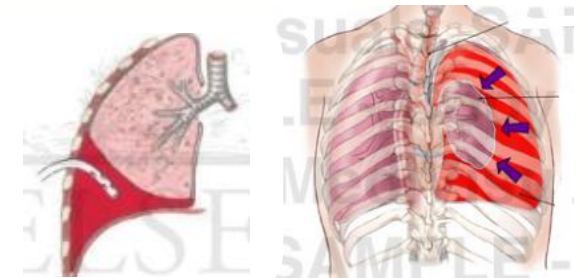


## چست تیوب یا لوله قفسه سینه ای

- ریه ها و قفسه سینه بوسیله یک غشاء سروزی بنام جنب پوشیده می شوند، پرده جنب از دو لایه تشکیل شده است .
- بین این دو لایه فضای جنبی وجود دارد که حاوی ۵-۱۵ سی سی مایع می باشد
- چست تیوب (لوله سینه ای) وسیله ای جهت تخلیه هوا، مایع یا خون تجمع یافته از داخل فضای اطراف ریه است .
- در اثر بیماریهایی 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 میشود .



- برای گذاشتن لوله سینه به قسمت جلویی قفسه سینه، بیمار بایستی در وضعیت طاق باز و کمی سر تخت بالا باشد



- بعد از تعبیه، جهت بررسی وضعیت تخلیه هوا و ترشحات اطراف ریه، وجود عفونت و پاسخ به درمان، از قفسه سینه عکس رادیولوژی گرفته می شود.
- 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 عملکرد 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 نماینگر 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 داخل بطری باید حداقل ۲ 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 در لوله 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 الکل داخل بطری ریخت تا کف نکند. حجم الکل اضافه شده به مایع بطری از حجم ترشحات بیمار کسر شود
- اگر میزان ترشحات لوله سینه بیشتر از ۱۵۰ سی سی در ساعت 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.
- در حین انتقال بیمار به هیچ عنوان نباید لوله سینه ای بسته شود بلکه تنها کفایت بطری 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 بطری را به حالت ایستاده قرار دهید و به پرستار خود اطلاع دهید .
- وقتی در تخت خود جابجا 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 .
- ورزشهایی 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 ۵ 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



یا من اسمہ دواء و ذکرہ شفاء



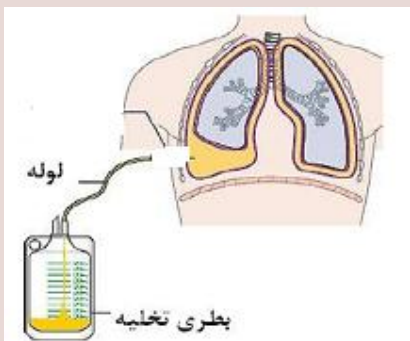
## راهنمای بیمار

### خود مراقبتی

### لوله قفسه سینه ای

### "چست تیوب"

### کد محتوا: ۴۲۶



<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

- ✚ پانسمان محل خارج کردن لوله را ۳ تا ۲ روز بعد از خروج لوله به هیچ وجه نباید باز کنید .
- ✚ در صورت نشت مایع از محل پانسمان چسب پانسمان باز نشود مجدا گاز روی پانسمان قبلی محل خروج لوله گذاشته ومحکم 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 به میزان ۵ سی سی به ازای هر کیلو گرم وزن آب بنوشید.

#### در صورت بروز مشکلات زیر سریع به

#### پرستار خود اطلاع دهید :

- ✓ تنگی 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

نهیبه کننده : رقیه ولی پور "کارشناس پرستاری"  
مشاور علمی: دکتر غلامرضا مهاجری "فوق تخصص جراحی توراکس"  
منبع: پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث ۲۰۱۸  
طراحی و تدوین: محمود نصر اصفهانی "سوپروایزر آموزش سلامت"  
بروز رسانی همادخدایی "ک. ارشد پرستاری" دفتر آموزش سلامت  
الزهرا(س) خرداد ۱۳۹۹



### چه موقع لوله سینه ای را خارج می کنیم

- ✚ زمان در آوردن لوله سینه بستگی به وضعیت بیماری شما و نظر پزشک دارد.
- ✚ بهبود در وضعیت تنفسی
- ✚ طولانی نبودن تنفس وعدم سختی انجام آن
- ✚ تعداد تنفس کمتر از ۲۴ تا در دقیقه
- ✚ 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 نشت هوا

### مراقبت در حین خارج کردن لوله سینه ای

- ✚ پزشک و پرستار شمارا درموقعیت مناسب قرار خواهند داد
- ✚ پزشک بعد از کشیدن بخیه ها از شما می خواهد یک نفس "عمیق" 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 افراد ی که عفونت تنفسی دارند پرهیز کنید.

