

فیزیوتراپی قفسه سینه چیست؟

بیماری که در زمان بستری در بیمارستان راه هوایی مصنوعی داشته (لوله گذاری در راه هوایی شده است) و به دستگاه تهویه مکانیکی وصل بوده یا تراکئوستومی دارد، در دفع ترشحات راه هوایی مشکل خواهد داشت.

همچنین در این بیماران ترشحات از حد طبیعی بیشتر بوده و از غلظت و چسبندگی خاصی برخوردار می باشند و بیمار به راحتی قادر به دفع آنها نمی باشد.

در صورتی که این ترشحات به مدت طولانی در ریه و راه هوایی باقی بماند، باعث عفونت سیستم تنفسی و آسیب به بافت ریه می شود. بنابراین با فیزیوتراپی قفسه سینه از این عارضه پیشگیری می کنید.

طرز قرار گرفتن بیمار برای فیزیوتراپی قفسه

سینه



فیزیوتراپی قفسه سینه چگونه انجام می شود؟

ابتدا بیمار را حدود ۳۰-۲۰ دقیقه با آب ساده بخور دهید. سپس بیمار را به صورت نیمه نشسته قرار داده و دست خود را به صورت کاسه در آورده و از سمت پائین قفسه سینه به سمت بالا ضربه وارد نمایید. این کار را در هر دو قسمت قفسه سینه انجام دهید و سعی کنید ضربه ها در تمامی نقاط زده شود. دقت کنید ضربه ها باید از پائین قفسه سینه به سمت بالا زده شود.



ADAM.

در حین این عمل بیمار را تشویق به سرفه نمایید. سپس بیمار را در وضعیت کاملاً نشسته و در صورتیکه قادر به نشستن نیست به پهلو بخوابانید و این کار را در پشت قفسه سینه مجدداً تکرار کنید. سپس بیمار را به سرفه و تخلیه ترشحات از

دهان تشویق کنید. این کار باعث کنده شدن ترشحات و باز شدن راه هوایی می شود.

نکته: در صورتی که بیمار دچار شکستگی در استخوانهای قفسه سینه باشد از انجام فیزیوتراپی در آن قسمت خودداری کرده و از پزشک معالج بیمار راهنمایی بخواهید.

چه مواردی در ارتباط با فیزیوتراپی قفسه سینه باید رعایت شود؟

- ۱) قبل از هریار ساکشن، فیزیوتراپی قفسه سینه را انجام دهید. بسته به میزان ترشحات بیمار، هر روز حدوداً ۳ بار این کار را انجام دهید.
- ۲) تا زمان بهبودی کامل بیمار، فیزیوتراپی قفسه سینه را انجام دهید.
- ۳) در صورتی که بیمارتان خلط خونی داشت با پزشک مشورت کنید.



فیزیوتراپی تنفسی

(توصیه های پس از ترخیص)



بیمارستان گلдіس شاهین شهر- واحد آموزش سلامت

تهیه و تنظیم: صدیقه کمانی- سوپروایزر آموزش سلامت

مشاور علمی: خانم دکتر امامی - متخصص عفونی

زمستان ۱۴۰۳- کد پمفلت: AW3 - 02

سرساکشن ها سایزهای متفاوت دارند. بهتر است شما از سرساکشن سفید (اندازه متوسط) استفاده کنید.

سر ساکشن



رابط ساکشن



نکته بسیار مهم: حتما قبل و بعد از هر بار ساکشن کردن به بیمار اکسیژن ۱۰۰٪ دهید، زمان ساکشن طولانی نشود و بین هر بار ساکشن به بیمار استراحت دهید.

منبع: مرکز تحقیقات بیهوشی و مراقبتهای ویژه، مرکز تحقیقات تروما و قطب علمی آموزش الکترونیکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز
سایت بیمارستان: www.goldis.mui.ac.ir

دستگاه ساکشن چیست؟

ساکشن نام دستگاهی است که با ایجاد مکش باعث خروج ترشحات از مجاری تنفسی بیمار می شود.



دستگاه ساکشن شما ممکن است یک یا دو ظرف استوانه ای داشته باشد که معمولا شیشه ای است. این ظرف برای جمع آوری ترشحات در حین ساکشن می باشد. این دستگاه دو لوله رابط دارد، یکی لوله رابط ساکشن و دیگری که قطر کمتری دارد، سر ساکشن نام دارد. سر ساکشن وارد مجرای تنفسی می شود و حتما باید استریل باشد.

روی دستگاه، دکمه ای جهت خاموش و روشن کردن دستگاه و یک پیچ، جهت تنظیم قدرت مکش ترشحات وجود دارد، این پیچ باید روی دور متوسط باشد تا به مجاری تنفسی آسیب نرساند.