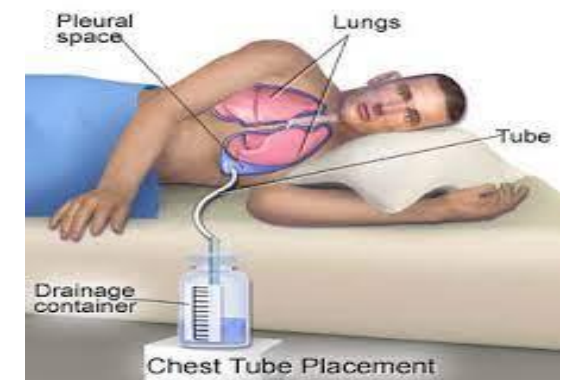


چست تیوب یا لوله قفسه سینه

ریه ها و قفسه سینه بوسیله یک غشاء سروزی بنام جنب پوشیده میشوند، پرده جنب از از دو لایه تشکیل شده است.

بین این دو لایه فضای بالقوه ای وجود دارد که حاوی 3-5 سی سی مایع میباشد.

چست تیوب (لوله سینه) وسیله ای جهت تخلیه هوا، مایع یا خون از داخل فضای اطراف ریه است .



➤ رادیو گرافی قفسه سینه ممکن است چندبار انجام شود، تا پزشک تصویر ریه های شما را از نظر وجود عفونت و تخلیه هوا و ترشحات اطراف ریه و پاسخ به درمان بررسی کند.

➤ در مواردی که زمان اجازه میدهد، کل فرآیند را به بیمار یا همراه او توضیح داده میشود و از ایشان رضایت نامه کتبی اخذ میشود.

➤ وجود درد بعد از عمل امری طبیعی میباشد و با مسکن برطرف خواهد شد.

➤ صحت کار لوله سینه ها بایستی مرتب کنترل شود.

➤ در حالتی که هوا در فضای جنب باشد تشکیل حباب در داخل باطری و در حالت تجمع خون مایع تجمع مایع در داخل بطری نماینگر صحت دستگاه و لوله رابطها و محل ورود لوله ها به بطری باید کاملاً محکم باشد تا هوا نشت نکند .

اگر میزان ترشحات لوله سینه بیشتر از 150 سی سی بود باید به پزشک اطلاع داده شود.

برای خارج شدن از تخت حتماً از پرستار کمک بخواهید و اگر احساس ضعف و سرگیجه داشتید دراز بکشید و به پرستاران اطلاع دهید. و حین راه، باید بطری در سطح پایین تر از محل گذاشتن لوله نگهدارید.

حین راه انتقال بیمار به هیچ عنوان نباید لوله سینه ای بسته شود، بلکه تنها کفایت بطری بصورت ایستاده کنار بیمار گذاشته شود. و بیمار منتقل شود.

طول لوله و بطری را از نظر وجود ترک و یا احتمال نشت هوا مدنظر داشته باشید و اگر بطری تخلیه و از گون شود، لوله کار نمیکنند در این صورت به پرستار خود اطلاع دهید.

وقتی در تخت خود جابجا میشوید، 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.

ورزشهایی که جهت پیشگیری از ضعف عضلات شانه و بازو به شما آموزش داده میشود انجام دهید.

ورزشهای بازو و شانه مانند بالا انداختن شانه ها و چرخاندن بازو، مینیمم حداقل 5 بار در روز در مدت چند هفته انجام شود.

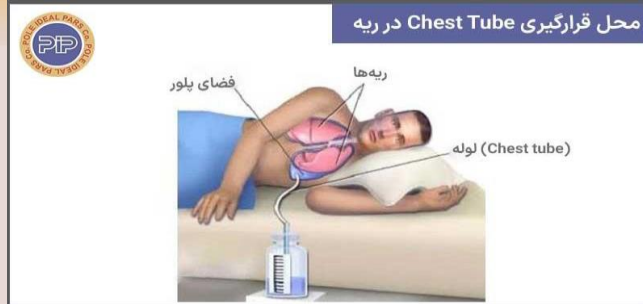
تمرینات تنفس عمیق و سرفه را مرتب انجام دهید. برای کاهش درد میتوانید با دست خود محل پانسمان خود را حمایت کنید.



یا من اسمہ دواء و ذکرہ شفاء



بیمارستان شهید اشرفی خمینی شهر



خودمراقبتی در چست تیوپ

کد پمفلت: AH/HE 29

واحد آموزش سلامت همگانی

031-33634192

- توصیه ها بعد از خارج کردن لوله قفسه سینه :**
- ❖ از تماس با افرادی که عفونت تنفسی دارند پرهیز کنید
 - ❖ پانسمان محل خارج کردن لوله سینه را 2-3 روز بعد از آن به هیچ وجه نباید باز کنید.
 - ❖ در صورت نشست مایع از محل پانسمان چسب پانسمان باز نشود مجدداً گاز روی محل خروج لوله گذاشته و محکم چسب زده شود.
 - ❖ از بلند کردن اجسام سنگین سه تا شش ماه بعد از عمل جلوگیری کنید.
 - ❖ اگر محدودیت مصرف مایعات ندارید روزانه ده لیوان آب بنوشید.

در صورت بروز مشکلات زیر سریع

پرستار خود اطلاع دهید:

- ❖ تنگی نفس ناگهانی:
- ❖ سختی هنگام نفس کشیدن که به تدریج بدتر میشود.
- ❖ خارج شدن لوله سینه
- ❖ جدا شدن لوله سینه از بطری تخلیه
- ❖ واژگون شدن بطری تخلیه خود اطلاع دهید
- ❖ احساس درد و ناراحتی
- ❖ افزایش درجه حرارت بدن

منبع: در سنامه پرستاری برون



چه موقع لوله را خارج میکنیم

- ✓ زمان در آوردن لوله سینه بستگی به بیماری شما و نظر پزشک دارد
- ✓ بهبود در وضعیت تنفسی
- ✓ طولانی نبودن تنفس و عدم سختی انجام آن
- ✓ تعداد تنفس کمتر از 24 تا در دقیقه
- ✓ ترشح کم خون یا تغییر از ترشح خونی به آبی
- ✓ توقف بالا و پایین رفتن مایع در ظرف و عدم نشست هوا

مراقبت در حین خارج کردن لوله سینه‌ای

- ✓ پزشک بعد از کشیدن بخیه ها از شما میخواهد به یکنفس بکشید و تا زمان خروج لوله ها توسط پزشک نفس خود را نگهدارید.
- ✓ پزشک و پرستار شما را در موقعیت مناسب قرار خواهند داد.
- ✓ پزشک با قرار دادن چند عدد گاز وازلین و گاز در محل کشیده شدن لوله سینه‌ای « چست تیوب » یا چسب پانسمان راثابت میکند.
- ✓ اطراف محل پانسمان را از نظر ورم و وجود هوا زیر پوست بررسی کنید و در صورت ایجاد به پزشک و پرستار خود اطلاع دهید.

