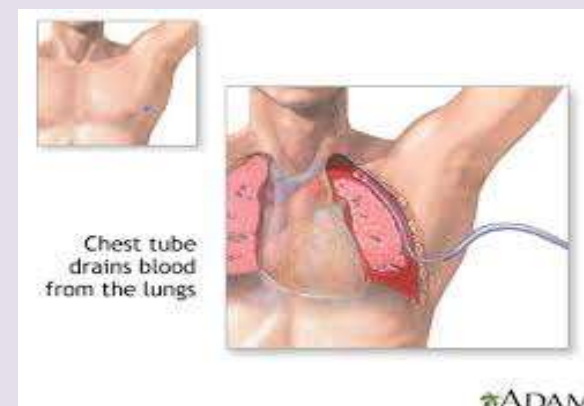


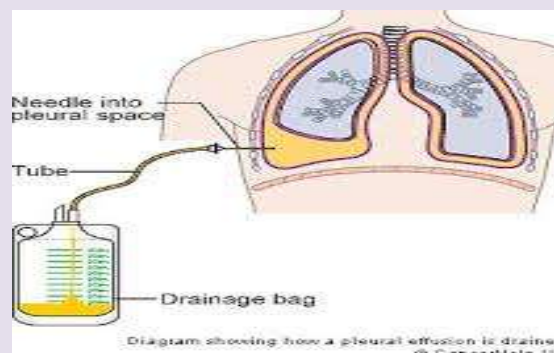
چست تیوب یا لوله قفسه سینه ای

- ریه ها و قفسه سینه بوسیله یک غشاء سروزی به نام جنب پوشیده می شوند، پرده جنب از دو لایه تشکیل شده است.
- بین این دو لایه فضای بالقوه ای وجود دارد که حاوی 3-5 سی سی مایع می باشد.
- چست تیوب (لوله سینه ای) وسیله ای جهت تخلیه هوا، مایع یا خون از داخل فضای اطراف ریه است.
- چست تیوب (لوله سینه ای) برقرار کردن ارتباط بین داخل قفسه سینه (فضای جنب) با محیط خارج گفته می شود.
- در اثر بیماری هایی مثل ذات الریه، شکستگی های دنده، سرطان های ریه و پس از اعمال جراحی شکم و یا قفسه سینه، در داخل فضای جنبی مایع، خون، چرک و یا هوا تجمع می کند و باعث روی هم خوابیدن ریه ها می شود.



- برای گذاشتن لوله سینه در قسمت قدامی قفسه، بیمار بایستی در وضعیت طاق باز و کمی سر تخت بالا باشد.
- بعد از تعبیه، رادیوگرافی قفسه سینه ممکن است چند بار 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 می دهد، کل فرآیند را به بیمار یا همراه او توضیح داده می شود و از ایشان رضایت نامه کتبی اخذ می شود.
- وجود درد بعد از عمل امری طبیعی می باشد و با مسکن برطرف خواهد شد.
- صحت کار لوله سینه ای بایستی مرتب کنترل شود. در حالتی که هوا در فضای جنب باشد تشکیل حباب در داخل بطری و در حالت تجمع خون و مایع تجمع مایع در داخل بطری نمایانگر صحت دستگاه و لوله می باشد.
- رابط ها و محل ورود لوله ها به بطری باید کاملاً محکم باشد تا هوا نشت نکند.



- رابط لوله باید حداقل 2 سانتی متر زیر آب باشد.
- مایع داخل بطری و بطری باید استریل باشد.
- باید مراقب انسداد و لخته شدن در لوله رابط باشید.
- عدم حرکت مایع حین تنفس و سرفه نشان دهنده انسداد است که بایستی برطرف شود.
- خصوصیات و میزان ترشحات، اندازه گیری، ثبت و علامت گذاری شود. در صورت کف کردن داخل بطری می توان الکترولیت داخل بطری ریخت تا کف 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 یا همراهان کمک بخواهید و اگر احساس ضعف و سرگیجه داشتید دراز بکشید و به پرستاران اطلاع دهید.

