاری شود. در صورت کف کردن داخل بطری می توان الکل داخل بطری ریخت تا کف نکند.حجم الکل اضافه شده به مایع بطری از حجم ترشحات بیمار کسر شود.
- اگز میزان ترشحات لوله سینه بیشترا ز۱۵۰سی سی در ساعت بود باید به پزشک اطلا ع داده شود.
- برای خارج شدن از تخت حتما از پرستار یا همراهان کمک بخواهید و اگر احساس ضعف و سرگیجه داشتید دراز بکشید و به پرستاران اطلا ع دهید.
- حین راه رفتن باید بطری را در سطح پایین تر از محل گذاشتن لوله نگهدارید.
- در حین انتقال بیمار به هیچ عنوان نباید لوله سینه ا بسته شود بلکه تنها کافیست بطری بصورت ایستاده کنار بیمار گذاشته شود.و بیمار منتقل شود.
- طول لوله و بطری را از نظروجود هوا و یا احتمال نشت هوا مدنظر داشته باشد.
- اگر بطری تخلیه واژگون شود لوله کار نمی کند در این صورت بطری را به حالت ایستاده قرار دهید وبه پرستار خود اطلا ع دهید.
- وقتی در تخت خود جابجا می شوید ،مراقب باشید لوله تا نشود و حالت پیچ خوردگی نداشته باشد.
- هنگام حرکت کردن مراقب باشید لوله کشیده نشود.
- در مورد میزان فعالیت ،راه رفتن و حمام از پرستار و پزشک خود سوال کنید.
- ورز شهایی که جهت پیشگیری از ضعف عضلا ت شانه و بازو به شما آمو ش داده می شود انجام دهید.
- ورزش های باز و و شانه مانند بالا انداختن شانه ها و چرخاندن با زو ،می بایست حداقل ۵بار در رو زدر مدت چند هفته انجام شود.