

صدمات قفسه سینه چگونه تشخیص داده می شوند؟

- شرح حال و معاینه ی بالینی
- رادیوگرافی سینه
- سی تی اسکن قفسه سینه

صدمات قفسه سینه چگونه درمان می شوند؟

بسته به شدت علائم و عوارض ایجاد شده ناشی از آسیب، درمان های زیر انجام می شود:



- اکسیژن درمانی
- پوشاندن زخم های باز قفسه سینه
- مایع درمانی و شروع سرم
- لوله گذاری داخل نای در برخی موارد که مشکل تنفسی ایجاد شده باشد. بدین وسیله تنفس و اکسیژن رسانی کافی برای بیمار فراهم می گردد.
- کشیدن خون اطراف قلب در صورت تجمع خون در پرده اطراف قلب
- گذاشتن لوله در قفسه سینه یا چست تیوب جهت خارج کردن خون و هوای وارد شده به قفسه سینه
- کنترل درد (استفاده از مسکن و آرام بخش برای کاهش درد)
- دادن فرصت جهت انجام تنفس عمیق و سرفه
- استراحت در تخت و بی حرکت سازی محل شکستگی
- در صورتی که بیمار تحمل لوله تراشه را نداشته باشد با داروی آرام بخش و بیهوشی بیمار آرام می گردد تا ریه فرصت کافی جهت ترمیم و بهبود داشته باشد و در ضمن بیمار از کمبود اکسیژن رنج نبرد.
- آنتی بیوتیک درمانی برای جلوگیری از عفونت آغاز می شود.

(فضای جنب) باعث باز و بسته شدن آسان ریه ها در هنگام تنفس می شود.

♦ پنومو توراکس:

در شکستگی دنده ممکن است پرده جنب سوراخ شده و هوا وارد فضای جنب شود که به این حالت پنومو توراکس می گویند.

♦ همو توراکس:

اگر در اثر شکستگی دنده یا پارگی عروق، خون در فضای جنب جمع شود همو توراکس رخ می دهد.

♦ کوفتگی ریه:

در اثر پارگی مویرگ های ریوی، خونریزی به داخل بافت ریه و کیسه های هوایی ایجاد می شود و در نتیجه تبادل اکسیژن داخل ریه کاهش می یابد و تنگی تنفس رخ می دهد. از مشخصات آن خلط کف آلود همراه با خون و بیقراری بیمار است.

علائم آسیب قفسه سینه کدامند؟

- * درد در محل آسیب در اثر کوفتگی یا شکستگی، که می تواند با تنفس تشدید می شود.
- * سیاه شده لب ها و بستر ناخن ها.
- * حرکت پره های بینی.
- * فرو رفتن پوست بین دنده ها. (حرکت غیر قرینه یک یا دو طرفه قفسه سینه)
- * اشکال در تنفس و تنگی نفس
- * خروج خون با سرفه
- * نبض سریع و ضعیف و کاهش فشار خون ناشی از خونریزی

قفسه سینه بدلیل وجود اندام هایی مثل ریه، قلب، عروق بزرگ و نای از اهمیت ویژه برخوردار است و آسیب به قفسه ی سینه باعث آسیب به این اندام ها و اختلال در برون ده قلب، کاهش فشار خون و کاهش خونرسانی به اندام های حیاتی می شود. در اثر آسیب، اعضای حیاتی می توانند بدون هیچگونه پارگی پوست، از محل خود در حفره سینه جدا شوند.

• انواع آسیب قفسه ی سینه عبارتند از:

* **نافذ یا باز:** صدمات نفوذی هنگام وارد شدن جسم خارجی به قفسه سینه ایجاد می شوند و می تواند به ریه ها و دیافراگم نفوذ کند و به کبد و معده آسیب برساند یا قلب را پاره کند.

* **غیر نافذ یا بسته:** در آسیب غیر نافذ، ضربه می تواند موجب شکستگی دنده ها و جناغ، کوفتگی ریه ها، قلب و آئورت شود. اگرچه سطح پوست سالم است اما شکستگی دنده ها ممکن است باعث پارگی اندام های حیاتی شود.

♦ شکستگی دنده:

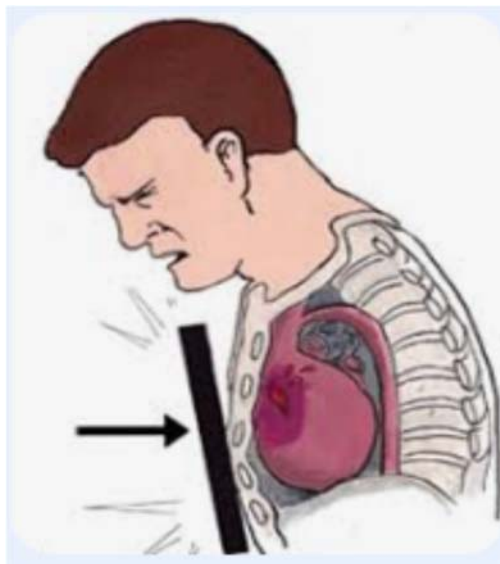
شکستگی دنده بر اثر سقوط، برخورد با فرمان اتومبیل حین تصادف یا اعمال فشار غیر مستقیم مثلاً فشار حاصل از آوار ایجاد می شود؛ که اغلب شکستگی در قسمت میانی دنده رخ می دهد.

