

کشش اسکلتی یا استخوانی

در تراکشن های گردنی یا لگنی طبق دستور پزشک امکان متناوب گذاشتن تراکشن وجود دارد.

در تراکشن های پوستی به علت ایجاد قرمزی و حساسیت و خارش لازم است اگر بیش از دو تا سه روز باقی بماند هر دو تا سه روز در پوست های نرمال و هر روز در پوست های حساس تعویض گردد.

وزنه ها باید به طور آزادانه آویزان باشند و نباید به تخت یا زمین تکیه داشته باشد. هر عاملی که ممکن است مقدار کشش موثر را کاهش دهد مانند بالا آوردن سر به مدت طولانی پیشگیری شود.

طناب ها باید کاملا مستقیم بدون هر گونه پیچ خوردگی و گره خوردگی بوده و از روی قرقره ها در نرفته باشد.

به دلیل استراحت طولانی در بستر بهتر است از تشک مواج استفاده شود.

پوست بیمار را مرتب چک نمایید و با بلند کردن بدن بیمار به کمک فرد دیگر نواحی پشت و برجستگی های استخوانی را ماساژ دهید.

پوست اطراف محل ورود و خروج میله ها را روزانه با سرم نمکی شستشو دهید و تمیز و خشک نگه دارید و با گاز استریل پانسمان کنید.

وجود ترشحات شفاف و آبکی از اطراف میله ها طبیعی می باشد اما در صورت ترشحات زرد رنگ و تورم ناحیه و قرمزی حتما به پزشک اطلاع دهید.

در این نوع کشش نیروی وزنه مستقیما به استخوان وارد می شود. جهت ایجاد کشش استخوانی با بی حسی میله هایی را وارد استخوان میکنند. میله های وارد شده با عبور از استخوان از پوست اطراف مقابل خارج می گردد.



نکات مهم در مراقبت از انواع تراکشن :

در هنگام برقراری کشش می بایست در وسط تخت قرار بگیرید و به پشت بخوابید بطوریکه تنه و پاها در یک راستا قرار بگیرند.

در تراکشن های پوستی به علت ایجاد حساسیت و احتمال پارگی پوست می بایست حتما از باند در زیر چسب کشش استفاده گردد.

کشش باید بطور مداوم باشد تا در جا اندازی و بی حرکت کردن محل شکستگی موثر باشد.

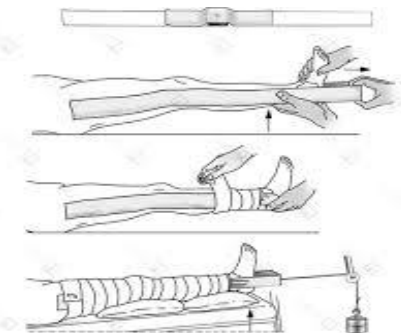
یکی از روش های مهم و رایج در بخش های ارتوپدی ، استفاده از تراکشن یا کشش می باشد. که معمولا برای جا اندازی شکستگی قبل از جراحی در شکستگی اندام های تحتانی استفاده می شود. که معمولا به عنوان مداخله کوتاه مدت مورد استفاده قرار می گیرد. از کشش معمولا برای کاهش اسپاسم عضلانی و جا انداختن اندام ، کاهش دفورمیتی ها و ثابت سازی و بی حرکتی عضو شکسته شده استفاده می شود.

انواع کشش

- پوستی
- اسکلتی یا استخوانی

کشش پوستی

این کشش در درمان های کوتاه مدت استفاده می شود در این نوع از کشش نیروی وزنه به پوست منقل می شود. و از آنجا به عضلات و سپس استخوان انتقال می یابد. وزنه حدود ۲-۵ کیلوگرم می باشد.



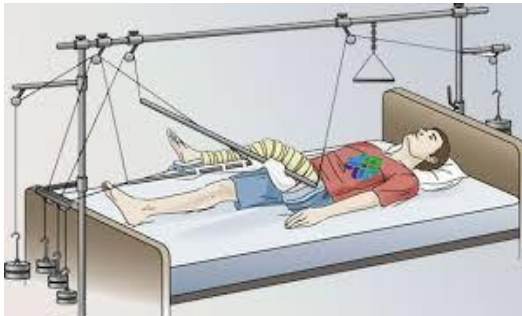


دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان

مرکز آموزشی، پژوهشی، درمانی کوثر

مراقبت از تراکشن

(کشش پوستی و اسکلتی)



تهیه کننده : سوپروایزر آموزش سلامت

با همکاری بخش جراحی

بهار ۱۴۰۴

کد : ۰/۱۴۰۴/۰۱/۱۵۲(E.R)EPPK

ملحفه ها باید بدون چروک و خشک نگهداری شود فشار روی بعضی از نقاط بدن را با چرخاندن و تغییر وضعیت دادن می توان کاهش داد.

در صورت مشاهده موارد زیر به بیمارستان و یا پزشک مراجعه کنید :

- سوزش، گزگز، بی حسی، انگشتان سرد و رنگ پریده
- درد شدید عضو مبتلا
- سایر موارد نگران کننده و یا اورژانسی

در صورت هر گونه سوال با شماره تلفن ۰۲۳۳۱۴۲۲۲۸۹
- ۰۲۳۳۱۴۲۲۱۲۳ تماس بگیرید.

آدرس سایت آموزشی بیمارستان کوثر:

<http://kosarhos.semums.ac.ir>

آدرس سایت کلینیک بیمارستان:

clinic.semums.ac.ir

منابع : داخلی جراحی برونر سودارت ۲۰۲۲

<http://www.iranorthoped.ir>

و با همکاری متخصصین ارتوپدی مرکز درمانی کوثر

از پهلو به پهلو شدن بپرهیزید زیرا ممکن است باعث جابجا شدن قطعات شکسته شود.
با تنفس های عمیق و سرفه خلط، خود را خارج کنید.

اندام های سالم خود را ورزش دهید تا ضعیف نشوند.
برای این کار نیاز است هر یک ساعت یکبار عضلات خود را ۱۰ تا ۱۵ ثانیه منقبض کرده و سپس شل کنید و انگشتان خود را با خم و راست کردن حرکت دهید.

به علت تخلیه ادرار در تخت امکان تخلیه کامل مثانه وجود ندارد بنابراین هر دو تا سه ساعت یکبار ادرار کنید.

از حرکت های ناگهانی پرهیز کنید و در صورت درد از مسکن های توصیه شده توسط پزشک استفاده نمایید.

با توجه به بی حرکتی احتمال یبوست و بی اشتهازی زیاد است. بنابراین از غذاهای فیبر دار مانند سبزیجات، میوه های تازه، غلات و آلو و مایعات فراوان استفاده کنید.

برای تسریع التیام بافت نرم و استخوان، رژیم غذایی پروتئین و پرکالری استفاده کنید.

مراقب بریدگی پوست یا انگشتان بوسیله کشیدگی طناب های تراکشن باشید.

جهت پیشگیری از صدمه به بافت های دیگر بدن، نوک تیز بین ها را با باند، پنبه و یا سرپوش های لاستیکی کوچک بپوشانید.