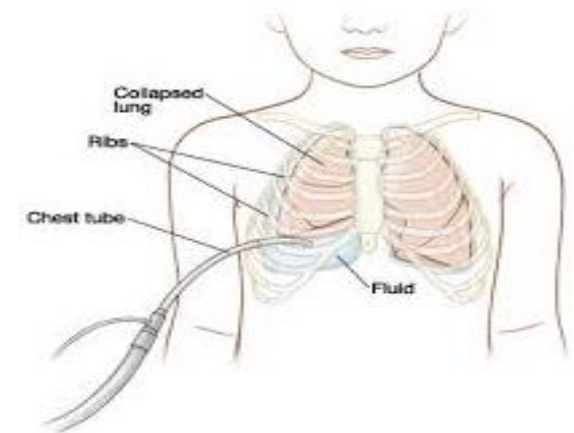


## چست تیوب (لوله سینه ای)

### Chest Tube



تهیه کننده: **سیده سعیده توسلمند** کارشناس پرستاری

بخش جراحی؛ بیمارستان امام خمینی (ره) دهدشت

تحت نظارت سوپروایزر آموزشی سرکار خانم آسیه حسینی

سال 1398

### \*تعریف

لوله سینه ای یا چست تیوب یک لوله پلاستیکی انعطاف پذیر است که جهت تخلیه ترشحات در فضای بین ریه ها و قفسه سینه که به آن جنب میگوئیم گذاشته میشود. در حالت معمول مقدار کمی مایع در این فضا وجود دارد این مایع به حرکت ریه ها بدون سایش در حین تنفس کمک میکند. اما ورود کمی از هوا، خون، چرک و غیره ناشی از آسیب و یا عمل جراحی به فضای جنب میتواند از اتساع کامل ریه ها جلوگیری نماید. روی هم خوابیدن کامل و یا نسبی ریه ها تنفس را با مشکل مواجه میکند و منجر به ایست تنفسی میشود. قرار دادن یک لوله سینه ای در فضای جنب که با آن چست تیوب گفته میشود باعث تخلیه ترشحات شده و به راحتی بیمار کمک می کند.



\* چست تیوب چگونه داخل قفسه سینه گذاشته میشود؟

گذاشتن چست تیوب ممکن است بر بالین بیمار صورت گیرد ولی اصولاً این کار در اتاق عمل انجام میشود. در شرایط بدون بیهوشی پزشک با استفاده از داروی بی حسی موضعی، منطقه ای مورد نظر در قفسه ی سینه را بی حس و با استفاده از یک برش کوچک چست تیوب را وارد فضای جنب نموده و بلافاصله به سیستم تخلیه وصل میکند. سپس لوله را به جای خود بخیه میکند و با گاز استریل کاملاً پانسمان میکند.



\* مددجوی محترم جهت کمک به فرایند درمانی خود به توصیه های زیر توجه نمایید:

\* آرامش خود را حین گذاشتن چست تیوب حفظ کنید.

\* از حرکتهای ناگهانی و سرفه پرهیز کنید.

\* ممکن است نیاز باشد به مهلو بخوابید یا در وضعیت خاصی قرار

گیرید و به توضیحات پزشک توجه نموده و با وی همکاری نمایید.

\*در صورت لزوم پس از گذاشتن چست تیوب به شما مسکن و انتی بیوتیک با تجویز پزشک داده خواهد شد.

\*جهت بررسی محل قرار گیری چست تیوب قبل و بعد از گذاشتن آن یک عکس رادیو گرافی گرفته میشود.

\*هنگام استراحت مراقب گرفتگی و خم شدن لوله باشید و بروی آن دراز نکشید.

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

\*در صورت مشاهده ی حبابهای هوا داخل مخزن ترشحات -که به آن چست باتل گفته میشود-به پرستار خود اطلاع دهید.

\*در صورت جدا شدن ناگهانی لوله از سیستم تخلیه بلافاصله لوله را با استفاده از گیره مخصوص که به آن کلمپ گفته میشود بسته و به پرستار اطلاع دهید.

\*اگر کلمپ وجود نداشت لوله را خم کنید و تا بزنید که هوا وارد آن نشود و بلافاصله به پرستار خود اطلاع دهید .

\*اگر چست باتل دسته دارد از دسته ی آن برای جابجایی استفاده کنید.

\*از لوله ها به عنوان دستگیره چست باتل استفاده نکنید.

\*اگر چست باتل دسته ندارد چست باتل را داخل کیسه ی مخصوص گذاشته و حمل کنید.

\*توجه کنید چست باتل باید همیشه پایین تر از سطح چست تیوب باشد .

\*به طور معمول سطح مایع موجود در مسیر لوله با هر نفس بالا و پایین میرود که نشانه ی کار کردن چست تیوب میباشد.

\*هنگامی که بیدار هستید 7 تا 8 بار در ساعت سرفه کنید و نفسهای عمیق انجام دهید و این کار به خروج ترشحات کمک میکند.



**\* چست تیوب چگونه خارج می شود؟**

\*خروج چست تیوب فقط چند ثانیه زمان می برد.

\*در صورت لزوم برا شما مسکن تجویز میشود.

\*به پهلو خوابیده و در وضعیت مورد نظر پزشک قرار بگیرید.

\*ابتدا بخیه ها کشیده میشود و پس از آن پزشک شما میخواد که یک نفس عمیق کشیده و نفس خود را تا زمان خروج لوله از قفسه ی سینه نگهدارید.

\*چست تیوب خارج شده و ناحیه پانسمان میشود.

\*پانسمان محل چست تیوب را تا معاینه ی مجدد توسط پزشک باز نکنید.

\*خروج هر نوع مایع چرکی و خیس شدن پانسمان را گزارش دهید.

منابع

1.chest tube available from :<http://health-education.rhc.ac.ir>.

2.smeltzer.s.&Bar,B,(2010). Brunner & sudarth text book