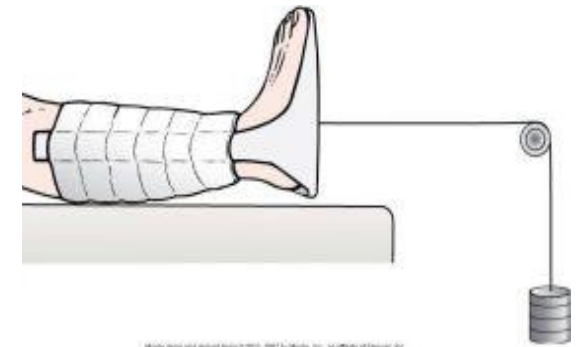


تراکشن یا کشش چیست

کشش (traction) به طور اولیه یک مداخله کوتاه مدت است تا زمانی که امکان استفاده از روش هایی همچون ثابت سازی خارجی یا داخلی برای شکستگی میسر شود. از کشش برای کاهش اسپاسم عضلانی، جانداختن و ثابت سازی شکستگی ها، کاهش تغییر شکل و افزایش فضای بین سطوح متقابل استفاده می شود. کشش به دو نوع پوستی و اسکلتی تقسیم می شود

کشش اسکلتی مستقیماً روی استخوان اعمال می شود معمولاً از ۷-۱۲ کیلو گرم وزن استفاده می شود. بیشتر در شکستگی ران و مهره های گردنی استفاده میشود

کشش پوستی: زمانی که بی حرکت کردن نسبی به طور موقت و کوتاه مدت مد نظر باشد از این نوع کشش استفاده می شود مقدار وزن مورد استفاده در هر اندام ۲-۳/۵ کیلوگرم و در مورد کشش لگنی بسته به وزن بیمار ۹-۵/۴ kg میباشد



اصول یک کشش مؤثر

۱- کشش می بایستی مداوم باشد تا در جا اندازی و بی حرکت کردن عضو، موثر واقع شود.

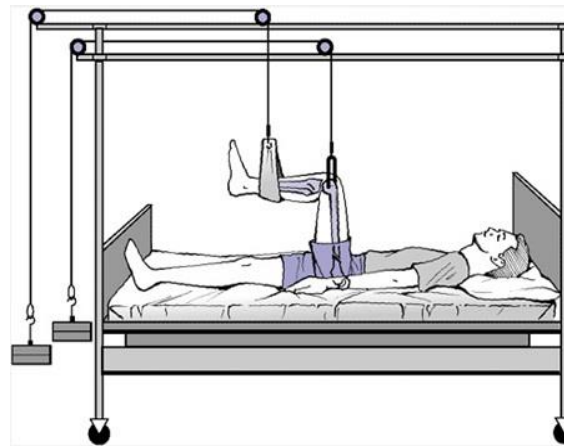
۲- کشش اسکلتی هرگز نباید قطع شود.

۳- وزن ها برداشته نمی شوند مگر این که کشش به صورت متناوب تجویز گردد..

۴- بندهای وزن نباید گرفتگی داشته باشد.

۵- وزن ها باید آزادانه آویزان باشند و روی کف اتاق یا تخت قرار نگیرند.

۶- برای جلوگیری از چرخش پای بیمار به سمت داخل و خارج از کیسه های شن در دو طرف پا استفاده می شود بیمار باید در وسط تخت قرار گیرد



نکات ضروری در مراقبت از تراکشن

۱- بیمار باید در وضعیت صحیح و راحت قرار بگیرد.
۲- اجتناب از چین خوردگی و لغزیدن بانداژ کشی جهت حفظ نیروی متقابل کشش

۳- وزن ها آزادانه آویزان باشند و به کف زمین یا تخت برخورد نکنند

۴- اطمینان از اینکه طنابها و قرقره ها آزاد هستند و گیر ندارند

۵- به هیچ عنوان پیچ ها و گیره ها دستکاری نشود

۶- برای ایمنی نرده ها بالا برده شود.

۷- ملحفه باید بدون چروک و خشک نگه داری شود تا از زخم بستر جلوگیری شود.

۸- سرفه و تنفس عمیق داشته باشید زیرا سبب اتساع ریه ها و خروج ترشحات میشود و از عفونت ریه جلوگیری میکند

۹- چون بیمار در بستر بی حرکت است لازم است از تشک سفت برای او استفاده شود



بسم تعالی

تراکشن (کشش) و مراقبتهای

آن



گردآورنده: شهره نعمتی پرستار

آموزش به بیمار

بهار ۹۸

بازنگری زمستان ۱۴۰۱

کد پمفلت: PAL-EME-16-0001



۱۴- اگر دچار گزگز عضو درون تراکشن یا بی حسی یا سردی یا رنگ پریدگی شدید حتما به پرستار اطلاع دهید

۱۵- هر دو ساعت در تخت جابجا شوید و ورزش در تخت انجام دهید تا خون بیشتر به گردش درآید و در پایتان لخته ایجاد نشود

۱۶- ملافه ها و پتوها نیز طوری روی خود ببندازید که کشش تراکشن را مختل نکنند

۱۷- برای به حداقل رساندن زخمهای پوستی از تشکها و روکش های مخصوص (اسفنجهای متراکم- تشکهای هوا) استفاده شود

۱۸- در تراکشن پوستی، پرستار مرتب پوستتان را از نظر حساسیت به چسب تراکشن و قرمزی و تاول بررسی میکند



۱۰- خوردن سبزیجات و نوشیدن مایعات کافی به برقراری جریان ادرار و جلوگیری از یبوست کمک میکند



۱۱- برای جلوگیری از بدتر شدن وضعییت عمومی بدنتان بهتر است ورزش را فراموش نکنید یعنی در همان تخت اندامهای سالم خود را حرکت داده و ورزش کنید و عضلات مبتلا را ۵ الی ۱۰ ثانیه منقبض کرده و سپس رها سازد، این کار را چند بار در روز انجام دهد

۱۲- محل پین باید روزانه بررسی شود. اگر در محل پین بوی بد، قرمزی، گرمی یا ترشحات چرکی دیدید حتما پرستار را مطلع کنید

۱۳- پوست اطراف پین طبق دستور پزشک و با ماده ضد عفونی کننده توسط پرستار تمیز میگردد

