

## PNOMOTORAKS SİMÜLATÖRÜ

### Malzemenin özellikleri :

- Modelde toraksa hava çıkışına izin verecek şekilde enjeksiyon mümkündür.
- Model, gövde şeklinde olup makette orta clavicular hatta ikinci intercostal aralıktan veya orta aksiller hatta beşinci intercostal aralıktan torakotomi yapılabilmektedir.

## **İŞLEM BASAMAKLARI**

- 1.Hastaya pozisyon verilmesi ( hasta baş yukarı olacak şekilde 45 derece eğimle yatırılır. ) ve uygun bölgenin seçilmesi ( Batına müdahale riski nedeniyle 8. kot seviyesinden aşağıda uygulama yapılmaz. Pnömotoraks' da ön aksiller hat – 4. interkostal aralıktan tüp takılır. Sıvı düşünülüyorsa standart olarak ön aksiller hat – 6. interkostal aralıktan tüp takılır .)
- 2.Steril eldiven giyilir, uygun dezenfektan ve steril spançla uygulama yapılacak bölgenin temizliği yapılır. Delikli kompres uygulama yapılacak bölgeye yerleştirilir.
- 3.Enjektöre 5 cc lokal anestezi ( LA ) çekilir. Kosta'nın üst kenarı boyunca enjektör devamlı aspire edilerek ilerletilir, intraplevral mesafeye girildiğinden ( enjektöre hava ve/veya sıvı gelir. ) emin olduğunda enjektör aspire edilerek yavaş yavaş geri çekilir. Sıvı gelişinin kesildiği ilk yer parietal plevradır. ( Hastanın ağrısı en fazla hissettiği yer parietal plevradır. ) LA ajanının yarısı buraya verilir. Sonra kalan LA dokulara verilerek enjektör geri çekilir. Parietal plevradan cilde kadar müdahale edilebilecek bir trakt oluşturulmuş olur.
- 4.Bistüri ile cilt, cilt altı kesi yapılır.
- 5.Klemp yardımı ile intraplevral mesafeye kadar göğüs duvarı yapıları diseke edilir. İnaplevral mesafeye ulaşıldığında hava ve/veya sıvı çıkışı olur.
- 6.Göğüs tüpü klemp yardımı ile diseke edilen bölgeden intraplevtal mesafeye yerleştirilir. Klemp açılır ve tüp intraplevral mesafede ilerletilir. (Pnömotoraks'da tüp apekse kadar ilerletilir. Sıvı olması durumunda son delik toraks içinde olacak şekilde yerleştirilir. )
- 7.Göğüs tüpü steril serum fizyolojikle doldurulan ( 250 cc ) su altı drenaj sistemine bağlanır. Hava çıkışı ve sıvı drenajı gözlenir. ( Su altı drenaj sistem içindeki su intraplevral mesafeyi negatifleştirir ve intraplevral mesafe ile atmosfer ortamını ayırmayı sağlar. )
- 8.“U” stur ve tespit süturu ile göğüs tüpü sabitlenir.
- 9.Tüp kenarı uygun dezenfektanla temizlenir ve steril spançla kapatılır.
- 10.İşlem sonrası kontrol ön-arka akciğer grafisi çekilir.