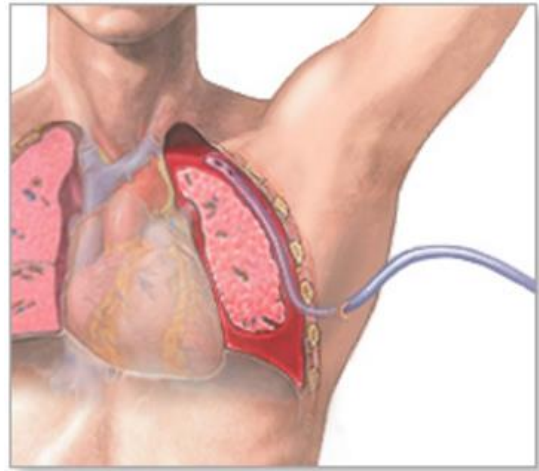
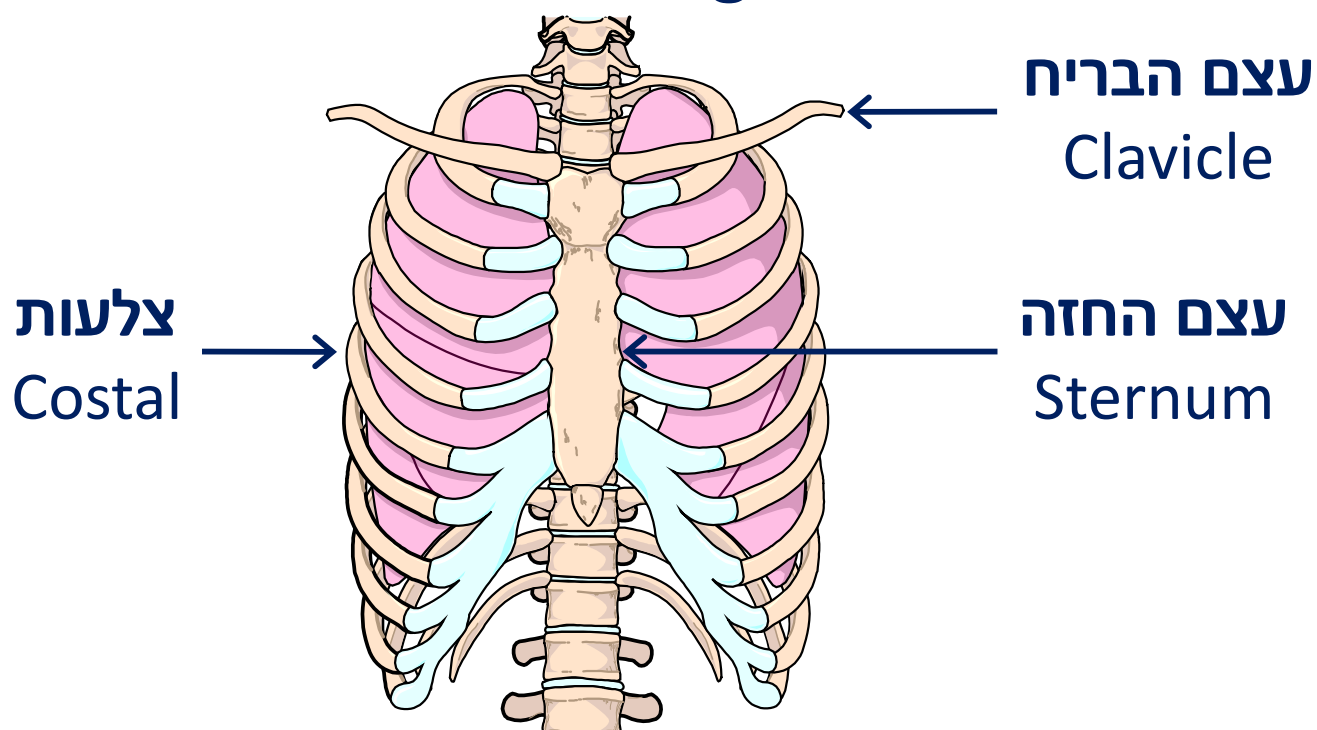


