

تراکشن چیست؟

تراکشن یا کشش در حوزه پزشکی اشاره به عمل کشیدن آرام و نرم ناحیه شکستگی یا در رفتگی در بدن دارد.

این کار اغلب با استفاده از طناب ها، قرقره ها و وزنه ها انجام می شود.

این ابزار ها به اعمال فشار بر روی بافت های اطراف ناحیه آسیب دیده کمک می کنند.

هدف از این نوع کشش کمک به بازگرداندن بخش آسیب دیده بدن به جای درست خود و ثابت نگه داشتن آن است.

انواع مختلف تراکشن

دو نوع اصلی تراکشن، تراکشن اسکلتی و تراکشن پوستی است.

- **تراکشن اسکلتی** شامل قرار دادن یک پین، سیم یا پیچ در استخوان شکسته شده است.

پس از اینکه یکی از این وسایل در بدن قرار داده شد، از وزنه ها برای کشیدن و قرار دادن استخوان در جای درست استفاده می شود. مدت زمان مورد نیاز برای انجام تراکشن اسکلتی به این بستگی دارد که آیا این کار برای آمادگی جهت انجام یک عمل اصلی انجام می شود یا این جراحی تنها عملی است که باید انجام شود و هدف آن ترمیم استخوان است.

تراکشن اسکلتی اغلب برای درمان شکستگی های استخوان فمور یا استخوان ران استفاده می شود.



مراقبتهای تراکشن اسکلتی (فیکساتور خارجی):

جهت پیشگیری از تورم اندام با چند بالش آن را بالاتر از سطح قلب قرار دهید و طبق دستور پزشک طی ۲۴-۴۴ ساعت پس از عمل جراحی راه نروید

جهت پیشگیری از صدمه به بافت های دیگر بدن ، نوک تیز پین ها را با باند ، پنبه و یا سرپوش های لاستیکی کوچک بپوشانید

هر روز انگشتان را از نظر رنگ ، گرمی ، جهت مراقبت و پرستاری حس و حرکت که نشانه سلامت عصبی و خونرسانی عضو است کنترل کنید و در صورت وجود مشکل به پزشک مراجعه کنید

هر روز محل پین ها را با پنبه یا گاز تمیز آغشته به سرم شستشو تمیز کنید و برای هر پین از یک پنبه استفاده کنید . محل پین ها را از نظر قرمزی ، درد، ترشح چرکی و شل شدگی کنترل کنید . در صورت وجود علائم عفونت یا شل شدن پین ها به پزشک مراجعه کنید .البته وجود کمی ترشح بیرنگ یا زرد کم رنگ در اطراف پین طبیعی است

اگر بعد از ترخیص از بیمارستان هنوز زخمی دارید که نیاز به پانسمان دارد ، آن را به روش استریل و در مراکز بهداشتی توسط افراد آگاه و طبق دستور پزشک انجام دهید

در صورت وجود درد، عضو را بالاتر از سطح قلب قرار دهید و از داروهای مسکن تجویز شده توسط پزشک استفاده نمایید

هر روز ورزش های بدن و عضو مبتلا را انجام دهید تا عضلات عضو ضعیف نشوند . عضلات عضو مبتلا را ۵ تا ۱۰ ثانیه نگه داشته و منقبض کنید و سپس رها سازید ، این کار را چند بار در روز انجام دهید.



- **تراکشن پوستی** بسیار غیر تهاجمی تر از تراکشن اسکلتی است.

این کار شامل استفاده از اسپلیت ها، باندازها یا نوارهای چسبنده به پوست درست زیر شکستگی است.

پس از آنکه از این موارد استفاده شد وزنه ها محکم به آن وصل می شوند.

به این ترتیب قسمت آسیب دیده بدن با استفاده از یک سیستم قرقره ای متصل شده به تخت خواب بیمارستانی در جهت درستی کشیده می شود.

تراکشن پوستی وقتی استفاده می شود که بافت های نرمی چون ماهیچه ها و تاندون ها نیاز به ترمیم دارند.

تراکشن پوستی به ندرت تنها درمان مورد نیاز است.

- در عوض معمولاً از آن به عنوان یک روش موقتی برای پایداری استخوان شکسته تا زمان انجام جراحی اصلی استفاده می شود.

- **تراکشن گردنی**، برای تراکشن گردنی یک بریس فلزی به دور گردن بسته می شود. این بریس سپس به یک قسمت از بدن یا به وزنه ها متصل می شود.

این کار برای کمک به اصلاح ناحیه آسیب دیده انجام می شود.

تراکشن گردنی با استفاده از بیهوشی عمومی انجام می شود، بنابراین شما در تمام مدت اجرای عمل خواب خواهید بود





بیمارستان شهید محمد منتظری

تراکشن



تاریخ تدوین: ۱۴۰۱/۰۳/۲۳

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۹/۱۰

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۷/۰۹/۱۰

کد: MH.BR.PE.SU.۲۸۷

واحد آموزش به بیمار

موارد هشدار:

تمام عمل های جراحی با خطراتی همراه هستند. این خطرات شامل موارد زیر است:

واکنش منفی به ماده بیهوشی

خونریزی بیش از حد

عفونت در محل فرو رفتن پین

آسیب به بافت اطراف

جراحی عصبی یا جراحی عروقی در نتیجه استفاده از وزن بیش از حد

در صورتی که هر یک از موارد زیر اتفاق افتاد حتما باید با پزشک تماس بگیرید:

اگر داروهای تجویز شده درد را تسکین نمی دهند

اگر پوست اطراف محل فرو رفتن پین قرمز، داغ یا متورم شد.

اگر مایعاتی از پوست نشت می کنند

بیمارانی که به **پوکی استخوان** و انواع خاصی از **سرطان** دچار هستند، **نباید** از روش درمانی تراکشن استفاده کنند.

تراکشن ستون فقرات برای افراد زیر مناسب نیست:

شکستگی تومور پوکی استخوان پیشرفته

وجود ایمپلنت فلزی درون ستون فقرات

خانم های باردار

پس از انجام تراکشن...

اگر با تراکشن مورد درمان قرار گرفته اید، احتمالا نیاز خواهید داشت که یک برنامه درمانی را به صورت بستری یا سرپایی دنبال کنید.

این برنامه ها اغلب شامل **فیزیوتراپی و کاردرمانی** هستند.

هدف از فیزیوتراپی و کاردرمانی کمک به بازبانی قدرت و بازآموزی مهارت هایی است که ممکن است به علت جراحی دچار مشکل شده باشند.

درمانگر می تواند برای جبران هرگونه درد، ضعف یا فلجی که در نتیجه جراحی متحمل شده اید، مهارت هایی را به شما آموزش دهد.

چند روز اول پس از انجام تراکشن ممکن است سخت باشد.

ماهیه ها اغلب ضعیف هستند به همین دلیل شما باید پس از تراکشن زمان زیادی را در رختخواب بگذرانید.

حرکت کردن و راه رفتن می تواند چالش برانگیز باشد و شما را خسته کند اما مهم است که هرگونه برنامه توانبخشی که دارید را با جدیت دنبال کنید تا بتوانید شانس خود را برای ریکاوری کامل بیشتر کنید.