



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
بیمارستان شهدای سلامت نی ریز

چست تیوب

تهیه کننده: شهناز بنان

کارشناس پرستاری

تاریخ تهیه: بهار 1401

تاریخ بازنگری: بهار 1404

تایید کننده: دکتر محمدرضا صاکی جراح عمومی

منبع: برونر و سودارث 2014

رژیم غذایی و تغذیه

- با نظر پزشک و همچنین در صورت نداشتن حالت تهوع، رژیم مایعات شروع کنید .
- در صورتی که حالت تهوع و استفراغ دارید از خوردن و آشامیدن خودداری نمایید.

فعالیت

- به منظور پیشگیری از لخته شدن خون در سیاهرگ های اندام تحتانی و یا پاها، ساق پا را به طور مکرر خم و راست کنید.

- جهت خارج شدن از تخت در صورت اجازه پزشک ابتدا بنشینید، سپس پاهای خود را از لبه تخت آویزان کنید. در صورت نداشتن سرگیجه و تاری دید و ... از تخت خارج شوید. دقت کنید حتما پرستار بخش را در زمان خارج شدن از تخت مطلع فرمایید تا در کنار شما باشد.

مراقبت های قبل از گذاشتن لوله

- آرامش و خونسردی خود را حفظ نمایید.
- در صورتی که نگران هستید با پرستار یا پزشک خود مطرح نمایید. پرستار با توضیح روش به آرامش شما کمک خواهد کرد.
- از شما و همراهانتان رضایت نامه انجام عمل گرفته میشود.

- به پشت بخوابید و به سمت پهلوئی مخالف منحرف شوید و دست سمت مبتلا را بالای سر خود قرار دهید.
- علائم حیاتی شامل فشار خون و تنفس و ضربان قلب به طور مرتب چک و بررسی میشود.
- در طول انجام عمل از حرکت های ناگهانی و سرفه و تحرک بپرهیزید.

- ممکن است به شما داروهای آرامبخش داده شود تا آرام و خواب آلود شوید.

- قبل و بعد از انجام عمل، گرافی قفسه سینه گرفته میشود تا محل چست تیوب و نتیجه کار ارزیابی شود.
- به شما سرم وصل شده و برای پیشگیری از عفونت طبق دستور پزشک آنتی بیوتیک تزریق میشود.

مراقبت های بعد از تعبیه لوله قفسه سینه

- از خوابیدن بر روی لوله و جمع شدن لوله و کشیدن آن خودداری نمایید.
- مرتب سرفه و تنفس عمیق انجام دهید.
- محفظه جمع شدن مایعات حتماً باید در سطح پایین تر از محل گذاشتن لوله باشد.
- در هنگام خارج شدن از تخت و یا انتقال و جابجایی برای احتیاط کلمپ یا گیره بستن لوله را ببندید و جهت

خارج شدن از تخت، محفظه در قسمت پایینی قفسه سینه نگهداشته شود

- در صورت جدا شدن لوله از محفظه جمع شدن مایع حتماً باید گیره لوله قفسه سینه بسته شود.

- در صورت وجود لخته در طول لوله تخلیه، محفظه جمع کردن مایع عوض میشود.

- برای جلوگیری از عفونت روزانه پانسمان اطراف لوله قفسه سینه تعویض و اطراف لوله تمیز میگردد.

- در حالت پنوموتوراکس یا ورود هوا به فضای جنب، تشکیل حباب در داخل محفظه و در حالت هموتوراکس یا ورود خون به فضای جنب، تجمع مایع در داخل محفظه نماینگر صحت کار و عملکرد دستگاه و لوله میباشد.

- کمر خود را راست و صحیح نگه دارید و بازو وشانه خود را حرکت دهید تا گرفتگی ایجاد نشود.

از دستکاری سرم ها و رابط های متصل به خود خودداری کنید.

- داروها طبق تجویز پزشک و در فواصل مشخص توسط پرستار به شما داده خواهد شد.

رژیم غذایی و تغذیه

- غذا خوردن به مقادیر کم و دفعات زیاد باید صورت گیرد.

- از مصرف غذاهای نفاخ و دیر هضم اجتناب کنید.

- در صورت مصرف الکل یا نوشیدنی های کافئین دار، آن را از رژیم غذایی خود حذف نمایید.

- جهت جلوگیری از یبوست رژیم غذایی پرفیبر مانند سبزی جات و میوه و مایعات مصرف کنید.

فعالیت

- تا دو هفته اول بیماری استراحت نمایید و از انجام ورزش خودداری کنید.

- با نظر پزشک، می توانید ورزش سبک انجام دهید.

- به طور مکرر در بین فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری استراحت کنید.

- از انجام ورزش های سنگین اجتناب نمایید.

مراقبت های بعد از خروج لوله

- پزشک با قرار دادن چند عدد گاز وازلین و گاز در محل کشیده شدن چست تیوب با چسب، پانسمان را ثابت میکنند.

- پانسمان قفسه سینه را بررسی کرده و خروج هر نوع مایع چرکی و خیس شدن پانسمان را به پرستار یا پزشک گزارش دهید.

- پانسمان محل چست تیوب را تا معاینه مجدد توسط پزشک باز نکنید.

- کمر خود را راست و صحیح نگه دارید و بازو وشانه خود را حرکت دهید تا گرفتگی ایجاد نشود.

- مرتب سرفه و تنفس عمیق انجام دهید.

- در مورد زمان و نحوه ی استحمام از پزشک خود سوال کنید.

زمان مراجعه بعدی

- جهت بررسی ریه ها و محل لوله قفسه سینه در زمان تعیین شده توسط پزشک به وی مراجعه نمایید.

- در صورت مشاهده علائم زیر به پزشک مراجعه نمایید:

- تب یا افزایش درجه حرارت بدن بیشتر از 37/8

- تنگی و سختی نفس

- قرمزی و وجود ترشح چرکی از اطراف محل خروج لوله



وب سایت : neyritshp.aums.ac.ir
شماره تماس : ۵۲۴۳۱۱۴
پورتال : ۵۲۴۳۱۱۴

با استفاده از نرم افزار بارکد خوان از طریق تلفن همراه می توانید فایل متنی پمفلت را دانلود نمایید.