

## تراکشن چیست؟

تراکشن به معنای کشش است. تراکشن یا کشش طریقه ای است که پزشک ار توپد از آن برای بیحرکتی و یا جاناندازی نسبی و یا جاناندازی کامل یک شکستگی استفاده می کند. دونوع تراکشن یا کشش وجود دارد که به آنها کشش پوستی و کشش استخوانی 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 کشش استخوانی یک میله یا پین فلزی بصورت عرضی از استخوان درشت نی یا تیبیا 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



## عوارض تراکشن

- گسیختگی پوست
- فشار بر روی عصب
- اختلال در جریان خون
- یبوست
- بی اشتها

## احتباس و عفونت ادراری

### موارد استفاده

- برای به حداقل رساندن اسپاسم گرفتگی عضلات جا انداختن و بی حرکت کردن شکستگی ها
- تصحیح امتداد قطعات شکسته
- اصلاح بد شکلی اندامها
- زیاد کردن فاصله سطوح مفصلی



## بیمار گرامی جهت مراقبت از خود به نکات زیر

### توجه نمایید:

به دنبال استفاده از کششهای پوستی و یا استخوانی در شکستگی ها بی حرکتی برای بیمار به وجود می آید بنابراین لازم است برای رفع مشکلات ناشی از این امر به برخی نکات توجه نمود:

- 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.

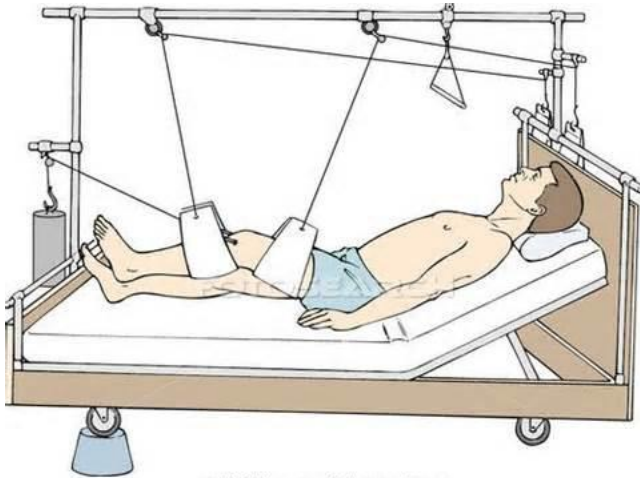
- وزن خود را کنترل کنید .
- از شیر زیاد استفاده نکنید چون باعث سنگ ادراری می شود.
- باید در وضعیتی که دستها و پاها در حالت خنثی باشند، بخوابید.
- برای جلوگیری از جابجایی قطعات شکستگی بیمار نباید از یک پهلو به پهلو دیگر بچرخید، ولی می توانید با کمک دیگران موقعیت خود را تغییر دهید بعد از برقراری تراکشن
- تراکشن باید به طور مداوم اعمال شود تا در جاناندازی 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 ممکن است مقدار کشش موثر را کاهش داده یا جهت نیروی برآیند را تغییر دهد باید برطرف شود.
- هنگام اعمال کشش، باید بیمار در وسط تخت قرار گیرد و امتداد بدن او صحیح باشد. طنابها باید به راحتی روی قرقره ها حرکت کند.
- در مواقع بیداری، ورزشهای فعال مچ پا و انقباضات ایزومتریک عضلات پشت ساق را ۱۰ بار در ساعت انجام دهد تا خون وریدی به حرکت درآید . ورزشهایی که با توصیه پزشک ضمن رعایت محدودیتهای درمانی ناشی از تراکشن انجام می دهید به حفظ قدرت و توان عضلات و بهبود جریان خون کمک می کند.



## فیزی

مرکز آموزشی درمانی نمازی  
واحد آموزش ضمنی فرمت

# کشش استخوانی



nu114003 comps.fotosearch.com

## PT-HO-252

ه کننده؟ تہ: اشرف معمارزاده کارشناس ارشد NICU

استاد علم؟ دکتر محمد رضا آذرینجا متخصص ارتوپد؟ و

فلوشیپ ارتوپد؟ کودکان

۱۳۹۵

ها نکنید و تا زمانی که پزشک معالج اجازه نداده وزنه ها برداشته و یا کم نشود (کشش باید مداوم باشد نه متناوب)

- توجه نمایید طنابهای ترکشن بایستی صاف و بدون گره باشد و با لبه تخت و یا سطح تخت فاصله داشته باشد و همیشه مراقب باشید پای بیمار به انتهای تخت نرسیده باشد.
- در صورتی که کشش استخوانی دارید به قرمزی و التهاب و درد در ناحیه پوست اندام تحت کشش توجه داشته باشید.
- در صورتی که بیمار قادر به تکان دادن انگشتان دست و پا به ویژه شصت پای خود نباشد پزشک یا پرستار را مطلع نمایید.



- به دنبال بی حرکتی احتمال بروز مشکلات ریوی وجود دارد از این رو لازم است در طول شبانه روز بیمار تنفسهای عمیق و سرفه های موثر جهت خروج ترشحات ریه داشته باشد. تشویق به تمرینات تنفسی و اسپیرومتری تشویقی لازم الاجراست.
- مصرف مایعات فراوان کمک به رقیق شدن ترشحات ریه می نماید و همینطور به برقراری بهتر جریان خون در بدن کمک می کند.
- جهت پیشگیری از مشکلات گوارشی مانند یبوست و بی اشتهايي از مواد غذایی فیبردار مانند سبزیجات و میوه های تازه و مایعات فراوان استفاده نمایید. مصرف میوه های تازه کمک در ترمیم زخم و جوش خوردن شکستگی ها می نماید.
- جهت پیشگیری از بروز مشکلات ادراری و عفونتهای ادراری باید مایعات فراوان استفاده نمود و در صورت نداشتن سوند ادراری تشویق به تخلیه ادرار نمود. چای و نوشابه و آبمیوه های مصنوعی جای آب و آبمیوه طبیعی را پر نمی کند.
- جهت پیشگیری از ضعف عضلانی و پیشگیری از لخته خون در پا ورزش مچ، پا و سایر عضلات دست و پا به صورت متناوب باید انجام گیرد.
- برداشتن وزنه ها باعث از بین رفتن هدف حاصل از کشش می باشد از این رو جهت تامین هدف استفاده از این وسیله لطفا بدون اجازه اقدام به برداشتن وزنه

### منابع

1. MD Consult (2012) accessed on [http://www.mdconsult.com/das/patient/body/386084432-\(2012\)](http://www.mdconsult.com/das/patient/body/386084432-(2012))
2. Smeltzer,S. & Bar,B. (2010).Brunner & Suddarth's Text book of Medical Surgical Nursing. 12th ed. Lippincott Williams &Wilkins.