



دانشگاه علوم پزشکی ایلام  
مرکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره)



## تراکشن (کشش)

گروه هدف: بیماران و همراهان

تهیه و تنظیم:

واحد آموزش بیمار

محسن ولیان کارشناس پرستاری

تابستان ۱۴۰۴

منبع:

پرستاری داخلی و جراحی،

برونرسودارث

حفظ بهداشت در محل پین برای پیشگیری از عفونت ملحفه بدون چروک و خشک نگهداری شود.

منقبض نمودن عضلات مبتلا و انجام فعالیت ورزشی برای حفظ قدرت عضله و بهتر شدن جریان خون با اهمیت است.

انجام سرفه و تنفس عمیق برای پیشگیری از عفونت ریه و نوشیدن مایعات کافی به برقراری جریان ادرار و از بیوست کمک می کند.



## د- رکود خون وریدی و ترومبوز وریدهای عمقی:

باید از نظر علائم ایجاد لخته در عروق پاها که شامل حساسیت ساق پا، گرما تورم یا قرمزی می باشد آگاه باشد. بیمار به منظور پیشگیری از کم آبی و تغلیظ خون که هر دو موجب رکود خون میشوند به مصرف مایعات تشویق گردد. جهت افزایش بازگشت وریدی بیمار به انجام انقباضات ایزومتریک در اندام تحت کشش تشویق می گردد ممکن است پزشک جهت پیشگیری از ایجاد لخته در پاها به دنبال بی حرکتی، داروهای ضد انعقاد تجویز نماید.

## نکات ضروری در مراقبت از تراکشن پس از ترخیص:

اجتناب از چین خوردگی و لغزیدن بانداژ، وزنه ها آزادانه آویزان باشند و با تخت یا کف زمین برخورد نکنند، بندهای کششی گره نداشته باشند. پیچ ها و گیرها دستکاری نشوند، در مورد کشش استخوانی دو انتهای سیم یا پین برای پیشگیری از آسیب به بیمار و سنل با یک حفاظ پوشانده شود.

استفاده از تراکشن (کشش) یکی از روشهای مهم و رایج در بیماران بخش ارتوپدی است که معمولاً در شکستگی

های اندام تحتانی برای جا اندازی شکستگی قبل از عمل جراحی استفاده میشود.

کشش به طور اولیه به عنوان یک مداخله کوتاه مدت مورد استفاده قرار میگیرد تا زمانی که امکان استفاده از روشهایی 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 میشود.

#### انواع کشش: پوستی و اسکلتی

کشش اسکلتی مستقیماً روی استخوان اعمال میشود از این شیوه کشش برای درمان شکستگیهای استخوان ران، درشت نی، بازو و مهره های گردنی استفاده می شود. کشش اسکلتی با استفاده از یک میخ فلزی یا سیمی مستقیماً روی استخوان اعمال میشود. زمانی که بی حرکت کردن نسبی به طور موقت مد نظر باشد از کشش پوستی استفاده می شود اندام باید قبل از برقراری کشش تمیز و خشک باشد.

در طی کشش درمانی، ورزش مناسب به منظور پیشگیری از تحلیل عضلات و مفاصلی که تحت کشش نیستند توصیه می گردد.

#### اصول کشش موثر

الف - کشش می بایستی مداوم باشد تا در جهت جا انداختن و بی حرکت کردن شکستگی موثر واقع شود.

کشش اسکلتی هرگز نباید قطع شود.

ب - وزنه ها برداشته نمیشوند مگر اینکه کشش به صورت متناوب تجویز گردد.

ج - بیمار تحت کشش زمانی که در مرکز تخت خود قرار دارد در بهترین حالت محور بندی واقع می شود.

د - طناب تراکشن باید بدون گره باشد.

ح - وزنه ها باید آزادانه آویزان باشند و با تخت یا کف زمین در تماس نباشند.

ر - گره ریسمان ها نباید قرقره و پایه تخت را لمس کند.

#### پیشگیری از عوارض

**الف - زخم فشاری:** با توجه به اینکه بیمار در

وضعیت خوابیده به پشت قرار دارد بیشتر در معرض زخم فشاری قرار دارد لذا بایستی حداقل هر ۲ ساعت مراقبت از پشت بیمار به عمل آید. چون بیمار در بستر بی حرکت میباشد لازم است تشک سفت باشد. تغییر وضعیت بیمار محدوده کشش فشار روی قسمتهای وابسته بدن را کاهش میدهد. تعویض ملحفه و صاف کردن چین و چروک آن می بایستی به طور مرتب انجام شود.

**ب - یبوست و بی اشتهایی:** بی حرکتی سبب کاهش حرکات لوله گوارشی و متعاقباً یبوست و بی اشتهایی می گردد. رژیم غذایی با فیبر زیاد و مایعات کافی جهت تحرک لوله گوارشی توصیه می گردد.

**ج عفونت ادراری:** تخلیه ناقص مثانه در اثر وضعیت بیمار در تخت (خوابیده به پشت) و عدم مصرف مایعات

به دلیل ناراحتی در استفاده از لگن فرد را مستعد عفونت ادراری می کند لذا بیمار باید تشویق شود تا مایعات فراوان بنوشد و هر ۳ ساعت یکبار ادرار کند در صورت استفاد از سوندر رعایت نکات استریل در حین سوند زدن