

و دسته کلی آسیب های قفسه سینه وجود دارد:

از و بسته

سیب بسته در نتیجه ترومای غیرنافذ ایجاد می شود که می تواند باعث آسیب وسیع ریه و ارگان های داخلی شود.

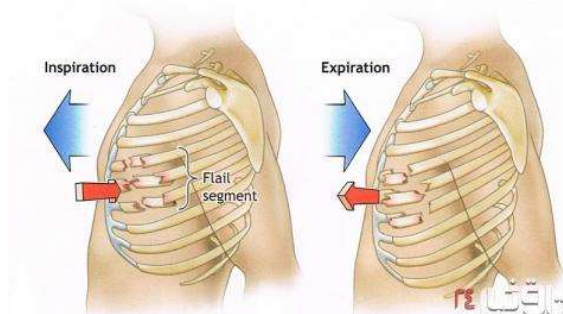
شکستگی دنده

نایع ترین ضایعات در صدمات غیر نافذ قفسه سینه است. علائم آن شامل: درد- تنگی نفس (تنفس تند و سطحی) حساسیت موضعی- تجمع کریتوپس در محل شکستگی و .. است.

قدامات درمانی

- ۱-اساس درمان آن کنترل درد است. (داروهای خوراکی، تزریقی بلوک بین دنده ای)
- ۲-استفاده از دست خود به عنوان آتل برای کمک تنفس عمیق و سرفه کردن
- ۲-کنترل عوارض شکستگی دنده ها مانند پنومونی و تکتاری

قفسه سینه شناور



به شکستگی سه دنده مجاور یا بیشتر در دو نقطه یا بیشتر گفته می شود از ویژگی های آن حرکات متناقض ناحیه مبتلا است.

تدابیر درمانی:

- ۱-اکسیژن تراپی (اکسیژن مرطوب)
- ۲-خروج ترشحات با درناژ وضعیتی
- ۳-کنترل درد در بیمار هوشیار (نارکوتیک تزریقی با بلوک اعصاب بین دنده ای)
- ۴-گازهای خون شریانی

مانیتورینگ تنفسی

- تامین تغذیه مناسب: خودداری از تجویز مایعات زیاد
- پنوموتوراکس: به تجمع مواد در داخل فضای جنبی گفته می شود. علائم آن درد ناگهانی قفسه سینه، کاهش صداهای تنفسی ناحیه مبتلا، دیسترس تنفسی، تاکی پنه

- سه نوع پنوموتوراکس شامل ساده، باز و فشارنده وجود دارد.

در نوع ساده انحراف مדיاستن وجود ندارد.

در نوع باز بین فضای جنبی و هوای خارج ارتباط مستقیم وجود دارد. در صورت کوچک بودن قطر منفذ با پانسمن بسته چرب و یا لوله خروج ترشحات ریه برطرف می شود. شایع ترین و خطرناک ترین نوع پنوموتوراکس عارضه دار نوع فشارنده است که در آن منفذ ارتباطی به صورت دریچه یک طرفه عمل می کند.

تدابیر درمانی:

- ۱-اکسیژن ۱۰۰٪ مرطوب
- ۲-راه وریدی مناسب
- ۳-درمان انتخابی و اصلی توراکستومی است. در صورتی که علائم حیاتی بیمار ناپایدار باشد ابتدا بایستی با آنژیوکت سبز یا خاکستری اقدام به توراکستومی با سوزن کرد.
- ۴-در موارد پنوموتوراکس باز بایستی پانسمن بسته و محکم با گاز وازلین انجام شود. (بعد از گذاشتن لوله سینه) هموتوراکس: به تجمع خون در فضای جنب گفته می شود و منشأ اکثر موارد خونریزی صدمات عروق بین دنده ای شریانی پستانی داخلی و یا پارانشیم ریه است.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اهواز

مجموعه بهداشت و درمان شهرستان مازندران

مدرسه تخصصی پرستاری (ع)

تروماهای قفسه سینه



۷- گلیکوزید، دیورتیک های وریدی، مواد ضد آریتمی

۸- نمونه خون

۹- لوله گذاری داخل تراشه و تهویه مکانیکی

۱۰- مورفین وریدی

صدمات دیافراگم:

در پارگی دیافراگم ناشی از صدمات غیر نافذ شیوع صدمات داخل شکمی نزدیک به ۱۰۰٪ است. علائم آن درد نسبتاً شدید همراه با ضایعات داخل شکمی، تغییر صداهای تنفسی، مات شدن قفسه سینه در دق، سمع صداهای روده ای در طرف مبتلا، جابجایی قلب، شوک و اختلالات تنفسی اورتوپنه، دیس پنه و سیانوز.

اقدامات درمانی:

یکی از اقدامات اولیه در صدمات جدی شکم و گاهی توراکس، گذاشتن لوله تغذیه است.

شناسنامه پمفلت آموزشی	
موضوع	خود مراقبتی در تروماهای قفسه سینه
تهیه کننده	واحد ارتقا سلامت
بازنگری	۱۴۰۳
شماره تماس	۴۴۲۱۰۹۲۲- داخلی ۱۷۰

علائم آن تاکی پنه، کاهش صداهای تنفسی، مات بودن محل تجمع خون در دق دیسترس تنفسی، اختلالات همودینامیک و شوک است.

اقدامات درمانی:

۱- اقدام احیا در صورت لزوم

۲- کنترل علائم حیاتی هر ۱۵-۵ دقیقه

۲- برقراری دو راه وریدی

۲- درمان انتخابی آن گذاشتن لوله سینه در چهارمین و ششمین فضای بین دنده ای روی نواحی میانی آگزیلاری و اتصال آن با ساکشن با فشار منفی ۲۰-۱۵ mm است.

مبولی هوا

یکی از عوارض نسبتاً نادر اما مهلک صدمات توراکس است. علائم آن ایسکمی یا انفارکتوس میوکارد، اختلال همودینامیک، علائم عصبی (تشنج) هموپتزی است.

اقدامات درمانی

۱- اکسیژن تراپی از طریق لوله بینی

۲- راه وریدی

۲- گازهای خون شریانی

۲- سونداز (در صورت وسیع بودن آمبولی و افت فشار خون)

۵- تجویز دوپامین و دوبوتامین

۶- نوار قلبی