



بیمارستان شهید مطهری مرودشت

مراقبت در منزل پس از خارج

کردن لوله قفسه سینه

(چست تیوپ)

(ویژه آموزش به بیمار)

شناسنامه پمفلت آموزشی :

تهیه کننده :

لیلا نام آور - سوپروایزر آموزش سلامت

تهیه شده : زمستان 1404

منبع : هند بوک آموزش به بیمار کانابو

تأیید شده توسط : دکتر غلامحسین منور صادقی

- متخصص جراحی عمومی

چست تیوپ چیست؟

در طول دوره بستری، برای تخلیه هوا (پنوموتوراکس) یا مایع (افیوژن پلور) از فضای اطراف ریه ها، لوله های پلاستیکی انعطاف پذیر به نام چست تیوپ از طریق دیواره قفسه سینه وارد می شود. این لوله به یک سیستم درناژ متصل است تا ریه بتواند مجدداً منبسط شده و عملکرد طبیعی خود را از سر گیرد. اکنون با بهبود وضعیت شما این لوله خارج شده و محل ورود آن بخیه زده شده است. یا با گاز وازلین پانسمان می شود تا به صورت ثانویه بهبود یابد در این صورت تا 48 ساعت نباید پانسمان باز شود.

مراقبت در منزل

مراقبت دقیق پس از ترخیص برای بهبودی کامل و جلوگیری از عوارض بسیار مهم است. لطفا موارد زیر را با دقت رعایت فرمایید.

مراقبت از محل زخم و پانسمان

محل خروج لوله (زخم) باید همیشه تمیز و خشک نگهداری شود.

پانسمان اولیه را حداقل به مدت 24 ساعت پس از ترخیص دست نخورده و خشک نگه دارید.

پس از 48 ساعت، اگر پانسمان خیس یا کثیف نشده باشد، میتوانید آن را بردارید. در غیر این صورت، با دست های شسته شده، پانسمان قدیمی را برداشته، محل را با آب و صابون ملایم به آرامی شسته و با گاز

استریل تمیز خشک کنید. سپس همراه با پماد موسپیرون یا تتراسایکلین یا محلول کلرگزیدین یک پانسمان جدید و استریل بر روی آن قرار دهید. از مالش یا خاراندن محل زخم خودداری کنید.

علائم عفونت

در صورت مشاهده هر یک از موارد زیر، به پزشک خود اطلاع دهید:

- افزایش قرمزی، تورم، گرمی یا درد در اطراف زخم
- خروج ترشحات چرکی (زرد یا سبز رنگ) یا ترشح با بوی بد
- باز شدن لبه های زخم

تمرینات تنفسی و سرفه کنترل شده

این تمرینات برای باز نگهداشتن کامل ریه ها و جلوگیری از عفونت ریوی (پنومونی) حیاتی هستند.

تنفس عمیق:

هر ۱ تا ۲ ساعت در حالت نشسته، ۵ تا ۱۰ بار نفس عمیق بکشید. یک دم آرام و عمیق از طریق بینی انجام دهید، ۳-۲ ثانیه نگه دارید و سپس به آرامی از طریق دهان بازدم کنید. استفاده از دستگاه اسپرومتری تشویقی به تسریع فرآیند بهبودی در بیماران پنموتراکس کمک میکند.

سرفه کنترل شده:

در صورت احساس نیاز به سرفه، با استفاده از یک بالش یا دست خود، محل زخم را محکم ولی با ملایمت نگه دارید سپس یک نفس عمیق کشیده و با دهان نیمه باز، ۲ تا ۳ سرفه کوتاه و آرام انجام دهید. این کار از فشار ناگهانی به قفسه سینه و درد جلوگیری می کند. برای جلوگیری از سرفه شدید می توان شربت دکسترومتورفان یا کدئین طبق نظر پزشک استفاده کرد.

فعالیت های بدنی

از بلند کردن اجسام سنگین، کشش های شدید، رانندگی و فعالیت های ورزشی سنگین به مدت حداقل ۱ تا ۲ هفته یا تا زمانی که پزشک اجازه دهد، خودداری کنید.

پیاده روی آرام در سطح صاف، روزانه و به تدریج افزایش مدت آن، بسیار مفید است از حرکات چرخشی ناگهانی در ناحیه تنه خودداری کنید.

استحمام

تا 48 ساعت پس از خارج کردن چست تیوپ از دوش گرفتن یا حمام کردن خودداری کنید. پس از این مدت می توانید دوش بگیرید. از حمام پر آب (وان) تا کامل بهبودی زخم و برداشته شدن بخیه ها پرهیز کنید. در هنگام دوش، از تماس مستقیم آب با فشار زیاد روی زخم اجتناب کنید. پس از استحمام، محل زخم را با

یک حوله تمیز یا سشوار و با ضربات آرام خشک کنید. از مالش دادن پرهیز نمایید.

رژیم غذایی

میتوانید رژیم غذایی معمول و متعادل خود را ادامه دهید مصرف مایعات کافی (آب، آبمیوه های طبیعی) و میوه ها و سبزیجات تازه حاوی ویتامین سی مانند مرکبات و آناناس برای ترمیم بافت ها توصیه می شود. در صورت داشتن بی اشتها، وعده های کوچک و مقوی در دفعات بیشتر مصرف کنید. (مصرف آناهیل توصیه می گردد.)

علائم هشدار دهنده

در صورت مشاهده هر یک از علائم زیر بلافاصله با پزشک خود تماس بگیرید یا به اورژانس مراجعه نمایید:

مشکلات تنفسی

در صورت تنگی نفس ناگهانی یا تشدید شونده، درد تیز قفسه سینه به ویژه در دم، احساس عدم دریافت هوای کافی فوراً به اورژانس بیمارستان مراجعه نمایید. وجود صدای مکنده و عبور یا ورود هوا از محل زخم به داخل قفسه سینه بسیار مهم است.

علائم عفونت موضعی یا عمومی

تب بالای 38 درجه سانتی گراد، لرز، تعریق شبانه، افزایش قرمزی/ تورم/ ترشح چرکی از زخم

علائم مرتبط با زخم

خونریزی فعال از محل زخم، باز شدن بخیه ها، خروج هوا یا حباب از زیر پانسمان

علائم دیگر:

سرگیجه، تپش قلب، رنگ پریدگی، یا احساس ضعف و بیحالی غیر عادی

داروها:

تمام داروهای تجویز شده (مانند مسکن ها، آنتی بیوتیک ها) را طبق دستور دقیق پزشک مصرف کنید. از مصرف داروهای کورتون (داروهای پروگراف، ساندیمون، سل سپت و پردنیزولون که اغلب در درمان روماتیسم یا بیماران پیوندی استفاده می شود و بهبود زخم را به تاخیر می اندازد) و تضعیف کننده سیستم ایمنی (مانند آزایتوپرین و ...) اجتناب کنید یا فقط تحت نظر و دستور پزشک مصرف شود.

ویزیت پیگیری و کنترل

لطفاً طبق زمان تعیین شده توسط پزشک معالج، برای ویزیت بعدی و بررسی روند بهبودی و احتمالاً برداشتن بخیه ها به درمانگاه تخصصی مربوطه مراجعه فرمایید.

با آرزوی سلامتی و بهبودی سریع و کامل

برای شما

