



در صورت بروز هر یک از علائم زیر مجدداً به اورژانس یا پزشک مراجعه کنید:

← بروز تب بالای ۳۸ درجه یا حملات لرز ← تشدید درد قفسه‌ی سینه که با مصرف داروهای ضد درد و استراحت بهبود نیابد.

← بروز جدید درد شدید یا ناگهانی در هر یک از قسمت های قفسه‌ی سینه

← بروز درد شدید در هر یک از قسمت های شکم، پهلوها، شانه‌ها، فک و دندان‌های پایین، گردن، دست‌ها

← درد شدید در کل شکم که با حرکت کردن بدتر شود
← تنگی نفس شدید یا ناگهانی یا احساس تنگی نفس در حال استراحت

← احساس سنگینی و گرفتگی قفسه‌ی سینه

آمبولی هوا

یکی از عوارض نسبتاً نادر اما مهلک صدمات توراکیس است. علائم آن ایسکمی یا انفارکتوس میوکارد، اختلال همودینامیک، علائم عصبی (تشنج) هموپتزی است. اقدامات درمانی در آمبولی هوا:

← اکسیژن‌تراپی از طریق لوله بینی

← راه‌وریدی

← گازهای خون‌شیرانی

← سونداز (در صورت وسیع بودن آمبولی و افت فشارخون)

← تجویز دوپامین یا دوبوتامین

← نوار قلبی

← گلیکوزید، دیورتیک های وریدی، مواد ضد آریتمی

← نمونه خون

← لوله گذاری داخل تراشه و تهویه مکانیکی ۱۰- مورفین وریدی

صدمات دیافراگم:

دیپارگی 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 روده‌ای در طرف میتلا، جابجایی قلب، شوک و اختلالات تنفسی اورتوپنه، دیس پنه و سیانوز.

اقدامات درمانی در صدمات دیافراگم:

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

شکستگی دنده

مرکز آموزشی درمانی آیت الکاظمی شهرکرد

آدرس: شهرکرد - خیابان پرستار ۹-۲۲۲۶۴۸۲۵-۳۸

Kashanihp.skums.ac.ir

واحد آموزش به بیمار

کد: PE/NSUR -KH-01-18



دو دسته کلی آسیب های قفسه سینه وجود دارد:

باز و بسته

آسیب بسته در نتیجه ترومای غیر نافذ ایجاد میشود که می تواند باعث آسیب وسیع ریه و ارگان های داخلی شود.

شکستگی دنده

شایع ترین ضایعات در صدمات غیر نافذ قفسه سینه است.

علائم آن شامل:

• درد

• تنگی نفس (تنفس تند و سطحی)

• حساسی موضعی

•

اقدامات درمانی در شکستگی دنده:

← از استامینوفن یا بروفن برای کنترل درد استفاده کنیم .

← حتما به تنفس و تهویه ریه توجه کنیم . از عوارض کم نفس کشیدن یا نفس کم عمق کشیدن روی هم خوابیدن ریه ها و اضافه شدن عفونت ریوی است .

← در صورت سرفه از شربت های ضد سرفه برای تخلیه ترشحات راه هوایی استفاده کنیم .

قفسه سینه شناور

از ویژگی های آن حرکات متناقض ناحیه مبتلاست .

تدابیر درمانی در قفسه سینه شناور:

← اکسیژن تراپی (اکسیژن مرطوب)

← خروج ترشحات با درناژ وضعیتی

← کنترل درد در بیمار هوشیار (نارکوتیک تزریقی با بلوک

اعصاب بین دنده ای)

← گازهای خون شریانی

← مانیتورینگ تنفسی

← تامین تغذیه مناسب و خودداری از تجویز مایعات زیاد

پنوموتوراکس:

به تجمع هوا 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 پانسمان بسته چرب و یا لوله خروج ترشحات ریه بر طرف می شود.

شایع ترین و خطرناک ترین نوع پنوموتوراکس عارضه دار، نوع فشارنده اس که در آن منفذ ارتباطی به صورت دریچه یک طرفه عمل می کند.



تدابیر درمانی در پنوموتوراکس:

← اکسیژن ۱۰۰٪ مرطوب

← راه وریدی مناسب ← درمان انتخابی اصلی توراکوستومی است.

← در صورتی که علائم حیاتی بیمار ناپایدار باشد ابتدا بایستی با آنژیوکت سبز یا خاکستری اقدام به توراکستومی با سوزن کرد .

← در موارد پنوموتوراکس باز بایستی پانسمان بسته و محکم با گاز وازلین انجام شود. (بعد از گذاشتن لوله سینه)

هموتوراکس:

به تجمع خون در فضای جنب گفته می شود و منشا اکثر موارد خونریزی صدمات عروق بین دنده ای شریانی پستانی داخلی و یا پارانشیم ریه است . علائم آن تاکی پنه، کاهش صداهای تنفسی، مات بودن محل تجمع خون در دق دیسترس تنفسی، اختلالات همودینامیک و شوک است .

اقدامات درمانی در هموتوراکس:

← اقدام احیا در صورت لزوم

← کنترل علائم حیاتی هر ۵-۱۵ دقیقه

← برقراری دو راه وریدی

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