נקז חזה

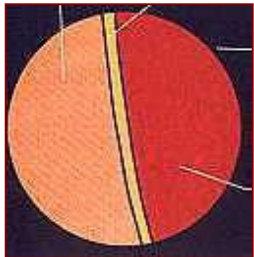


כלוב בית החזה Costal Cage



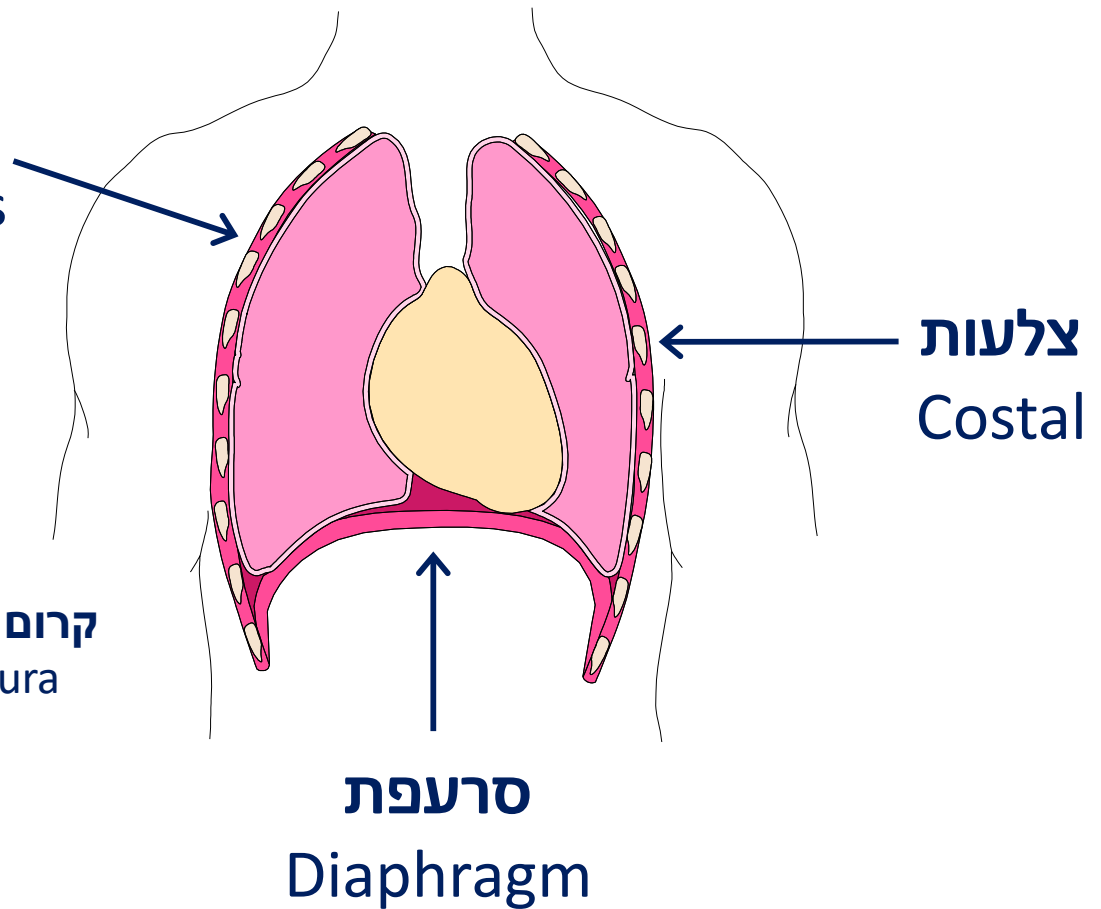
שרירים בין – צלעיים
Intracostal Muscles

קרומ הצדר החיצוני
Parietal Pleura



נוזל
Fluid

קרומ הצדר הפנימי
Visceral Pleura



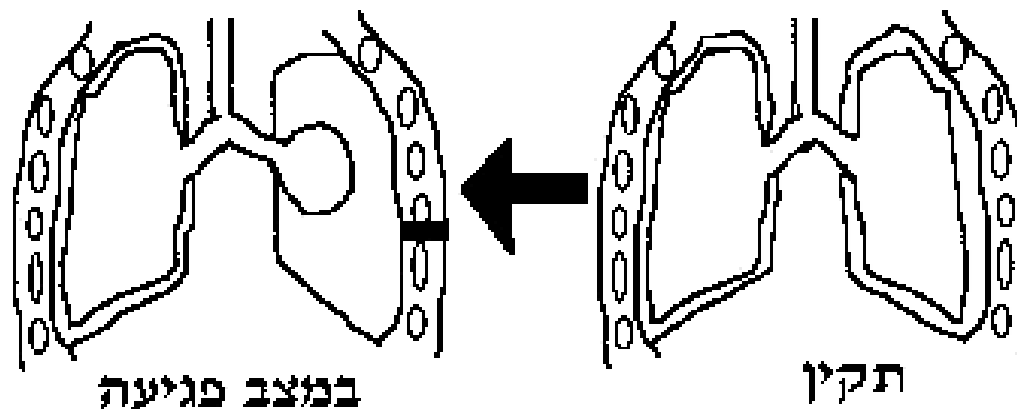
ניקוז חזה אויר בלחץ

לשם החדרת NA\נקז חזה, אנו צריכים:

1. עדות לפגיעת חזה

2. חשד לחזה אויר בלחץ

3. קריסה של לחץ הדם



Needle Application (N.A)

פעולה מקדימה לניקוז החזה

- **המטרה :** להפחית באופן מיידי את הלחץ בבית החזה בפגיעת חזה אויר בלחץ.
- מבוצע ע"י מכשיר ה-Tpak / VIGON
