



راهنمای بیماران جهت مراقبت های بعد از تراکشن

- تراکشن باید مداوم باشد و فقط با مجوز پزشک میتوان در فواصل زمانی مشخص شده آن را برداشت.
- تراکشن استخوانی نباید به شکل متناوب باشد.
- بیمار باید در وسط بستر باشد و بدن وی در یک امتداد باشد.
- وزنه های کششی را کم نکنید.
- وزنه ها آزادانه آویزان باشند کف اتاق قرار نگیرند و طناب ها مستقیم و بدون گیر باشند.
- بردار نیروهای کششی در جهت محور بلند استخوان مبتلا باشند.
- پوست بیمار از جهت فشار و ساییدگی روی برجستگی استخوان ، معاینه شود.
- بیمار با در نظر گرفتن محدودیت های وی از پهلوئی به پهلوئی دیگر بچرخد.
- ملحفه بیمار باید صاف و خشک باشد.
- به علت بی حرکتی بیمار و احتمال مشکلاتی به دستگاه های درونی بدن، وی را به تنفس عمیق تشویق کنید.
- در صورت امکان برای جلوگیری از رکود جریان سیاهرگی و ایجاد ترومبوز سیاهرگی عمیق بیمار را تشویق به ورزش مچ پا و دست کنید.
- برای جلوگیری از یبوست و برقراری کافی ادرار بیمار باید مایعات کافی بنوشد.
- پوست اطراف محل ورود پین و تراکشن چک شود.
- حس و حرکت اندام تحت کشش کنترل شود.
- روزانه یا یک روز در میان محل ورود پین به اندام را با الکل سفید ضدعفونی نمایید و دور آن را پانسمان تمیز قرار دهید.

شناسنامه پمفلت آموزشی کد: P.E:1401/07/30-00117	
عنوان	راهنمای بیماران جهت مراقبت های بعد از تراکشن
تهیه کننده	رقیه کوهستانی
تأیید کننده	کمیته آموزش به بیمار
سال بازنگری	۱۴۰۴/۰۱/۱۵
ناظر کیفی: سوپروایزر آموزش سلامت	
تأیید کننده علمی: آقای دکتر بابک اطهری-متخصص ارتوپدی	