



بسمه تعالی

## راه بردن بیماران سوختگی



مرکز آموزشی پژوهشی درمانی امام علی (ع)

دفتر آموزش سلامت

تهیه کننده:

مرضیه ایمانی / کارشناس ارشد پرستاری مراقبت‌های ویژه

تاریخ تولید: ۱۰/۰۶/۹۵ / تاریخ بازنگری: ۲۰/۰۱/۹۸

کد: ۸-۳

\*در هر جلسه فیزیوتراپی، تمرین راه رفتن انجام شده و با پیشرفت آن بیمار می تواند به تنهایی راه برود.

\*در صورت امکان با افزایش قدرت تحمل بیمار به مسافتی که او می پیماید افزوده می گردد.

\*بیشتر با روش بسته انجام می گردد و اگر زخم کف پا عمیق باشد از چند لایه گاز بیشتر استفاده میشود تا تحمل وزن بر روی آن راحت تر باشد.

رفرنس: فیزیوتراپی در سوختگی، مینا شکوهی

\*بیمارانی که در اندام تحتانی زخم دارند و با روش باز درمان می شوند به نظر می رسد درد هنگام ایستادن آنها به دلیل هجوم خون به طرف پاها می باشد، بانداژ کردن اندام تحتانی پیش از ایستادن احتمال خونریزی زخم ها را نیز کاهش می دهد.

\*هنگامی که بیمار با روش باز درمان میشود یک لایه گاز استریل روی موضع قرار داده شده و سپس با باند الاستیک با کشش کم بانداژ می گردد، و پس از پایان راه رفتن باندها باز و گازها برداشته می شود و در صورت نیاز دوباره پماد یا کرم مصرفی روی آن مالیده می گردد.

## راه بردن بیماران در سوختگی‌ها

\* پس از مناسب شدن وضعیت عمومی بیمار سوختگی و

تثبیت علائم حیاتی بیمار باید راه برده شود.

\* بیشتر بیماران روز پس از سوختگی با جایگزینی مایعات

از دست رفته راه برده می شوند.

\* راه اندازی سریع بیماران سوختگی به جز موارد

سوختگی شدید پاها به وسیله پزشکان و با استفاده از

پانسمان مناسب و یا بانداژالاستیک تایید شده است.

\* راه اندازی سریع بیمار در کاهش عوارض بستری شدن

طولانی نقش موثری دارد.

\* راه اندازی بیماران با سوختگی شدید اندام تحتانی و

کف پا پس از بهبودی نسبی زخم‌ها شروع می گردد.

\* پس از انجام تمرینات درمانی بر روی تخت، بویژه تمرینات

اندام تحتانی و تنه بیمار چند دقیقه می نشینند.

\* اگر بیمار با روش باز درمان شود می بایست پیش از راه

بردن بیمار اندام‌های تحتانی (پای آسیب دیده و سالم) با باند

الاستیک به شکل ۸ و یا ضربدری از پنجه پا تا کشاله ران

بانداژ شود.

\* پس از آن مدتی کنار تخت نشسته و پاها را از کنار تخت

آویزان می کند. بیمار به آهستگی از تخت پایین آورده شده

و روی پا ایستاده و مسافت کوتاهی راه می رود.

\* بیمار نباید به حالت ثابت روی پاهای خود بایستد و باید

تحرك داشته و راه برود تا گزگز و سوزش آن کمتر شود.

\* هنگام نشستن نیز باید ساق و پاها ورم کند باید بیمار به

پشت خوابیده و زیر ساق‌ها بالش کوچک برای کمک به

بازگشت خون وریدی و کاهش ورم قرار داده شود.

\* بانداژ اندام تحتانی با بانداژالاستیک به شکل S

از پنجه پا تا کشاله ران .

\* با توجه به وضعیت بیمار می توان از وسایل کمکی

راه رفتن مانند پارالل، واکر و عصا استفاده نمود.

\* هدف از بانداژالاستیک اندام‌های تحتانی کمک

به بازگشت خون وریدی می باشد تا بیمار دچار

شوک نشود. بانداژ همچنین باعث کاهش درد، گزگز

و سوزش در وضعیت ایستاده میشود.

\* استفاده از اسفنج به صورت کفش در تسریع راه

اندازی بیمار کمک موثری است.

\* پس از پانسمان اندام تحتانی اسفنج مانند کفش

با باند به کف پا بسته میشود.