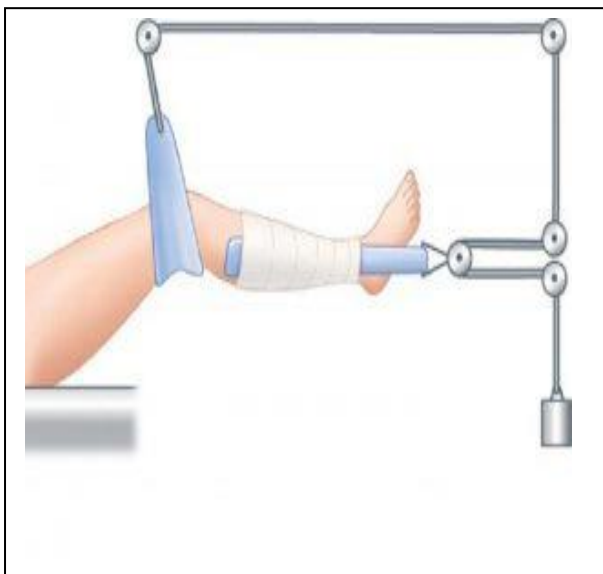


مراقبت از کشش (تراکشن)

گروه هدف: بیماران دارای شکستگی اندام



تهیه کنندگان: گروه آموزش به بیمار مرکز
با نظارت دکتر صدیقی، متخصص ارتوپدی
بازبینی بهار ۱۴۰۳ - بازبینی مجدد ۳ سال بعد

* تمام اندام های سالم را ورزش دهید تا ضعیف نشوند.
* جهت پیشگیری از ضعیف شدن عضلات دارای کشش،
هر یک ساعت یک بار این عضلات را ۵ تا ۱۰ ثانیه منقبض
و سپس شل کنید و انگشتان پا را خم و راست کنید. در
صورتی که قادر به تکان دادن انگشتان پا نباشید به
پزشک اطلاع دهید.
* به دلیل این که در تخت ادرار می کنید، امکان تخلیه
کامل مثانه وجود ندارد بنابراین سعی کنید هر ۲ الی ۳
ساعت یکبار ادرار کنید.
* به دلیل بی حرکتی، احتمال یبوست و بی اشتهاپی زیاد
است بنابراین از غذاهای حاوی فیبراز جمله سبزیجات -
میوه های تازه- غلات- آلو و مایعات فراوان استفاده کنید.
* داروهای تجویز شده توسط پزشک معالج را سر ساعت
مصرف کنید.
* جهت ساکت کردن درد از مسکن های تجویز شده
توسط پزشک استفاده کنید و از حرکت های ناگهانی
پرهیز کنید.

منبع:

<http://www.iranorthoped.ir>

داخلی و جراحی پروتزر و سودا رث ۲۰۲۲

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

* ملحفه ها باید بدون چروک و خشک نگه داری شوند.
* پوست را مرتب چک کنید و با بلند کردن بدن بیمار،
همراه او می تواند پشت و نواحی برجسته استخوانی را
ماساژ دهد.

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

* وجود ترشح شفاف آبکی از اطراف میله ها طبیعی
است اما در صورت مشاهده ترشح زردرنگ، تورم ناحیه
و قرمزی به پزشک مراجعه کنید.

* جهت جلوگیری از جابجا شدن قطعات شکسته، از
پهلوی به پهلوی شدن پرهیز کنید.

* جهت خروج خلط از ریه، تنفس عمیق و سرفه انجام
دهید.

نکات ضروری در مراقبت از تراکشن

- کشش باید به طور مداوم باشد تا در جااندازی و بی حرکت کردن محل شکستگی مفید واقع شود ولی کشش لگنی و کشش گردنی را می توان طبق دستور پزشک متناوب به کار برد.
- هنگام اعمال کشش ، باید در وسط تخت قرار بگیرید و به پشت بخوابید و پاها و تنه در یک راستا باشد.
- تراکشن پوستی را در پوست های نرمال هر سه روز یکبار و در پوست های حساس یک روز در میان به علت ایجاد قرمزی ، حساسیت و خارش تعویض کنید.
- در تراکشن پوستی به علت ایجاد حساسیت و احتمال پارگی پوست حتماً از باند در زیر چسب کشش استفاده شود.
- وزنه ها باید به طور آزاد آویزان باشد و نباید به تخت یا زمین تکیه داشته باشد. هر عاملی که ممکن است مقدار کشش موثر را کاهش دهد مثل بالا آوردن سر به مدت طولانی باید پرتفیل شود.
- طناب ها باید مستقیم و بدون گره خوردگی بوده و از روی قرقره ها در نرفته باشد.

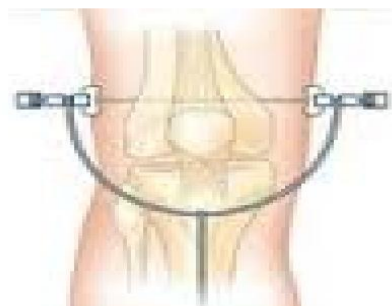
سپس از طریق پوست به عضلات و سپس استخوان انتقال می یابد.



کشش استخوانی

مستقیماً نیروی وزنه به استخوان منتقل می شود جهت

ایجاد کشش استخوانی ، با بی حسی موضعی ، میله هایی را وارد استخوان می کنند میله های وارد شده با عبور از استخوان ، از پوست طرف مقابل خارج می گردند.



استفاده از تراکشن (کشش) یکی از روش های مهم و رایج در بیماران بخش ارتوپدی است که معمولاً در شکستگیهای اندام تحتانی برای جا اندازی شکستگی قبل از عمل جراحی استفاده می شود.

• کشش به طور اولیه به عنوان یک مداخله ی کوتاه مدت مورد استفاده قرار می گیرد تا زمانی که امکان استفاده از روش هایی همچون ثابت سازی خارجی یا داخلی میسر شود.

• از کشش برای کاهش اسپاسم عضلانی، جا انداختن و

محور بندی و ثابت سازی شکستگیها ، کاهش دفورمیتی

و افزایش فضای بین سطوح متقابل استفاده می شود.

• از کشش جهت جا انداختن و بی حرکت کردن شکستگی ها، به حداقل رساندن گرفتگی عضلات استفاده می شود.

. دو نوع کشش مورد استفاده ، کشش پوستی و کشش استخوانی است.

کشش پوستی

- عمدتاً برای درمان های کوتاه مدت به کار می برد.
- وزنه کشش حدود 2 تا 5 کیلوگرم است .
- در این کشش، نیروی وزنه به پوست منتقل می شود ،