

مراقبت های بیمار دارای تراکشن

تراکشن یا کشش بکار بردن یک نیروی کششی به قسمتی از بدن است که با اهداف زیر مورد استفاده قرار می گیرد :

- کاهش درد و اسپاسم عضلانی

- جلوگیری از کوتاه شدن عضو شکسته

- جلوگیری و اصلاح بد شکلی ها

- جا انداختن و بی حرکت کردن شکستگی

- زیاد کردن فاصله سطوح مفصلی

کشش باید در جهت مطلوب و به اندازه کافی باشد تا تاثیر

درمانی خود را ظاهر کند . ارزیابی کشش با انجام

رادیوگرافی میسر است .

آموزش به بیمار / خانواده :

چنانچه هدف از اعمال کشش جا انداختن شکستگی باشد

، کشش باید مداوم باشد ولی کشش گردنی و کشش لگنی

را می توان طبق دستور پزشک متناوب بکار برد هنگام

اعمال کشش بیمار باید در وسط تخت به پشت خوابیده

قرار گیرد و امتداد بدن او صحیح باشد .

تخت باید محکم باشد و جهت جلوگیری از ایجاد زخم

بستر ، پوست بدن باید مرتب از نظر نشانه های فشار یا

سائیدگی روی برجستگی های استخوانی ، پاشنه پا و ...

معاینه شود .

ملحفه ها باید بدون چروک و خشک نگهداری شود .

فشار روی بعضی از نقاط بدن را با چرخاندن و تغییر

وضعیت دادن باید کاهش داد .

در مورد تراکشن استخوانی ، دو انتهای پین یا سیم

تراکشن استخوانی را با چوب پنبه بپوشانید (اینکار از

آسیب به خود سایرین جلوگیری می کند . محل پین باید

روزانه بررسی شود .

کمان فلزی که به پین متصل شده است نباید به پوست

پای بیمار فشار وارد کند . در مدت زمانی که بیمار تحت

کشش قرار گرفته است تنها جسم فلزی که می تواند با

پوست بیمار تماس داشته باشد پین است .

پوست اطراف پین باید روزانه با ماده ضد عفونی کننده

تمیز شود و محل ورود پین باید روزانه از نظر بو ، قرمزی

و سایر علائم عفونت بررسی گردد .

باید به خاطر داشت که تمرینات ورزشی برای حفظ قدرت

عضله و بهتر شدن گردش خون خیلی اهمیت دارد .

حرکات فعال شامل گرفتن حلقه و خم و راست کردن مچ

پا و به حرکت در آوردن مفاصل غیر مبتلا از ضروریات

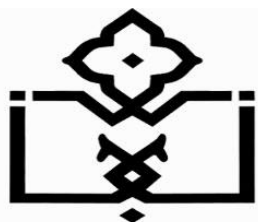
است .

ایجاد لخته در ورید های عمقی پا بررسی و در صورت

وجود حساسیت در عضلات ساق به پزشک مراجعه کنید .

تنفس عمیق و سرفه ، می تواند سبب اتساع ریه و خروج

ترشحات شده و از عفونت ریه و مشکلات تنفسی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی استان زنجان

مرکز آموزشی درمانی الغدير ابهر

واحد آموزش بیمار

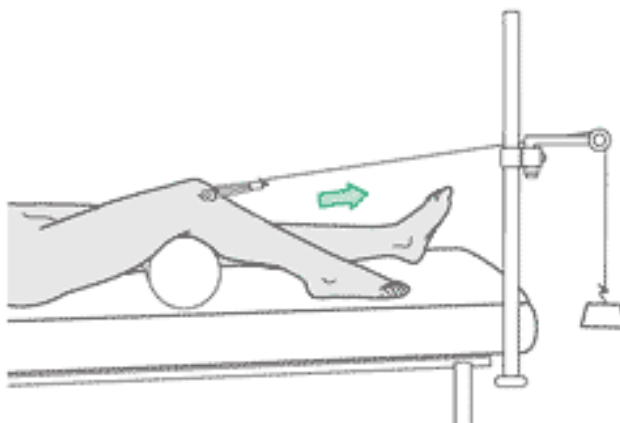
کشش اندام ها (تراکشن)



شماره تلفن بیمارستان الغدير جهت پاسخگویی به سوالات

بیماران: 02435368200

بخش:



منابع

- ❖ پرستاری بیماری های داخلی جراحی
پروتر- سودارت
«ارتوپدی»، ۲۰۱۰، انتشارات بشری، ۵۵-۵۰.
- ❖ فیس، سند، مارک، ۱۹۹۹، پرستاری سیستم
عضلاتی- اسکلتی، ترجمه: حمیدنام
آوروآلدن مقدم، ۴۴-۳۷.
- ❖ پرستاری ویژه ICU-CCU- دیالیز ملاحظه
نیک روان، انتشارات نور دانش.
- ❖ آموزش به بیمار و خانواده تالیف
وگردآوری: فاطمه غفاری- زهرا توکبان
- ❖ نکات طلایی در پرستاری تروما تالیف
و ترجمه: حمید یزداکانانی - محمد
زارعی- چاپ ۱۳۹۱
- ❖ اعلی هرنیدی، بهادر، اصول ارتوپدی و
شکسته بندی، چاپ ششم، فروغ اندیشه.

تهیه کننده:

آرزو محمدی کارشناسی پرستاری

با تایید دکتر غلامرضا مریدی (متخصص ارتوپدی)

تدوین: واحد آموزش به بیمار

پیشگیری کند . ورزش مکرر تنه و اندامهای غیر مبتلا
بسیار کمک کننده است . باد کردن بادکنک 2-3 بار در
روز می تواند از کاهش ظرفیت ریه پیشگیری کند .
در تراکشن پوستی ، پوست بیمار باید از نظر حساسیت به
چسب تراکش و قرمزی و تاول بررسی شود و به بیمار
آموزش داده می شود که در صورت مشاهده علائم فوق
اطلاع دهد .

به بیماران یادآوری گردد در ابتدا خوردن ، حمام کردن ،
توالت کردن ، پوشیدن لباس در حالیکه یکی از اعضا بدن
در کشش قرار دارد برای شما مشکل خواهد بود ولی می
توانید با صبر و استقامت به مشکلات خود فائق آمده و هر
چه زودتر سلامتی خود را باز یابید .