

uploads/44/2022//  
- رینوپلاستی - کشش (تراکشن) -

## رینوپلاستی - ۱۴۰۳.pdf کشش (تراکشن)

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

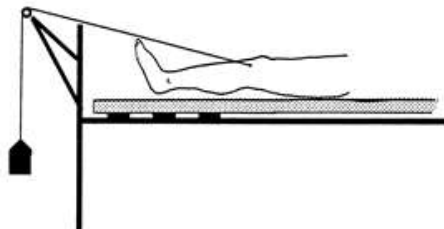
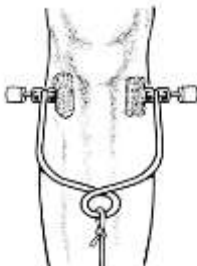
تراکشن به معنای کشش است. تراکشن یا کشش طریقه ای است که پزشک از توپد از آن برای بی حرکتی و یا جا اندازی نسبی و یا جا اندازی کامل یک شکستگی استفاده می کند.

دو نوع تراکشن یا کشش وجود دارد که به آنها تراکشن (کشش) پوستی و تراکشن (کشش) استخوانی یا اسکلتال می گویند.



در تراکشن یا کشش پوستی یک نوار چسب مخصوص به پوست دو طرف ساق بیمار متصل شده و سپس این نوار چسب از طریق یک ریسمان و قرقره به وزنه ای متصل می شود. آویزان شدن وزنه موجب اعمال تراکشن یا کشش به اندام تحتانی می شود.

در تراکشن یا کشش استخوانی یا اسکلتال یک میله یا پین فلزی بصورت عرضی از استخوان درشت نی یا تی بیا عبور داده شده بطوریکه دو سر آن از پوست بیرون باشد. دو سر این پین از طریق ریسمان و قرقره به وزنه متصل می شود.



## اصول یک کشش مؤثر:

- ۱- کشش بایستی مداوم باشد تا برای جا انداختن و بی حرکت کردن شکستگی مؤثر واقع شود.
- ۲- کشش اسکلتی هرگز نباید قطع شود.
- ۳- وزنه ها برداشته نمی شوند مگر اینکه کشش به صورت متناوب تجویز گردد.
- ۴- بهترین حالت محوربندی بیمار تحت کشش زمانی است که در مرکز تخت خود قرار دارد.
- ۵- بندهای وزنه نباید گرفتگی داشته باشد.
- ۶- وزنه ها باید آزادانه آویزان باشند و روی کف اتاق یا تخت قرار نگیرند.
- ۷- گره ریسمانه ها نباید قرقره و پایه تخت را لمس کند.
- ۸- برای جلوگیری از چرخش پای بیمار به سمت داخل و خارج از کیسه های شن در دو طرف پا استفاده می شود.
- ۹- برای جلوگیری از جابجایی قطعات شکستگی، بیمار نباید از یک پهلو به پهلو دیگری بچرخد، ولی می توانید با کمک دیگران موقعیت خود را تغییر دهید (بعد از برقراری تراکشن)

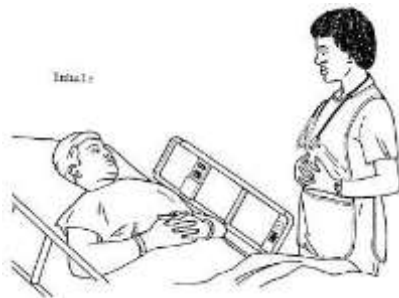
## توصیه هایی به بیماران تحت کشش پوستی:

- سوزش، گزگز، بی حسی، انگشتان سرد و رنگ پریده را به پزشک اطلاع دهید.
- دردی که با بلند کردن عضو و مصرف مسکن تسکین نمی یابد را گزارش کنید.
- وزن خود را کنترل کنید.
- جهت پیشگیری از کم آبی و بالا رفتن غلظت خون، مصرف مایعات را افزایش دهید.
- شیر زیاد مصرف نکنید چون باعث سنگ ادراری می شود.
- باید در وضعیتی که دست ها و پاها در حالت خنثی باشند، بخوابید.
- تراکشن باید به طور مداوم اعمال شود تا در جاندازی و بی حرکت کردن محل شکستگی مفید واقع شود.

- وزنه ها را نباید جابجا کرد مگر اینکه طبق تجویز پزشک، تراکشن متناوب مورد نظر باشد.
- هر عاملی که می تواند مقدار کشش موثر را کاهش داده یا جهت نیروی برآیند را تغییر دهد رفع شود. هنگام اعمال کشش، باید بیمار در وسط تخت قرار گیرد و امتداد بدن او صحیح باشد.
- طناب ها باید به راحتی روی قرقره ها حرکت کند.
- در مواقع بیداری، ورزش های فعال مچ پا و انقباضات ایزومتریک عضلات پشت ساق را ۱۰ بار در ساعت انجام دهد تا خون وریدی به حرکت درآید. ورزش هایی که با توصیه پزشک ضمن رعایت محدودیت های درمانی ناشی از تراکشن انجام می دهید به حفظ قدرت و توان عضلات و بهبود جریان خون کمک می کند.



- سرفه و تنفس عمیق سبب اتساع ریه ها می شود و از عفونت ریه جلوگیری می کند.



- نوشیدن مایعات کافی به برقراری جریان ادرار و جلوگیری از یبوست کمک می کند.
- در صورت یبوست، طبق دستور از ملین ها استفاده کنید.



واحد آموزش به بیمار - مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی حضرت رسول اکرم (ص)



# آموزش به بیمار

کد ۱۷۵



## کشش (توکشن)

مطیم کننده: مهین قاسمی (کارشناس ارشد آموزش بهداشت و ارتقا  
سلامت)

نماینده: دکتر حسین فرایینی (فلوشیپ جراحی زنان، عضو هیئت علمی دانشگاه  
علوم پزشکی ایران)



سال ۱۴۰۳

آدرس: خیابان سارخان - خیابان نیایش - مجتمع آموزشی درمانی حضرت رسول اکرم (ص) - تلفن: ۶۴۳۵۱

<http://hrmc.iums.ac.ir/>