

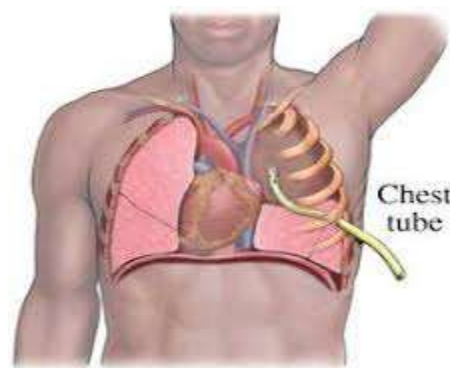
۳- در هنگام راه رفتن از لوله ها به عنوان دستگیره استفاده نشود و چست باتل درون یک پاکت دسته دار قرار گرفته و حمل شود.

۴- در هنگام راه رفتن چست باتل پایین تر از سطح قفسه سینه قرار داشته باشد.

۵- موقع استراحت مراقب کشیدگی، تا خوردگی و گرفتگی لوله باشید و بر روی آن دراز نکشید.

۶- در هنگام خروج از تخت و جابجایی، گیره لوله بسته شده و بلافاصله با باز گشت به تخت گیره باز شود.

۷- در صورت شکستگی چست باتل، اولین کار بستن لوله است بصورت تا زدن لوله و در صورت در دسترس بودن پنس، لوله را کلامپ کرده و در اسرع وقت نسبت به تعویض نمودن چست باتل اقدام نمایید.



از یک برش کوچک، چست تیوب را وارد فضای جنب نموده و بلافاصله به سیستم تخلیه وصل می کند و سپس لوله به جای خود بخیه می شود و گاز وازلین در محل قرار گرفتن چست تیوب قرار داده می شود و با گاز های استریل و چسب لکو پلاست کاملاً پوشانده می شود.

نحوه مراقبت از چست تیوب و چست باتل

۱- در هنگام استراحت چست باتل بر روی زمین قرار داشته باشد.

۲- حرکت ترشحات داخل لوله توجه شود. عدم حرکت ترشحات نشان دهنده عدم کارکرد مناسب لوله است.

چست تیوب یک لوله پلاستیکی انعطاف پذیر است که برای تخلیه ترشحات در فضای بین ریه ها و قفسه سینه که به آن جنب می گویند گذاشته می شود.

در حالت معمول مقدار کمی مایع در فضای بین ریه ها و قفسه سینه وجود دارد. این مایع به حرکت ریه ها بدون سایش در حین تنفس کمک می کند. ورود کمی از هوا-خون و یا چرک ناشی از آسیب به فضای جنب می تواند از باز شدن کامل ریه ها جلوگیری نماید. روی هم خوابیدن کامل یا تسبی ریه ها تنفس را با مشکل مواجه کرده و می تواند منجر به ایست تنفسی شود. قرار دادن یک لوله سینه ای در فضای جنب که به آن چست تیوب گفته می شود باعث تخلیه ترشحات شده و به راحتی بیمار کمک می کند.

گذاشتن چست تیوب ممکن است بر بالین بیمار صورت گیرد ولی اصولاً این کار در اتاق عمل انجام می شود. در شرایط بدون بیهوشی پزشک با استفاده از داروی بیحسی و با استفاده



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
لرستان

مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر

مراقبت از چست تیوب

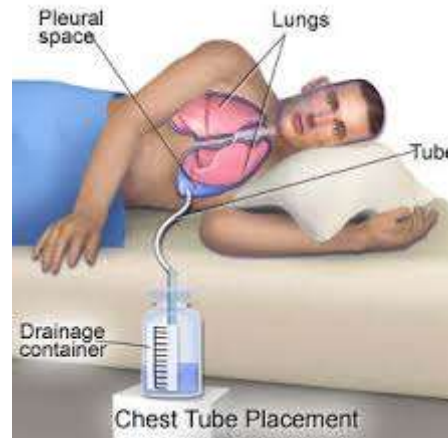


واحد آموزش سلامت- بازنگری : ۱۴۰۴

سایت بیمارستان:

<http://shohada.lums.ac.ir>

شماره تلفن های بیمارستان: ۷-۳۳۲۳۶۴۰۱



آموزش به بیمار :

- ۱- به بیمار آموزش دهید خروج هر نوع مایع چرکی و خیس شدن پانسمان را گزارش کند .
- ۲- به بیمار آموزش دهید پانسمان محل چست تیوب را تا معاینه مجدد توسط پزشک باز نکند.
- ۳- بیمار را به انجام سرفه و تنفس عمیق تشویق کنید .
- ۴- برای جلوگیری از عفونت روزانه پانسمان محل چست تیوب را تعویض کنید.

اقدامات پرستاری بعد از خروج چست تیوب :

- ۱- یک عکس قفسه سینه بگیرید تا مطمئن شوید لوله در زمان نامناسب خارج نشود و یا ورود تصادفی هوا به داخل فضای جنب صورت نگرفته باشد.
- ۲- ظرفیت اشباع اکسیژن را با پالس اکسیمتری کنترل کنید.
- ۳- صداها و عملکرد تنفسی را بررسی کنید.
- ۴- در صورت وجود بخیه، پوست را از نظر وجود نکروز بررسی کنید.
- ۵- وجود نشانه های عفونت را بررسی کنید .
- ۶- علائم حیاتی بیمار و سطح راحتی او قبل و بعد از خروج چست تیوب را کنترل کنید .
- ۷- اطلاعاتی مانند خارج کردن بخیه، نوع پانسمان بکار برده شده، نوع درناژ و انجام عکس قفسه سینه و اطلاعات حاصل از آن را مد نظر قرار دهید.