



« بسمه تعالی »

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی گیلان

مرکز آموزشی - درمانی پورسینا

## گچ اسپایکا (قالب تنه)

( آنچه همراهان باید بدانند )



تهیه و تنظیم : نساء سیفی و مریم صادقی

(کارشناس پرستاری) بهار ۹۱

زیر نظر سوپروایزر آموزشی

## گچ اسپایکا (قالب تنه) : (مراقبت از گچ)

همراه گرمی لطفاً به نکات زیر در مورد مراقبت از بیمار خود توجه داشته باشید:

۱. بعد از گچ گیری گچ را تمیز و خشک گه دارید. گچ بهتر است در هوای معمولی خشک شود. معمولاً ۲۴ الی ۴۸ ساعت بعد از گچ گیری گچ مرطوب است در این مدت بهتر است گچ در معرض هوا باشد و از پوشاندن آن خودداری فرمائید.

۲. همیشه از یک زیرپیراهن (به گونه ای که سینه را پوشانده و بین ران ها بسته شود) و جوراب (تا زانوها) استفاده کرده تا از تماس مستقیم نوارهایی که برای پوشاندن سینه و ساق استفاده شده ، با پوست جلوگیری شود.

۳. در فواصل منظم حداقل هر ۲ الی ۳ بار در روز ، زیر نوارها و لباس ها را از نظر قرمزی کنترل کنید.

۴. پوست زیر نوارها را روزی یکبار جهت تحریک جریان خون ماساژ دهید ، عموماً از مصرف لوسیون و پودر خودداری کرده ، چون باعث تحریک پوست میشود.

۵. جهت جلوگیری از فروبردن تکه های غذا و یا اسباب بازیهای کوچک در زیر گچ از پوشاندن لباس روی گچ استفاده شود.

تغذیه شیرخواران بسیار کوچک باید در وضعیت طاقباز و در حالی که سر وی در سطح بالا قرار گرفته و ران ها و ساق ها با بالش حمایت شده است تغذیه نمود. و یا میتوانند کودک را بغل کرده و تغذیه نمایند.

۶. از فروکردن اجسام تیز به داخل قالب گچی خودداری کنید زیرا باعث خراشیدگی پوست شده و در زیر قالب گچ ایجاد زخم می نماید.

۷. چند روز تا چند هفته بعد از گچ گیری ، برای حفظ دامنه حرکتی و خون رسانی بهتر لازم است بیمار انگشتان پای خود را خم و راست نماید و این کار را ۳-۴ بار در روز انجام دهد.

۸. روزانه فرزندانان را با یک اسفنج حمام دهید و مراقب باشید که گچ خیس و مرطوب نشود.

۹. اگر گچ مرطوب شود ، در معرض هوا قراردادن آن (زمانی که کودک خواب است) میتواند در خشک کردن آن موثر باشد

### وضعیت قرارگیری بیمار :

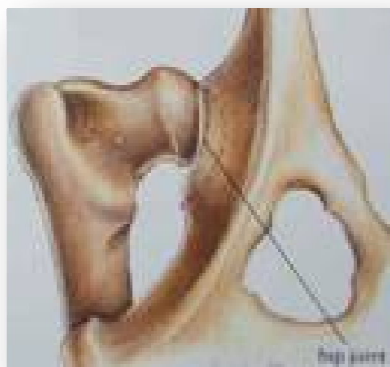
بیمار را در روی بالش هر ۲ تا ۴ ساعت در طول شبانه روز از پهلویی به پهلوئی دیگر بچرخانید و نیز روی شکم بخوابانید. بالاتنه بیمار بالا باشد زیرا این وضعیت به قرارگیری بهتر لگن رو به پایین در گچ

دهید. این روش به جلوگیری از نفوذ ادرار به عقب یا درون قالب گچ کمک می کند.

برای جلوگیری از آلودگی اطراف نشیمن محل را در مقابل مواد دفعی تمیز و خشک نگهدارید و نواحی که با مواد دفعی آلوده شده با یک پارچه تمیز آغشته به مواد پاک کننده آن نواحی را تمیز نگهدارید.

### **توجه توجه :**

پس از گذشت مدت زمان لازم قالب گچی با اره بریده شده و برداشته می شود. در هنگام باز شدن به دلیل احساس ارتعاش و فشار ، به بیمار این اطمینان را دهید که صدمه ای به پوست وارد نمی شود. پس از باز کردن پوست را با آب و صابون شسته و با روغن زیتون چرب کرده و ماساژ دهید. سپس با اجازه پزشک مددجو فعالیت های روزمره را بر طبق برنامه به حد عادی برساند.



های بیمار را تنظیم کرده و بالشها را به شکل مناسب قرار می دهد.



### **مشاهده پوست گچ :**

زیر لبه های گچ را در طول ۲۴ ساعت از نظر قرمزی تاول مناطق باز شده یا ترشح ادرار کنترل کنید. گچ را از نظر ترک خوردگی ، تورفتگی ، گودشدگی و نرم شدگی بررسی نمایید.

برای جلوگیری از یبوست بهتر است رژیم غذای نرم شامل (سوپ ، مایعات و ... به بیمار داده شود) از الکل در مناطقی که تاول زده یا روی هر برشی که روی پوست است استفاده ننمائید.

### **به نکات زیر توجه کنید:**

وقتی می خواهید فرزندتان را روی لگن بگذارید ، سر و شانه های او را با بالش بلند کنید و یک پوشک پارچه ای یا حوله تا شده روی لبه پشتی لگن قرار

کمک کرده و باعث میشود که نیروی جاذبه ادرار و مدفوع را از گچ خارج نماید.

بهتر است یک بالش یا حوله زیر مچ پای کودک قرار دهید تا روی پاشنه فشار وارد نشود.

هیچگاه از میله عرضی بین دو پا برای بلند کردن و چرخاندن کودک استفاده نکنید ، زیرا احتمال شکستگی آن وجود دارد .

اگر مناطق قرمز روی مهره یا روی پاشنه ظاهر شد ، فرزند شما باید روی شکم برای مدت طولانی تری بماند .

### **نحوه حرکت کردن کودک :**

برای حرکت و جابجایی کودک را به آرامی و به طور یکنواخت به سمت کنار بستر کشانده و برای حمایت از قالب گچ ، بالشهای را در سمت دیگر بستر قرار دهید.

بدن بیمار را به طور یکپارچه باید چرخاند و او را در وضعیت راحت قرار داد.

دو نفر در سمت مقابل بستر قرار می گیرند تا زمانی که بیمار می غلظد از گچ حمایت کنند.نفر سوم به غلطاندن مددجو از پشت کمک می نماید و نشانه