شکستگی دنده های پایینی به اعضاء داخلی (کبد و طحال) آسیب می رسانند و شکستگی دنده های میانی بیشتر باعث آسیب به بافت ریه می شود.

♦ آسیب های ریه:

اندام های داخل قفسه سینه توسط دو پرده بنام پرده های جنب احاطه شده اند که مایعی بسیار اندک و لزج بین این پرده ها

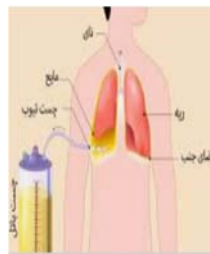
صدمات قفسه سینه



* چندین بار در روز و مرتب سرفه و تنفس عمیق انجام دهید. استفاده از دستگاه اسپرومتر انگیزشی (تمرین تراشه)، فیزیوتراپی قفسه سینه را از پرستار و فیزیوتراپ یاد بگیرید.

- * حین سرفه کردن با دست خود را از بغیه ها حمایت کنید.
- * از بلند کردن اجسام سنگین تا بهبودی کامل (۲ تا ۶ ماه) خودداری کنید.
- * در صورت تنگی نفس، درد، قرمزی و تورم محل عمل به پزشک اطلاع دهید.
- * از مواد تحریک کننده ریه بپرهیزید (سیگار، قلیان، عطر، آلودگی هوا و اسپری خوشبو کننده).

مراقبت از چست تیوب:



۱. این لوله جهت تخلیه خون و ترشحات اطراف ریه بیمار تعبیه شده است.
۲. جابجا شدن، خارج شدن، جدا شدن لوله از باتل، خم شدن لوله و شکستن باتل بسیار خطرناک است. بنابراین از دراز کشیدن روی لوله خودداری کنید و در صورت نشت هوا در طول لوله اطلاع دهید.
۳. در صورت بروز هر یک از موارد بالا سریعاً به پرستار خود اطلاع دهید.
۴. باتل باید در هر حال (در حال استراحت و حرکت) پایین تر از قفسه سینه و به حالت ایستاده قرار گیرد و زمان استراحت گیره لوله باز و زمان خارج شدن از تخت بسته باشد. (در صورت جدا شدن لوله از سیستم تخلیه حتماً باید لوله قفسه سینه بلافاصله با استفاده از گیره ای که روی لوله است بسته گردد).
۵. در صورت بالا و پایین نرفتن سطح مایع در محفظه به پرستار اطلاع دهید.

چست تیوب چگونه خارج می شود؟

- قبل از آن مسکن تجویز می شود.
- بیمار در وضعیت نشسته قرار می گیرد.
- بغیه هایی که لوله را به پوست وصل کرده باز می شود.
- بیمار باید یک نفس عمیق بکشد و تا خروج لوله که چند ثانیه بیشتر نیست نفس خود را نگه دارد.
- بعد از خروج چست تیوب بلافاصله پانسمان فشاری همراه با گاز وازلین در محل گذاشته می شود.

مراقبت های لازم در بیمار ضربه به قفسه ی سینه:

- * در صورتی که حالت تهوع و استفراغ دارید از خوردن و آشامیدن خودداری نمایید.
- * سعی کنید در زمان ابتلا به بیماری و استراحت از مایعات بیشتری استفاده نمایید. به مقادیر کم و دفعات زیاد غذا بخورید. غذایی باید مصرف شود که به راحتی قورت داده شود و نیاز به جویدن زیاد نباشد. از مصرف غذاهای نفاخ و دیر هضم اجتناب کنید. جهت جلوگیری از یبوست رژیم غذایی پرفیبر مانند سبزیجات، میوه و مایعات مصرف کنید. رژیم غذایی پروتئین، پرکالری و سرشار از ویتامین و آب میوه تازه استفاده شود. سبزیجات و مرکبات به بهبود زخم کمک می کنند.
- * در صورت مصرف الکل یا نوشیدنی های کافئین دار، آن را از رژیم غذایی خود حذف نمایید.
- * پانسمان لوله ی قفسه ی سینه را به هیچ عنوان تا معاینه مجدد دستکاری نکنید.
- * خروج هر نوع مایع چرکی و خیس شدن پانسمان را اطلاع دهید.
- * در صورت صلاحدید پزشک، هر چه زودتر از تخت خارج شده و راه بروید.