

دستورالعمل (Instruction)

کد سند : INS-CC-20	عنوان دستورالعمل : خود مراقبتی حین و بعد از ترخیص بیمار توراکوتومی		
شماره ویرایش : پنجم	تاریخ بازنگری : آبان ماه 1401	تاریخ ابلاغ : آذر ماه 1401	تاریخ تدوین : 95/8/10

توراکوتومی یک برش در فضای جنب سینه است. این روش اجازه دسترسی فوری مستقیم به حفره قفسه سینه را می دهد و به کادر درمان این فرصت را برای کنترل خونریزی-تامپوناد قلبی-تعمیر و کنترل آسیب های عمده به قلب، ریه ها و عروق خونی و انجام ماساژ قلب مستقیم را می دهد.

کامهای دقیق انجام عملیات (حالت افعال به کار برده شده امری (دوم شخص جمع) باشد جملات ساده - کوتاه - مختصر) :

- 1-درد یکی از شایعترین علت عدم تنفس موثر برای شماست پس داروهای ضد درد را به صورت مرتب استفاده نمایید.
- 2-برای پیشگیری از روی هم خوابیدن ریه های خود روزانه به صورت مرتب از اسپرومتری تشویقی استفاده کنید.
- 3-لوله های سینه ای خود را از نظر باز بودن مجرا کنترل کنید و کلامپ را باز نگه دارید.
- 4-لوله ها را صاف و بدون پیچ خوردگی نگهداشته و روی لوله ها خوابید.
- 5-جهت پیشگیری از خشکی مفاصل شانه و درد/تمرینات ورزشی شانه و بازو را انجام دهید.
- 6-محفظه کنترل آب را از نظر غل غل کردن و جریان متناوب بررسی کنید.
- 7-به مقدار و رنگ ترشحات محفظه توجه کنید.
- 8-سرفه و تنفس های عمیق انجام دهید.
- 9-در صورت جدا شدن لوله از سیستم تخلیه حتماً باید لوله قفسه سینه را کلامپ کنید بنابراین وجود کلامپ کنار بستر شما ضروری است.
- 10-هنگام جابجا شدن و یا انتقال برای احتیاط چست تیوب را کلامپ کنید.
- 11-در صورت وجود لخته در طول لوله که منجر به جلوگیری از تخلیه می شود به پزشک مراجعه نمایید.
- 12-برای جلوگیری از عفونت روزانه پانسمان اطراف لوله قفسه سینه را تعویض کنید.
- 13-سیستم درناژ قفسه سینه/چست باتل را درست و در پایینتر از محل گذاشتن لوله قرار دهید.
- 14-از حضور در محیط های آلوده و دودزا اجتناب کنید و در صورتیکه سیگار مصرف می کنید/ حتماً ترک نمایید.
- 15-اگر عمل جراحی شما به علت کیست هیداتیک باشد/ از خوردن میوه و سبزیجات نشسته پرهیز کنید و به اطرافیان خود نیز تاکید نمایید.
- 16-تمرینات تنفسی در هوای تمیز و به دور از آلودگی برای زندگی سالم تری برای شما مفید است.
- 17-از اسپری ها و داروهایی که پزشک شما تجویز کرده به صورت مرتب استفاده کنید و جهت کنترل وضعیت تنفسی خود /بصورت مرتب به پزشک مراجعه کنید.
- 18-اطراف لوله سینه ای را از نظر نشت کنترل کنید، در صورت تنگی نفس یا افزایش تعداد تنفس و یا لمس هوا در اطراف لوله، سریعاً به نزدیکترین مرکز درمانی یا پزشک مراجعه کنید.
- 19-نحوه مراجعه به پزشک و ویزیت های بعدی را پیگیری کنید.
- 20-در صورت خروج ناخواسته لوله سینه ای نفس خود را لحظه ای حبس کرده دست خود یا با پارچه ای محکم روی محل خروج گذاشته و سریعاً به مرکز درمانی مراجعه کنید.
- 21-در صورت پر شدن محفظه، حدود 3/4 یا 800 سی سی، ترشحات را تخلیه یا محفظه را تعویض نمایید.
- 22-در صورت زیاد بودن ترشحات، برای جلوگیری از کاهش فشارخون، هر یک ساعت، لوله را کلامپ کرده، و تنها 100 سی سی ترشحات در هر نوبت تخلیه گردد.

منابع: داخلی جراحی برون، استانداردهای پرستاری

امکانات مرتبط : پمفلت آموزشی، پوستر آموزشی ، فرم آموزش حین ترخیص

کارکنان مرتبط : پزشک، پرستار، کارگروه آموزش به بیمار

نام و نام خانوادگی و سمت تهیه کننده/تهیه کنندگان :					نام و نام خانوادگی و سمت تأیید کننده :	نام و نام خانوادگی و سمت تصویب کننده :
رقیبه عزیزی	سرپرستار	دکتر ایرج فیضی	فوق تخصص جراحی	توراکس	دکتر رسول نعمتی	فوق تخصص گوارش
اعظم مظفری	سرپرستار					دکتر امیراحمد عرب زاده
						رئیس مرکز