



کد سند: PEBRO137/A

تاریخ تدوین: ۱۴۰۳/۱۲/۰۱

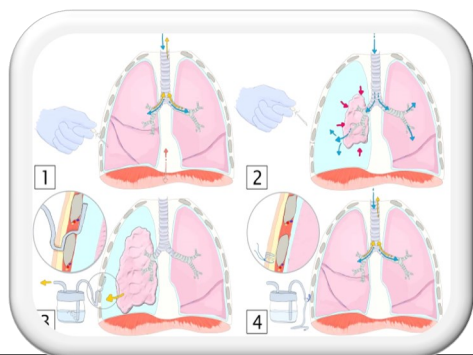
تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۵/۱۲/۰۱

تاریخ ابلاغ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۱۲/۱۰

آموزش به بیمار

هموپنوموتوراکس (ورود خون و هوا

اطراف ریه)



کلینیک پرستاری آموزش سلامت همه روزه به جز تعطیلات پاسخگوی سوالات شما در رابطه با (دیابت، فشارخون، دیالیز، مراقبت های پس از جراحی) می باشد:

(داخلی ۲۰۲۷) ۰۵۱۳۸۰۴۲۰۰۰



VELAYAT HOSPITAL

من را اسکن کنید
واحد آموزش به بیمار
بیمارستان ولایت



ظرف متصل به لوله چست تیوب همیشه به صورت عمودی قرار داده شود و از وارد شدن هرگونه ضربه و شکستگی خودداری کنید. هنگامی که بیدار هستید ۸ الی ۷ بار در ساعت سرفه کنید و نفس های عمیق انجام دهید این کار به خروج ترشحات کمک فراوانی می کند. غذا خوردن به مقادیر کم و دفعات زیاد باید صورت گیرد. از مصرف غذاهای نفاخ و دیر هضم اجتناب کنید. نوشیدنی های الکلی و کافئین دار را حذف کنید. جهت جلوگیری از یبوست غذاهای پر فیبر مصرف کنید.



با آرزوی سلامتی و بهبودی شما

آدرس سایت بیمارستان ولایت:

<https://velayat.mums.ac.ir/>

منبع:

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus>

مراقبت پرستاری از بیمار دارای چست تیوب

در صورت مشاهده حباب های هوا داخل مخزن ترشحات که به آن چست باتل گفته می شود - به پرستار خود اطلاع دهید. در صورت جدا شدن ناگهانی لوله از سیستم تخلیه بلافاصله لوله را با استفاده از گیره مخصوص بسته و به پرستار خود اطلاع دهید. اگر گیره مخصوص وجود نداشت لوله را با دست به گونه ای خم کرده و تا بزنید که هوا وارد آن نشود و بلافاصله به پرستار اطلاع دهید. در صورتی که ظرف چست باتل دسته دارد از آن جهت جابجایی استفاده کنید. هرگز از لوله ها به عنوان دستگیره چست باتل در هنگام جابجایی استفاده نکنید. اگر چست باتل دسته ندارد، چست باتل را داخل کیسه مخصوص گذاشته و حمل کنید. توجه کنید که چست باتل باید همیشه پایین تر از سطح لوله سینه ای باشد.



در این پمفلت سعی شده است آموزش های لازم در رابطه با هموپنوموتوراکس به شما داده شود، امید که با رعایت این نکات سلامتی خود را حفظ کرده و بهبود بخشید.



هموپنوموتوراکس

هموپنوموتوراکس یک آسیب شناسی دوگانه است که شامل حضور همزمان هموتوراکس (خون در فضای جنب) و پنوموتوراکس (هوا در فضای جنب) است. حفره پلور برای انبساط و انقباض ریه در طول تنفس بسیار مهم است و هر گونه اختلال می تواند به شدت بر کارایی تنفس تأثیر بگذارد.

علت هموپنوموتوراکس

شایع ترین علت هموپنوموتوراکس ضربه به قفسه سینه است که می تواند به آسیب های نافذ و غیرنافذ تقسیم شود. ترومای بلانت، مانند تصادف رانندگی یا سقوط، می تواند رگ های خونی و بافت ریه را پاره کند و منجر به خونریزی و نشت هوا به فضای جنب شود.



صدمات نافذ، مانند جراحات چاقو یا شلیک گلوله، مستقیماً هوا و خون را وارد حفره پلور می کند.

علائم هموپنوموتوراکس

۱. درد حاد قفسه سینه: درد ناگهانی و تیز که ممکن است با تنفس عمیق و سرفه بدتر شود
۲. تنگی نفس: مشکلات تنفسی به دلیل اختلال در عملکرد ریه

۳. کاهش صداهاى تنفسى: کاهش یا عدم وجود صداهاى تنفسى در سمت آسیب دیده هنگام سمع

۴. سیانوز: کبود شدن رنگ پوست و لب ها به دلیل کاهش اکسیژن رسانی

روش های تشخیص هموپنوموتوراکس

مطالعات تصویربرداری در تایید تشخیص بسیار مهم است.

۱. رادیوگرافی قفسه سینه می تواند وجود هوا و مایع را در فضای پلور نشان دهد.

۲. اسکن توموگرافی ممکن است نمای دقیق تری از حفره قفسه سینه ارائه دهد و به ارزیابی میزان آسیب کمک کند.



درمان

یکی از مداخلات اولیه درمانی، قرار دادن لوله قفسه سینه است. این روش باعث تخلیه هوا و خون از فضای جنب، گسترش مجدد ریه و بهبود عملکرد تنفسی می شود. لوله سینه تا زمانی که نشت هوا برطرف شود و تخلیه مایع کاهش یابد در جای خود باقی می ماند.

مراقبت پرستاری از بیمار دارای چست تیوب

هنگام استراحت مراقب گرفتگی و خم شدن لوله باشید و بر روی آن دراز نکشید.

از کشیده شدن لوله چست تیوب خودداری کنید.

هرگز اتصال بین لوله و بطری را از هم جدا نکنید.

در صورت مشاهده هرگونه نشت هوا و یا خروج ترشحات از لوله به خارج از سیستم تخلیه به پرستار خود اطلاع دهید.

