

عوارض و راههای پیشگیری از آن

زخم های فشاری : بررسی پوست بیمار در نواحی برجستگی استخوان و تحت فشار ، استفاده از تشک مواج و تغییر وضعیت به طور مرتب با رعایت اصول تراکشن، تعویض ملحفه ی رختخواب و صاف کردن چین و چروک آن می بایستی به طور مرتب انجام شود.

عفونت ادراری : رعایت بهداشت پرینه پس از دفع جهت پیشگیری از عفونت، مصرف مایعات فراوان جهت پیشگیری از کم آبی، ادرار کردن هر ۳-۴ ساعت یکبار

رکود خون وریدی و ترومبوز وریدهای عمقی

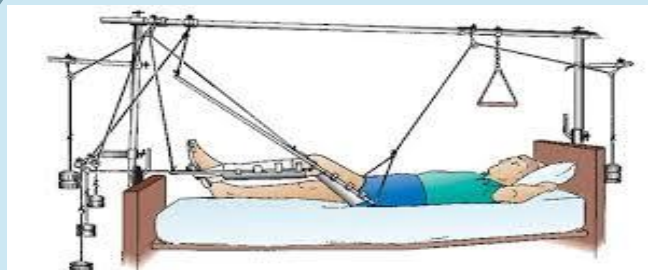
تشویق بیمار به انجام ورزشهای مچ پا هر ۲ ساعت یکبار
حین بیداری، مصرف مایعات بیشتر، عضلات مبتلا را ۵ الی ۱۱ ثانیه منقبض کرده و سپس رها سازید. این کار را چند بار در روز انجام دهید. باید به خاطر داشت که فعالیت ورزشی برای حفظ قدرت عضله و بهتر شدن جریان خون خیلی اهمیت دارد. به علائم ایجاد لخته در عروق پاها که شامل حساسیت ساق پا گرما، تورم یا قرمزی است دقت کنید و در صورت بروز به پزشک اطلاع دهید. داروهای ضد انعقاد نظیر آمپول انوکسپارین ممکن است تجویز شوند در اینصورت دارو را طبق نظر پزشک تزریق کنید.

کاربردهای تراکشن

به حداقل رساندن اسپاسم عضلات
جا انداختن و بی حرکت کردن شکستگی ها
تصحیح امتداد قطعات شکسته
اصلاح بدشکلی ها، افزایش فضای بین سطوح متقابل

اصول یک کشش مؤثر

- ۱- کشش می بایستی مداوم باشد تا در جهت جا انداختن و بی حرکت کردن شکستگی مؤثر واقع شود.
- ۲- کشش اسکلتی هرگز نباید بدون نظر پزشک قطع شود.
- ۳- وزنه ها برداشته نمی شوند مگر اینکه کشش به صورت متناوب تجویز گردد.
- ۴- بیمار زیر کشش زمانی که در مرکز تخت خود قرار دارد در بهترین حالت محور بندی واقع می شود.
- ۵- کشش اسکلتی هرگز نباید بدون نظر پزشک قطع شود.
- ۶- وزنه ها باید آزادانه آویزان باشند و روی کف اتاق یا تخت قرار نگیرند بندهای وزنه نباید گرفتگی داشته باشد.
- ۷- گره ریسمانه ها نباید قرقره و پایه تخت را لمس کند.
- ۸- برای جلوگیری از چرخش پای بیمار به سمت داخل و خارج از کیسه های شن در دو طرف پا استفاده می شود.



تراکشن (کشش) به اعمال نیروی کشش روی قسمتی از بدن اطلاق می شود و یکی از روش های مهم و رایج در بیماران بخش ارتوپدی است که معمولاً در شکستگی های اندام تحتانی برای جا اندازی شکستگی قبل از عمل جراحی استفاده می شود.
کشش به دو نوع پوستی و اسکلتی تقسیم می شود.



کشش اسکلتی مستقیماً روی استخوان اعمال می شود از این شیوه کشش برای درمان شکستگی های استخوان اندام تحتانی، بازو و مهره های گردنی استفاده می شود. معمولاً برای تأمین هدف درمانی از ۷-۱۲ کیلوگرم وزنه استفاده می شود. **کشش پوستی:** زمانی که بی حرکت کردن نسبی به طور موقت مد نظر باشد از این نوع کشش استفاده می شود. قبل از استفاده از کشش پوستی، پرستار پوست را از نظر ساییدگی و اختلالات گردش خون مشاهده می کند. مقدار وزنه مورد استفاده در هر اندام ۳/۵-۲ کیلوگرم و در مورد کشش لگنی بسته به وزن بیمار ۹-۴/۵ کیلوگرم می باشد.



کد سند: PAM - EDU32-03

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود
مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی امام حسین (ع)

مراقبت کشش



تهیه و تنظیم: دفتر آموزش سلامت

بازنگری: پاییز ۱۴۰۳

منبع: پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث
راهنمای بالینی پرستاری دکتر امامی رضوی و اعظم گیوری

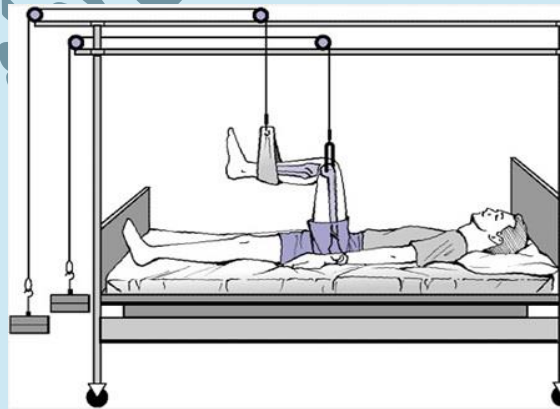
در صورت بروز علائم زیر حتماً اطلاع به پزشک

دهید:

- ورم در بالا یا پائین شکستگی
- تب و لرز
- تعریق
- تنگی نفس
- دردهای عضلانی
- سر درد
- افزایش درد
- تورم، قرمزی و ترشحات اطراف پین

"وزنه های کشش نایستی کم یا زیاد شود مگر

با تجویز پزشک"



شماره تماس: ۱۴-۳۲۳۴۲۰۰۰

بیمارستان امام حسین (ع)

یبوست و بی اشتهايي

مصرف رژیم غذایی پرفیبر و مایعات فراوان، در صورت بروز یبوست استفاده از مسهل و ملین طبق نظر پزشک.



عفونت ریه: انجام سرفه و تنفس عمیق جهت اتساع ریه ها

عفونت محل پین: کنترل محل پین ها در تراکشن اسکلتی هر ۸ ساعت یکبار و اطلاع به پزشک در صورت بروز این علائم (ادم، ترشحات چرکی، قرمزی، تندرنس و حساسیت) تعویض پانسمان محل پین به شکل استریل و روزانه. استحمام و خیس کردن محل پین باید اجتناب کرد در صورت نیاز طبق صلاحدید پزشک باشد.

مصرف به موقع و پیشگیری از قطع خوسرانه داروها

حفظ بهداشت به خصوص در محل پین

برای پیشگیری از عفونت بسیار مهم است.