|  |
| --- |
| **بیمارستان حضرت ولی عصر(عج) کازرون** |
| **عنوان پروسیجر شایع** | **تروما در ناحیه قفسه سینه و گذاشتن چست تیوب** | \\CLINICAL-PHARMA\Users\ASRCO\Desktop\New folder\logo.jpg |
| **تهیه کنندگان** | **فرزانه پورخسرو-مدیر دفتر پرستاری****مریم پیرالو-سوپروایزر آموزشی****نرجس حمیدی-سوپروایزر آموزش سلامت** |
| **تاریخ تدوین** | **آبان ماه 1403** |

**1-شرح کلی عمل:**

پس از تشخیص بر هموتراکس یا نموتراکس بودن بیماردر صورتی که اورژانسی باشد توسط پزشک در سمت آسیب دیده فضای چهارم و پنجم قفسه سینه چست تیوب درهمان اورژانس گذاشته می شود و اگر اورژانسی نباشد به اتاق عمل برده و توسط جراح چست تیوب گذاشته می شود.

**2-فرایند پذیرش :**

پس از انتقال بیمار به اورژانس اگر بیمار بدحال و اورژانسی باشد در صورتی که جراح نباشد توسط پزشک اورژانس چست تیوب گذاشته می شود .درصورتی که جراح باشد بیمار مستقیم به اتاق عمل فرستاده می شود و بعد تشکیل پرونده انجام وگزارش پرستاری نوشته می شود.اگر بیمار اورژانسی نباشد ابتدا توسط پزشک طب اورژانس یا پزشک عمومی دستور تشکیل پرونده داده می شود و پس از انجام اقدامات لازم شامل رادیوگرافی قفسه سینه و حتی چست سی تی اسکن و انجام آزمایشات به اتاق عمل فرستاده شده و چست تیوب گذاشته می شود.

**3-اخذ رضایت:**

چون اورژانسی است نیازی به رضایت ولی درجه یک نمی باشد واگر همراه نداشته باشد با هماهنگی سوپروایزر و مشاور حقوقی بیمار عمل می شود.

**4-اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر:**

رادیوگرافی قفسه سینه، سی تی اسکن وآزمایش و.....

**5-نحوه عمل:**

**الف)روش بیهوشی**: لوکال یا بی حسی موضعی و یا بیهوشی عمومی

**ب)تکنیک عمل:** باز کردن یا سوراخ کردن

**ج)تیم ارائه دهنده خدمات:** پزشک و پرستار و بیهوشی و بهیار و بیماربر

**د)مدت عمل:** 30 دقیقه

**6- مراقبت های بعد از عمل:**

**الف)ویزیت پزشک:** روزانه و در صورتی که نیاز باشد روزی چند بار

**ب)مراقبت پرستاری:** چک ترشحات چست باتل هر یک ساعت و در صورتی که یک ساعت بیشتر از 200 سی سی و یا در عرض 3ساعت بیشتر از 600 سی سی باشد گزارش شود ، نوسان داشته باشد، بیمار پوزیشن نیمه نشسته داشته باشد ، طبق دستور پزشک مسکن داده شود، چست تیوب کشیده نشود، چست باتل پایین تر از سطح بدن بیمار باشد، آموزش جهت سرفه های عمیق وخارج شدن صحیح از تخت و راه رفتن در صورتی که دستور داشته باشد انجام شود، در صورتی که چست باتل پر شده باشد تعویض شود، 250سی سی سرم در ابتدا در باتل ریخته شود.

**ج)مدت بستری بعد ازعمل:** با توجه به وضعیت بیمار و رادیوگرافی قفسه سینه که نشان دهنده کم شدن خون یا هوا باشد 2 الی 3روز

**7-مراقبت های دوره نقاهت:**

**فالو آپ و پیشگیری های لازم بعد از عمل:** مدت زمان نیاز به استراحت در منزل یک ماه می باشد، به مدت 3الی5روز پانسمان ناحیه چست تیوب برداشته نشود، بعد از 5روز به حمام برود، درصورتی که تنگی نفس دارد به بیمارستان مراجعه کند، داروها را طبق دستور مصرف کند.