

لوله ی سینه ای (چست تیوب) چیست؟

یک لوله ی پلاستیکی که جهت تخلیه ی ترشحات، هوا در فضای بین ریه و قفسه سینه (فضای جنب) توسط جراح یا طب اورژانس گذاشته می شود.

در حالت عادی مقدار کمی مایع در فضای جنب برای حرکت ریه ها وجود دارد، اما اگر به علت های مختلف از جمله بیماری، تصادف، ضربه و هوا، خون، یا چرک در این ناحیه جمع شود، باعث می شود که عملکرد ریه دچار مشکل شود. در این زمان پزشک یک لوله در فضای جنب تعبیه می کند که ترشحات تخلیه شوند و تنفس بیمار راحت تر شود.

این کار در مواقع اورژانسی بر بالین یا در اتاق عمل انجام می شود. این عمل نیاز به بیهوشی ندارد و با استفاده از بی حسی موضعی و ایجاد یک برش کوچک لوله ی سینه ای در فضای جنب قرار داده می شود و این لوله به سیستم تخلیه (محفظه ای شیشه ای یا پلاستیکی) وصل می شود. می شود. سپس لوله به جای خود بخیه می شود. گاز وازلین و گاز استریل روی محل قرار داده می شود و محل پانسمان می شود. آرامش خود را حین گذاشتن لوله حفظ کنید.



حین عمل از حرکت ناگهانی و سرفه بپرهیزید.

وضعیت قرارگیری شما حین عمل و بعد از آن را پزشک مشخص می کند (به توضیحات پزشک توجه و با او همکاری کنید).

رژیم غذایی و تغذیه

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

فعالیت:

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.

مراقبتها در بیمارستان:

- ✓ از دستکاری لوله ی سینه ای، سرم ها و رابط های متصل به خود خودداری کنید.
- ✓ در صورت داشتن درد، به پرستار اطلاع داده تا طبق تجویز پزشک اقدامات لازم جهت تسکین درد شما را انجام دهد.
- ✓ در صورت خونریزی از محل تعبیه لوله قفسه سینه و خیس شدن پانسمان یا نشسته هوا به پرستار اطلاع دهید.
- ✓ داروها طبق تجویز پزشک و در فواصل مشخص توسط پرستار به شما داده خواهد شد.

✓ از کشیدن لوله تعبیه شده در قفسه سینه و یا خوابیدن بروی لوله اجتناب نمایید. در صورت مشاهده حباب هوا در محفظه تخلیه (چست باتل) به پرستار خود اطلاع دهید. در صورت جدا شدن ناگهانی لوله از سیستم تخلیه بلافاصله لوله را با استفاده از گیره مخصوص (کلمپ) بسته و به پرستار اطلاع دهید.

✓ در صورت تنگی نفس به پرستار اطلاع دهید تا برای شما اکسیژن بگذارد. از دستکاری میزان اکسیژن خودداری نمایید و فشار آن را کم و زیاد نکنید.

✓ چست باتل (محفظه ی تخلیه) در هنگام انتقال و جابجایی بیمار به صورت ایستاده باشد. از لوله به عنوان دستگیره استفاده نشود. از دسته محفظه یا کیسه مخصوص جهت جابجایی استفاده کنید.

✓ محفظه تخلیه (چست باتل) در سطح پایین تر از لوله ی قفسه ی سینه باشد. نشانه فعال بودن لوله، سطح مایع می باشد، محفظه (چست تیوب) در هنگام هر نفس بالا و پایین می آید.

خودمراقبتی بعد از ترخیص: رژیم غذایی و تغذیه

- ✓ در صورتی که حالت تهوع و استفراغ دارید از خوردن و آشامیدن خودداری نمایید.
- ✓ غذا خوردن با نظر پزشک صورت گیرد. حجم زیاد غذا در یک وعده نخورید.
- ✓ 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. پزشک و پرستار در جریان مصرف قرار دهید.



دانشگاه علوم پزشکی دزفول
بیمارستان بزرگ دزفول (دکتر گنجویان)
راهنمای بیمار و خانواده

خومراقبتی در لوله سینه ای

(چست تیوب)



بازنگری پاییز ۱۴۰۱

دفتر آموزش سلامت همگانی

تلفن پیامگیر آموزش سلامت: ۰۶۱-۴۲۴۲۷۱۵۰

تلفن بیمارستان: ۰۶۱-۴۲۴۲۲۰۴۱-۹

آدرس سایت: <http://ghospital.dums.ac.ir>

تأیید پزشک متخصص

کد: ۱۳۱

- ✓ در صورت مشاهده خروج هر نوع مایع چرکی و خیس شدن پانسمان به پزشک خود اطلاع دهید.
- ✓ پانسمان محل لوله قفسه سینه را تا معاینه مجدد توسط پزشک باز نکنید.

زمان مراجعه بعدی

در زمان مشخص شده توسط پزشک مراجعه نمایید.
در صورت داشتن علائم زیر به پزشک مراجعه کنید:

- تب و لرز (تب بالای ۳۸)
- تعریق شدید
- ضعف و بیحالی
- تشدید درد سینه یا کوتاهی تنفس
- شروع سرفه در دناک ناتوان کننده یا تولید خلط
- خارج کردن لوله (چست تیوب):

این عمل فقط چند ثانیه زمان می برد.
به پهلوی یا وضعیت توصیه شده پزشک بخوابید.
ابتدا بخیه ها کشیده می شوند. سپس از شما خواسته می شود که یک نفس عمیق کشیده و نفس خود را تازمان کشیدن لوله نفس خود را نگهدارید. لوله خارج و مجدد محل با گاز وازلین و گاز استریل پانسمان می شود. پانسمان را تا ۷۲ ساعت بعد ویزیت مجدد دستکاری و باز نکنید. خروج هرگونه ترشح، چرک و خون و خیس شدن پانسمان را به پزشک اطلاع دهید.

با آرزوی سلامتی و بهبودی شما

مشاور علمی: دکتر مهدی هاشمی (متخصص جراحی عمومی)
مریم صفری (سرپرستار بخش جراحی مردان)

منبع: برونرسودارث

طراحی و بازنگری: الهه جرجانی (سوپروایزر آموزش سلامت)

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

فعالیت

در چند هفته ی اول با توجه به دستورات پزشک فعالیت داشته باشید. از انجام ورزش های سنگین اجتناب نمایید. به طور مکرر در بین فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری استراحت کنید.

مراقبتها در منزل:

- ✓ از استعمال دخانیات خصوصاً سیگار و قلیان خودداری نمایید.
- ✓ از بلند صحبت کردن، فریاد و صحبت های سریع و طولانی، خندیدن یا آواز خواندن اجتناب کنید.
- ✓ استراحت در حالت نشسته ممکن است برای بیمار راحت تر باشد.
- ✓ در صورتی که مراقبت در منزل انجام می شود، اندازه گیری مرتب، تعداد ضربان قلب و تنفس ضروری است.
- ✓ از حضور در مکان های شلوغ و پر رفت و آمد و عمومی دوری کنید. از هرگونه آلودگی هوا اجتناب نمایید. چند هفته اول مسافرت نکنید.
- ✓ نفس خود را درون ریه ها حبس نکنید.
- ✓ از بلند کردن وسایل سنگین خودداری نمایید.
- ✓ از تماس با افراد بیمار بخصوص سرماخوردگی خودداری کنید. از سرما و گرمای شدید دوری کنید.
- ✓ از کشیدن لوله تعبیه شده و یا خوابیدن بروی لوله اجتناب نمایید.