



توسعه

آموزش مراقبت از

چست تیوب

آدرس: سه راه سیمین، خیابان جانبازان، انتهای
بلوار شهیدبخشی. تلفن: ۰۳۱۳۵۱۳۰۰۰۰ ، داخلی
واحد آموزش به بیمار: ۷۷۲

کد پمفلت: Pa0311

بعد از خروج لوله چه اقداماتی باید انجام دهیم؟

- ✚ از مصرف دخانیات خودداری کنید.
- ✚ از تماس با افرادی که عفونت تنفسی دارند بپرهیزید.
- ✚ پانسمان محل خروج چست تیوب را به مدت سه روز نباید باز کنید.
- ✚ استراحت کافی داشته باشید. ولی از بی تحرکی اجتناب کنید.
- ✚ اگر محدودیت مصرف مایعات ندارید روزانه ۱۰ لیوان آب بنوشید.

در صورت بروز چه علایمی به پزشک اطلاع دهیم؟

- تنگی نفس ناگهانی
- احساس درد و ناراحتی شدید در قفسه سینه
- تب بالای ۳۸ درجه
- جدا شدن چست تیوب از بطری تخلیه
- خارج شدن یا جابجا شدن چست تیوب
- شکسته شدن بطری

چه موقع چست تیوب خارج می شود؟

زمان خارج کردن چست تیوب بستگی به وضعیت بیماری شما و نظر پزشک دارد. برخی شرایط خروج چست تیوب عبارتند از:

- بهبود وضعیت تنفسی
- طولانی نبودن تنفس و عدم سختی در تنفس
- کاهش ترشحات و تغییر آن از خونی به آبکی
- در مواردی که هدف خارج کردن هوای اطراف ریه است توقف بالا و پایین رفتن مایع در بطری در حین دم و بازدم و عدم نشست هوا
- بهبود علایم در عکس قفسه سینه

هنگام خارج کردن چست تیوب چه اقداماتی باید

انجام دهیم؟

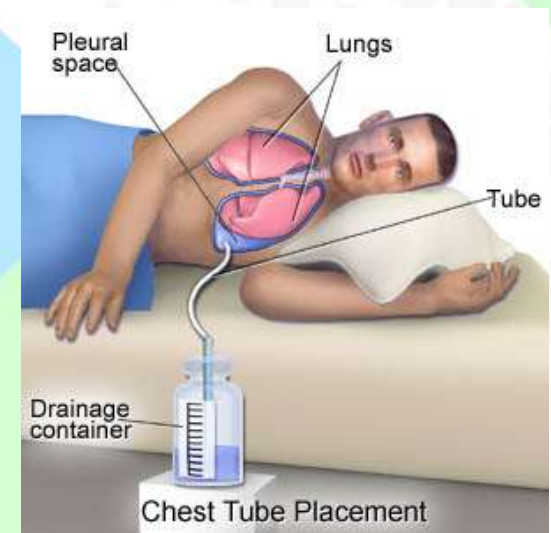
- ✓ پزشک و پرستار شما را در وضعیت مناسب قرار می دهد.
- ✓ پزشک بعد از کشیدن بخیه ها از شما می خواهد یک نفس عمیق کشیده و تا زمان خروج لوله توسط پزشک نفس خود را نگه دارید.
- ✓ پزشک با قرار دادن چند عدد گاز وازلین و گاز استریل در محل خروج چست تیوب و چسب پانسمان، محل مورد نظر را پانسمان می کند.

چست تیوب یا لوله قفسه سینه چیست؟

ریه ها به وسیله یک غشا سروزی به نام پرده ی جنب پوشیده شده اند که از دو لایه تشکیل شده است. بین این دو لایه، فضای بالقوه ای وجود دارد که حاوی ۳-۵ سی سی مایع می باشد.

در اثر بیماری هایی مانند پنومونی، سرطان ریه، شکستگی دنده، اعمال جراحی شکم و قفسه سینه و غیره، مایع، خون، هوا یا چرک وارد این فضا می شود.

لذا جهت تخلیه این مواد از داخل فضای اطراف ریه از چست تیوب یا لوله قفسه سینه استفاده می شود.



بعد از تعبیه چست تیوب چه مراقبت هایی انجام می شود؟

- ❖ بعد از تعبیه چست تیوب رادیوگرافی قفسه سینه ممکن است انجام شود تا پزشک از محل و کارایی صحیح چست تیوب اطمینان حاصل کند.
- ❖ وجود درد بعد از عمل امری طبیعی بوده و پزشک برای شما مسکن تجویز خواهد کرد.
- ❖ صحت کار چست تیوب باید به صورت مرتب کنترل شود.
- ❖ رابط ها و محل اتصال چست تیوب به بطری (باتل) باید کاملاً محکم بوده تا هوا نشت نکند.
- ❖ لوله ی داخل بطری باید حداقل ۲ سانتی متر زیر آب باشد.
- ❖ محیط داخل بطری باید کاملاً استریل حفظ شود.
- ❖ باید مراقب انسداد و لخته شدن در لوله رابط باشید.
- ❖ عدم حرکت مایع حین تنفس و سرفه ممکن است نشان دهنده انسداد لوله باشد که بایستی برطرف شود.
- ❖ خصوصیات و میزان ترشحات اندازه گیری، ثبت و علامت گذاری می شود.
- ❖ معمولاً در صورتی که میزان ترشحات از ۱۰۰ الی ۱۵۰ سی سی در ۲۴ ساعت کمتر باشد می توان لوله را خارج کرد.

- ❖ برای خارج شدن از تخت از پرستار یا همراهتان کمک بخواهید و اگر احساس ضعف و سرگیجه داشتید دراز بکشید و به پرستارتان اطلاع دهید.
- ❖ حین راه رفتن باید بطری را در سطح پایین تر از سطح قفسه سینه لوله نگهدارید .
- ❖ حین راه رفتن و انتقال بیمار بهتر است کلامپ لوله ای باز باشد.
- ❖ طول لوله و بطری را از نظر داشتن ترک و یا احتمال نشت هوا مد نظر داشته باشید.
- ❖ مراقب باشید بطری تخلیه دچار شکستگی نشود.
- ❖ وقتی در تخت خود جابه جا می شوید مراقب باشید تا لوله تا نخورد و حالت پیچ خوردگی پیدا نکند.
- ❖ هنگام حرکت کردن مراقب باشید لوله کشیده نشود.
- ❖ در صورت خروج لوله سریعاً پرستار خود را مطلع سازید.
- ❖ در مورد میزان فعالیت، راه رفتن و حمام از پرستار و پزشک خود سوال کنید.
- ❖ ورزش هایی که جهت پیشگیری از ضعف عضلات شانه و بازو توسط فیزیوتراپ به شما آموزش داده می شود را انجام دهید. (ورزش هایی مانند بالا انداختن شانه و چرخاندن بازو حداقل ۵ بار در روز بایستی انجام شود).
- ❖ تمرینات تنفس عمیق و سرفه را مرتباً انجام دهید. برای کاهش درد می توانید با دست خود محل پانسمان خود را حمایت کنید.