



بیمارستان امام خمینی بناب

مراقبت از کشش



تهیه کنندگان:

با راهنمایی آقای دکتر آرش تقوی

شمسی اسفندیاری (سرپرستار)

هاجر بیرامی: سوپروایزر آموزش سلامت

تاریخ تدوین: ۱۴۰۰

ویرایش: دوم

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴

کد سند: ۴۴-PA-PHE

از کشش جهت جا انداختن و بی حرکت کردن شکستگی ها، به حداقل رساندن گرفتگی عضلات استفاده می شود. دو نوع کشش مورد استفاده کشش پوستی و استخوانی است.

کشش پوستی:

عمدتاً برای درمانهای کوتاه مدت بکار می برد. وزنه کشش حدود ۲ تا ۵ کیلوگرم است. در این کشش نیروی وزنه به پوست منتقل می شود سپس از طریق پوست به عضلات و سپس استخوان انتقال می یابد.

کشش استخوانی:

مستقیماً نیروی وزنه به استخوان منتقل می شود جهت ایجاد کشش استخوانی، بایستی حسی موضعی میله ها را وارد استخوان می کنند میله های وارد شده با عبور از استخوان، از پوست طرف مقابل خارج می شوند.



۱- کشش باید بطور مداوم باشد تا در جاناندازی و بی حرکت کردن محل شکستگی مفید واقع شود ولی کشش لگنی و گردنی را می توان طبق دستور پزشک متناوب بکار برد.

۲- هنگام اعمال کشش باید در وسط تخت قرار بگیرید و به پشت بخوابید و پاها و تنه در یک راستا باشد. ۳- تراکشن پوستی را در پوست های نرمال هر سه روز یکبار و در پوست های حساس یک روز در میان به علت ایجاد قرمزی، حساسیت و خارش تعویض کنید.

۴- در تراکشن پوستی به علت ایجاد حساسیت و احتمال پارگی پوست حتماً از باند در زیر چسب کشش استفاده شود.

۵- وزنه ها باید بطور مداوم آویزان باشد و نباید به تخت یا زمین تکیه داشته باشد. هر عاملی که ممکن است مقدار کشش موثر را کاهش داده مثل بالا آوردن سر به مدت طولانی باید برطرف شود

۶- طنابها باید مستقیم و بدون گره خوردگی بوده و از روی قرقره ها در نرفته باشد

۷- بدلیل استراحت طولانی مدت در بستر بهتر است از تشک مواج استفاده شود.

۸- ملحفه ها باید خشک و بدون چروک نگه داری شوند.

۹- پوست را مرتب چک کنید و کمک کنید با بلند کردن خود، همراهان، پشت و نواحی برجسته استخوانی را ماساژ می

-پوست اطراف محل ورود و خروج میله ها را روزانه با سرم نمکی شستشو داده و تمیز و خشک نگه داری نمایید وبا گاز استریل پانسمان نمایید.

۱۱-وجود ترشح شفاف آبکی از اطراف میله ها طبیعی است امادر صورت مشاهده ترشح زرد رنگ وتورم ناحیه،قرمزی به پزشک معالج مراجعه نمایید.

۱۲- جهت جلوگیری ازجابجا شدن قطعات شکسته از پهلوی به پهلو شدن خودداری کنید.

۱۳- جهت خروج خلط از ریه،تنفس عمیق وسرفه انجام دهید.

۱۴-تمام اندامهای سالم را ورزش دهید تا ضعیف نشوند.

۱۵- جهت پیشگیری از ضعیف شدن عضلات دارای کشش هر ساعت یکباراین عضلات را ۵ تا ۱۰ ثانیه منقبض وشل کنید وانگشتان پا را خم وراست کنید.در صورتی که قادر به تکان دادن انگشتان پا نباشیدبه پزشک اطلاع دهید.

۱۶- بدلیل اینکه در تخت ادرار می کنید،امکان تخلیه کامل مثانه وجود نداردبنابراین سعی کنید هر ۲الی ۳ ساعت یکبار ادرار کنید

۱۷-از غذاهای حاوی فیبر از جمله سبزیجات فراوان،میوه تازه،غلات،آلو ومایعات فراوان استفاده کنید.

۱۸-داروهای تجویز شده را طبق دستور پزشک معالج سر ساعت استفاده کنید.

۱۹-جهت ساکت کردن درد از مسکن های تجویز شده توسط پزشک استفاده کنید واز حرکت های ناگهانی پرهیز کنید.

۱۷-بدلیل بی حرکتی احتمال یبوست وبی اشتهاپی زیاد است.بنابر این در صورت بروز علائم زیر حتما به پزشک مراجعه کنید:

- تورم

- تب و لرز

-تنگی نفس

-افزایش دردی که با داروهای ضد درد ساکت نمی شود.

-تورم ودرد قابل توجه ساق پا

-تورم وقرمزی وترشحات اطراف پین

منبع :برونر وسودارث ۲۰۱۰-اینترنت

در صورت داشتن هر گونه سوال میتوانید با رابط آموزشی

بخش تماس بگیرید-۳۷۷۶۹۹۲۷

منابع:پرستاری داخلی -جراحی بیماری مغز واعصاب(بونر وسودارث)

جهت بهبودی
استخوانهای شکسته
دخانیات را کنار
بگذارید ومصرف الکل
را قطع کنید