- حین راه رفتن باید بطری را در سطح پایین تر از محل گذاشتن لوله نگهدارید.
- حین راه انتقال بیمار به هیچ عنوان نباید لوله سینه ای بسته شود بلکه تنها کافیست بری 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 باشد.
- اگر بطری تخلیه واژگون شود لوله کار نمی کند در این صورت به پرستار خود اطلاع دهید.
- وقتی در تخت خود جابه جا 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.
- ورزش هایی که جهت پیشگیری از ضعف عضلات شانه و بازو به شما آموزش داده می شود انجام دهید.
- ورزش های بازو و شانه مانند بالا انداختن شانه ها و چرخاندن بازو، می بایست حداقل 5 بار در روز در مدت چند هفته انجام شود.
- تمرینات تنفس عمیق و سرفه را مرتب انجام دهید. برای کاهش درد می توانید با دست خود محل پانسمان خود را حمایت کنید.

چه موقع لوله سینه ای را خارج کنیم

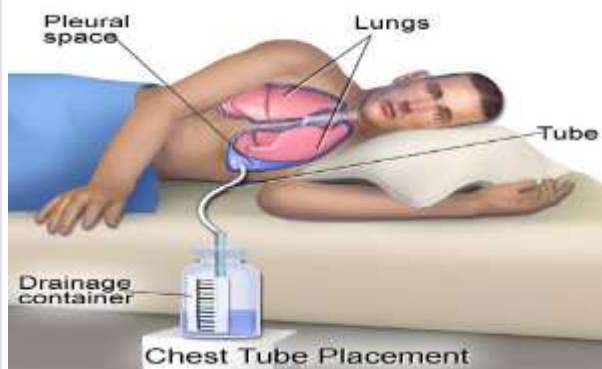
- زمان درآوردن لوله سینه بستگی به وضعیت بیماری شما و نظر پزشک دارد.
- بهبود در وضعیت تنفسی
- طولانی نبودن تنفس و عدم سختی انجام آن
- تعداد تنفس کمتر از 24 تا در دقیقه



مرکز آموزشی درمانی امین

خود مراقبتی از

چست تیوب



✓ تنگس نفس ناگهانی

✓ سختی هنگام نفس کشیدن که به تدریج بدتر می شود.

✓ خارج شدن لوله سینه

✓ جدا شدن لوله سینه از بطری تخلیه

✓ واژگون شدن بطری تخلیه

✓ احساس درد و ناراحتی

• افزایش درجه حرارت بدن

• ترشح کم خون یا تغییر از ترشح 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

مراقبت در حین خارج کردن لوله سینه ای

• پزشک و پرستار شما را در موقعیت مناسب قرار خواهند داد.

• پزشک بعد از کشیدن بخیه ها از شما می خواهد یک نفس 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 ورم و وجود هوا زیر پوست بررسی کنید و

در صورت ایجاد به پزشک و پرستار خود اطلاع دهید.

توصیه ها بعد از خارج کردن لوله قفسه سینه ای

• سیگار نکشید.

• 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 شود.

• به اندازه کافی استراحت کنید.

• اگر محدودیت مصرف مایعات ندارید روزانه ده لیوان آب بنوشید

در صورت بروز مشکلات زیر سریع به پرستار خود اطلاع

دهید:

🏠 شناسنامه پمفلت آموزشی

موضوع	خود مراقبتی از چست تیوب
تهیه کننده	واحد آموزش سلامت
تأیید کنندگان علمی	آقای دکترصادقی - دکتر طالب زاده
سمت	مدیر گروه جراحی
تاریخ تهیه	1402
کد پمفلت	PE-EM-8

منبع : برونر و سودارث

جهت استفاده از مطالب آموزشی به سایت بیمارستان

مراجعه نمایید

www.amin.mui.ac.ir