



بیمارستان تخصصی شهریار



ترومای قفسه سینه

تهیه کننده : عبدالله مسن زاده

سوپروایزر آموزشی

با تأیید : آقای دکتر قره ممدلو

(فوق تخصص ریه)

گروه آموزش سلامت بیمارستان :

https://eitaa.com/shahriyar_salamat_group

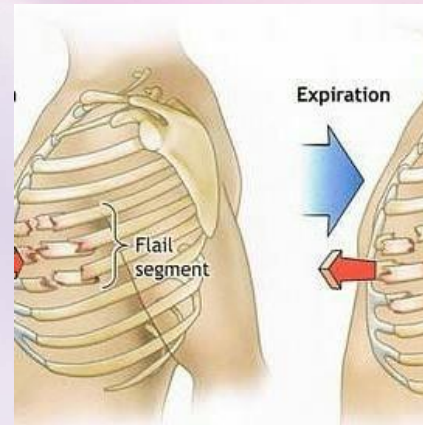


تاریخ بازنگری: تابستان ۱۴۰۲

صدمات دیافراگم

در پارگی دیافراگم ناشی از صدمات غیرنافذ 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.



منابع:

آموزش جامع کمکهای اولیه

مجموعه کامل دروس پرستاری- انتشارات بشری

اقدامات درمانی

- ۱- اقدام به احیا در صورت لزوم
- ۲- کنترل علائم حیاتی هر ۵-۱۵ دقیقه
- ۳- برقراری دو راه وریدی
- ۴- 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 ۱۵-۲۰ mm است.

آمبولی هوا

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

- ۱- اکسیژن تراپی از طریق لوله بینی
- ۲- راه وریدی
- ۳- گازهای خون شریانی
- ۴- سونداژ (در صورت وسیع بودن آمبولی و افت فشارخون)
- ۵- تجویز دوپامین یا دوبوتامین
- ۶- نوار قلبی
- ۷- گلیکوزید، دیورتیک‌های وریدی، مواد ضد آریتمی
- ۸- نمونه خون
- ۹- لوله گذاری داخل تراشه و تهویه مکانیکی
- ۱۰- مورفین وریدی

دو دسته کلی آسیب‌های قفسه سینه وجود دارد: باز و بسته آسیب بسته در نتیجه ترومای غیرنافذ ایجاد می‌شود که می‌تواند باعث آسیب وسیع ریه و ارگان‌های داخلی شود.

شکستگی دنده

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

اقدامات درمانی

۱. از استامینوفن یا بروفن برای کنترل درد استفاده کنیم.
۲. حتماً به تنفس و تهویه ریه توجه کنیم. از عوارض کم‌نفس کشیدن یا نفس کم عمق کشیدن، روی هم خوابیدن ریه‌ها و اضافه شدن عفونت ریوی است.
۳. در صورت سرفه از شربت‌های ضدسرفه برای تخلیه ترشحات راه هوایی استفاده کنیم.

قفسه سینه شناور

به شکستگی سه دنده مجاور یا بیشتر در دو نقطه یا بیشتر گفته می‌شود. از ویژگی‌های 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 یا بلوک اعصاب بین دنده‌ای)
۴. اندازه‌گیری گازهای خون شریانی
۵. بی‌حرکت‌سازی دنده‌های شکسته

مانیتورینگ تنفسی

- تامین تغذیه مناسب: خودداری از تجویز مایعات زیاد

پنوموتوراکس

به تجمع هوا در داخل فضای جنبی گفته می‌شود. 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 می‌شود و ترشحات ریه با لوله خارج می‌شود.

شایع‌ترین و خطرناک‌ترین نوع پنوموتوراکس عارضه دار نوع فشارنده است که در آن منفذ ارتباطی به صورت دریچه یک طرفه عمل می‌کند.

تدابیر درمانی

- ۱- اکسیژن ۱۰۰٪ مرطوب
- ۲- راه‌وریدی 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 پانسمان بسته و محکم با گاز وازلین انجام شود. (بعد از گذاشتن لوله سینه)

هموتوراکس:

به تجمع خون در فضای جنب گفته می‌شود و منشا اکثر موارد خونریزی صدمات عروق بین دنده‌ای 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.