- לאחר חיטוי המיקום, מבצעים חתך עם סקלפל ולאחריה דקירה באמצעות המחט.
- **מיקום :** מרווח בין-צלעי 2-3 קו אמצע קלוויקולה (Mid Clavicular Line)





הציוד הנדרש לנזק חזה

• הציוד בערכה משולבת לניקוז חזה :

• קטטר טרוקר

• שקית לאיסוף נוזלים

• סקלפל חד פעמי

• מחדר טרוקר קשיח

• חוט ומחט

• שרוך לקיבוע

• כפפות כירורגיות

• ענל"ז (ערכה נלווית לניתוח זעיר)

• ערכ"ל (ערכה כללית)

• ציוד נוסף :

• ספונג'טה

• פדי גזה

• שסתום אשרמן

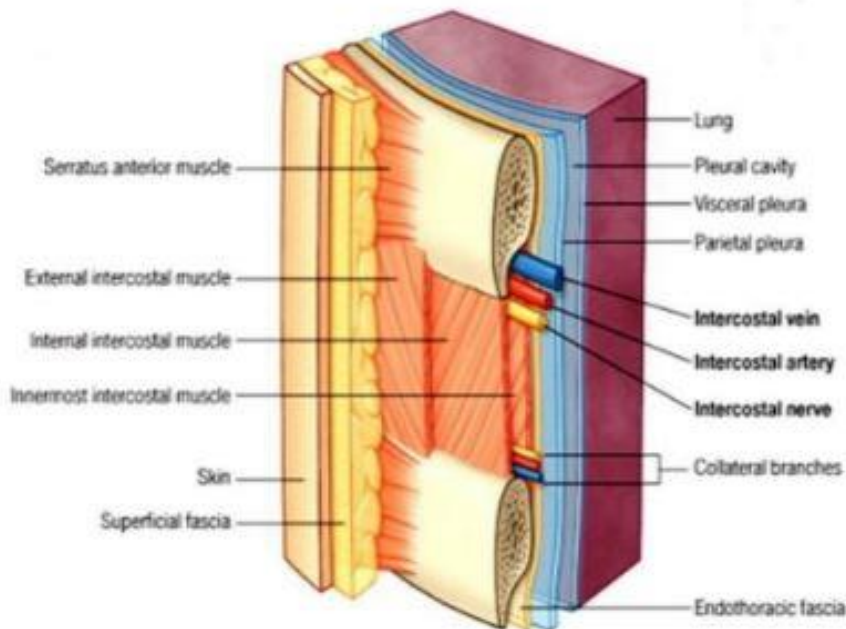
מיקום החדרת הטרוקור

החדרת הטרוקור

1. קו אמצע בית-שחי – Mid Axillary Line

2. מרווח בין צלע 4 לצלע 5

3. מעל לצלע תחתונה (V.A.N)

