

❖ شرح روش

تراکشن یا کشش وسیله‌ای است که پزشک از آن برای بی‌حرکتی و یا جا اندازی نسبی یا کامل یک شکستگی استفاده می‌کند. تراکشن‌ها بر اساس نوع کاربرد به دو دسته کلی پوستی و استخوانی تقسیم می‌شوند.

❖ دلایل انجام

- ✓ برای به حداقل رساندن اسپاسم و گرفتگی عضلات
- ✓ جانداختن و بی‌حرکت کردن شکستگی‌ها
- ✓ تصحیح امتداد قطعات شکسته
- ✓ اصلاح بدشکلی
- ✓ زیاد کردن فاصله سطوح مفصلی

❖ عوارض احتمالی

- ✓ کشیدگی پوست و از بین رفتن لایه‌های پوست
- ✓ فشار بر روی عصب
- ✓ اختلال در جریان خون
- ✓ پنومونی یا عفونت ریه
- ✓ یبوست

✓ بی‌اشتهایی

✓ احتباس و عفونت ادراری

❖ روش انجام

تراکشن پوستی:

تراکشن پوستی برای کنترل اسپاسم و گرفتگی عضلات و بی‌حرکت کردن عضو قبل از جراحی به کار می‌رود و عمدتاً برای درمان‌های کوتاه مدت استفاده می‌شود.

تراکشن استخوانی:

در تراکشن استخوانی، نیرو مستقیماً روی استخوان اعمال می‌شود. از این روش غالباً برای درمان شکستگی‌های استخوان ران، درشتنی و مهره‌های گردنی استفاده می‌شود.

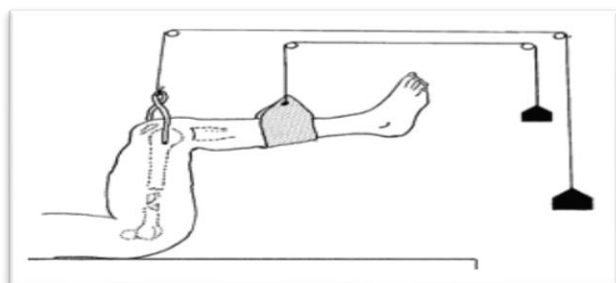
❖ اصول تراکشن موثر

- ✓ تراکشن باید به طور مداوم اعمال شود تا در جا اندازی و بی‌حرکت کردن محل شکستگی مفید واقع شود.
- ✓ وزنه‌ها 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.

❖ فعالیت

- ✓ هر روز ورزش‌های بدن و عضو مبتلا را انجام دهید تا عضلات عضو ضعیف نشوند.
- ✓ مفاصلی که بی‌حرکت شده‌اند و قابل حرکت دادن نیستند را بطور مرتب منقبض و منبسط کنید. به این نوع انقباضات عضلات، انقباض ایزومتریک می‌گویند و انجام آنها برای حفظ قدرت عضلات حیاتی است و جریان خون در عضو بهبود یافته و از لخته

کشش (تراکشن)



شناسنامه ی بروشور آموزشی	
عنوان	کشش (تراکشن) کد: pm-06-85-A
تهیه کننده	آذر محمدی کارشناس پرستاری
تایید کننده	کارگروه آموزش به بیمار
سال تهیه : ۱۴۰۱	بازبینی : ۱۴۰۵
منابع:	(۱) برونر و سودارت - پرستاری داخلی جراحی (ارتوپدی) ۲۰۲۲
پزشک تایید کننده:	 
دکتر سیدعلی هاشمی	
ناظر کیفی	
دکتر عباس رخشا	

❖ **علایم هشدار**

- ✓ طنابها فرسوده نباشند و داخل شیار قرقره قرار گرفته باشند.
- ✓ گره‌های آن مطمئن باشد و وزنه‌ها به طور آزاد آویزان باشد.
- ✓ نوشیدن مایعات کافی به برقراری جریان ادرار و جلوگیری از یبوست کمک می‌کند.
- ✓ محل پین باید روزانه بررسی شود.
- ✓ مراقب بریدگی پوست یا انگشتان به وسیله کشیدگی طناب‌های تراکشن باشید.
- ✓ در صورت مشاهده سوزش، گزگز، بی‌حسی، انگشتان سرد و رنگ پریده و دردی که با مصرف مسکن تسکین نمی‌یابد، سریع به پزشک یا پرستار اطلاع دهید.

شدن خون و تورم اندام جلوگیری می‌کند و مانع لاغر شدن عضلات داخل پین می‌شود. عضلات عضو مبتلا را ۵ تا ۱۱ ثانیه منقبض کنید و سپس رها سازید، این کار را چند بار در روز انجام دهید

❖ **رژیم غذایی و تغذیه**

- ✓ برای تسریع التیام بافت نرم و استخوان، از رژیم غذایی پرپروتئین و پرکالری استفاده کنید.
- ✓ اگر بی‌حرکتی عضو طولانی است، برای جلوگیری از بروز کمبود کلسیم ، غذاهای پر کلسیم (شیره لبنیات) مصرف کنید، اما مصرف غذاهای پرکلسیم نباید آنقدر زیاد باشد که زمینه تشکیل سنگ‌های کلیوی را فراهم کند.
- ✓ جهت پیشگیری از یبوست از رژیم پرفیبر (میوه‌ها و سبزیجات) حاوی سبوس و مایعات فراوان استفاده کنید.