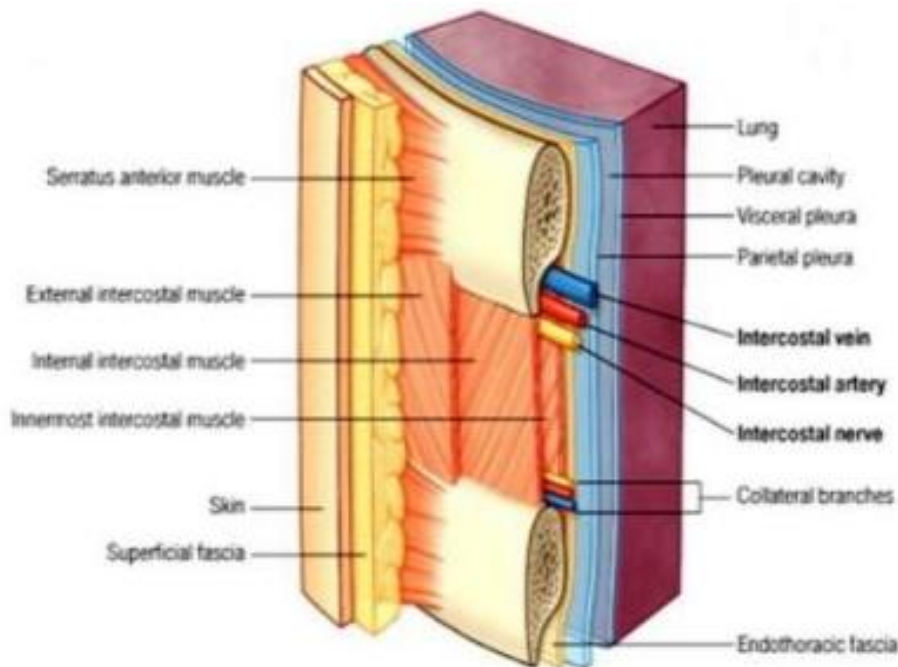


Vein
Artery
Nerve

צמוד ומעל לצלע התחתונה

• בין כל שתי צלעות עוברים וריד, עורק ועצב בצמוד

ומתחת לצלע העליונה



Vein

Artery ← V.A.N •

Nerve

סדר הפעולות

1. הכנת החולה: פתיחת וריד, מנח
2. הכנת הציוד ובדיקתו
3. זיהוי מקום החדרת הנקז
4. חיטוי
5. הרדמה מקומית עם לידוקאין
6. סטריליות. (אופטימלית)
7. התחלת הפעולה - חתך עם סקלפל.
8. פיסוק הרקמה עם פאן ישר
9. החדרת הנקז
10. חיבור שסתום חד כיווני ומיכל ניקוז
11. ביצוע האזנה והערכה נשימתית של המטופל
12. קיבוע בעזרת חוט ומחט וחבישת הפצע באמצעות אגד
13. המשך מעקב.

המשך טיפול...

1. מעקב אחרי מצב נשימה וסיוע נשימתי במידת הצורך.
2. מעקב אחרי אופי ההפרשות וכמותן (דם \ אויר).
3. החלפת שקית במידת הצורך.
4. חבישת חור כניסה ויציאה.
5. השגחה על חיבורי המערכת.
6. יש לדווח לפרמדיק על כל שינוי במצב הנפגע.

- פגיעה בכלי דם.
- פגיעה בעצבים.
- פגיעה באיברים פנימיים: ריאות, כבד, טחול, סרעפת.
- זיהום.
- שליפת הקטטר מבית החזה.
- קיפול או סתימת הקטטר.
- דליפת האוויר אל בין הקרומים דרך חור כניסת הנקז או חורים אחרים.



- פגיעה בכלי דם.
- פגיעה בעצבים.
- פגיעה באיברים פנימיים: ריאות, כבד, טחול, סרעפת.
- זיהום.
- שליפת הקטטר מבית החזה.
- קיפול או זחילת הקטטר.
- דליפת שאוויר אל בין הקרומים דרך חור כניסת הנקז או חורים אחרים.

עלולות מול תושעלת

- נידל היא פעולה פשוטה ואילו נקז לוקח זמן ומשאבים.
- החדרת נקז חזה הינה פעולה כירורגית, שימרו על סטריליות ככל הניתן.
- מטרת ניקוז האויר- שמירה על לחץ דם (מניעת הלם קרדיוגני).
- באר"ן השאיפה לפנות את הפצועים מהר ככל הניתן.



בהצלחה

