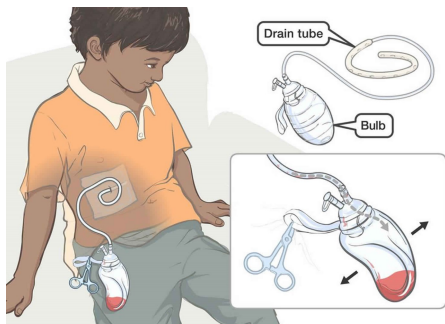




مراقبت از درن در منزل



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۹/۰۱

کد پمفلت: PA-۲۰-۱۰۱۶

شماره بازنگری: ۰۱

جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید.



معاونت آموزش و سلامت

تهیه کننده: بخش جراحی - واحد آموزش سلامت

در صورتی که از کنار لوله های روی پوست ترشح وجود ندارد پس از ۷۲ ساعت از قرار دادن لوله ها می توانید استحمام کنید. در زمان دوش گرفتن می توانید محل ورود درن به بدن را با پانسمان ضد آب یا پلاستیک بپوشانید که آب زیادی به محل لوله ها نرسد.

در رابطه با زمان مراجعه به پزشک معالج، جهت خروج درن هنگام ترخیص به شما اطلاع داده می شود و شما نیز سوال نمایید.

در صورت بروز تب، قرمزی، درد و ترشح چرکی اطراف زخم به علت احتمال وجود عفونت به پزشک معالج مراجعه نمایید.

* در زمان ترخیص حتما مطمئن شوید نحوه تخلیه محتویات درن و نحوه اندازه گیری صحیح ترشحات را یاد گرفته اید و حتما در مورد زمان مراجعه به پزشک برای خروج درن را سوال فرمایید.

منابع:

<https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate>

<https://medlineplus.gov>

در صورت سؤال یا مشکل در زمینه بیماری خود می توانید بصورت رایگان همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ بجز تعطیلات به کلینیک آموزش سلامت مراجعه یا تماس حاصل فرمائید.

آدرس: مشهد - چهارراه ابن سینا - میدان امام رضا (ع)
تلفن: ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰

وبسایت: emamreza.mums.ac.ir

توصیه های مراقبت از درن در منزل:

قرار داشتن درن در داخل بدن مانع فعالیت های روزانه نمی شود. اما باید در انجام فعالیت ها احتیاط بیشتری به عمل آورید.

در زمان راه رفتن برای جلوگیری از کشیدگی پوست بهتر است که درن را به لباس متصل کنید. انجام این کار به خصوص در مورد درن های با مخزن خارجی الزامی است.

لطفا مراقب اعمال نیروی بیش از حد روی لوله ها باشید که می تواند باعث خروج آن ها شود.

روزانه نوع و مقدار ترشحات درن باید بررسی و ثبت شود. اگر ترشح بیش از ۲۰۰ سی سی در روز یا بیش از ۱۰۰ سی سی در یک ساعت است یا ترشحات تغییر رنگ پیدا کند باید فوراً به بیمارستان مراجعه کنید.

هر چقدر مخزن درن نزدیک تر به زمین باشد، انتقال ترشحات به داخل آن بهتر انجام می شود. بنابراین بهتر است که درن را در محلی پایین تر از زخم یا در صورت امکان روی زمین قرار دهید. هم سطح بودن محل مخزن با زخم احتمال بازگشت مایعات به درون بدن را دارد.

در درن های سیستم بسته معمولاً نیاز به تعویض پانسمان محل درن نمی باشد، در صورت خروج ترشحات از اطراف آن به پزشک مراجعه کنید. پانسمان درن های سیستم باز حتماً به محض خیس شدن باید تعویض شوند. در صورت عدم تعویض پانسمان، عملکرد درن تحت تاثیر قرار گرفته و گاهی منجر به تجمع ترشحات در زخم خواهد شد. همچنین زمان تعویض پانسمان باید به رنگ پوست اطراف درن، لبه های زخم و ظاهر زخم توجه کنید. در مواردی با تشخیص پزشک معالج ممکن است پماد های مشخصی در صورت نیاز برای اطراف درن تجویز شود.



ممدجوی گرامی:

با آرزوی سلامتی برای شما

این مطالب به منظور آشنایی با درن و مراقبت های لازم در منزل تهیه شده است. امید است با مطالعه آن قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی مدیریت نمایید.

درن و کاربرد آن چیست؟

یکی از ابزارهای استفاده شده بعد از بیشتر جراحی ها درن است.

بعد از جراحی هایی که در اندام ها و عروق داخلی انجام می شوند، احتمال خونریزی داخلی و نشت خونابه از محل بخیه ها وجود دارد. تجمع این مایعات در بدن سبب ایجاد عفونت و بیماری های مختلف شده و خطرناک است. بنابراین نیاز است که از روشی برای تخلیه خونابه بعد از عمل استفاده کرد که این وسیله درن نام دارد.

درن لوله های باریکی است که بعد از اتمام جراحی و بخیه زدن پوست به نزدیکی محل جراحی متصل تا خونابه و مایعاتی که احتمال نشت آن ها بعد از عمل وجود دارد، از بدن خارج شوند و تا زمان تشخیص پزشک در بدن باقی می ماند.

کاربرد دیگر درن نمونه گیری از ترشحات داخلی در بیمارانی مانند کودکان که تحمل جراحی پی در پی را ندارند به منظور نمونه گیری و تشخیص بیماری می باشد.

اجزای تشکیل دهنده درن چیست؟

درن یک یا چند لوله بسته به وسعت محل جراحی و یک کیسه پلاستیکی یا سیلیکونی است. این لوله از یک سر به داخل بدن و از سری دیگر به این کیسه متصل می شود تا مایعات اضافی بدن را بعد از تخلیه وارد این کیسه کرده و از بدن خارج کنند.

در چه جراحی هایی درن استفاده می شود؟

تمام جراحی ها نیاز به استفاده از درن ندارند اما در جراحی هایی که احتمال خونریزی داخلی، تجمع چرک و عفونت یا نشت مایعات دارند، استفاده از این وسیله الزامی است مانند: جراحی های پلاستیک، جراحی های نواحی شکم، جراحی های قفسه سینه و پستان، جراحی کیست و غدد، جراحی مغز و اعصاب، جراحی های ارتوپدی و ...

درن ها به چند دسته تقسیم می شوند؟

الف) درن ها با سیستم تخلیه ای بسته: درن به یک محفظه متصل که ترشحات به داخل آن ریخته می شود مانند: درن هموواک، لوله تی (T تیوب) و درن جکسون

ب) درن ها با سیستم تخلیه ای باز: درن مستقیماً با پانسمان در تماس است و برای ایجاد راهی جهت خروج ترشحات از زخم های جراحی باز استفاده می شود مانند: درن پن رز و درن کاروگیت

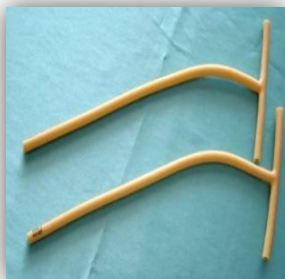
درن تا چه زمانی در بدن باقی می ماند؟

زمان برداشتن درن در هر نوع جراحی و بسته به وضعیت بدن بیمار، متفاوت است. در برخی بیماران بعد از دو هفته و در برخی دیگر بعد از چند روز امکان برداشتن آن وجود دارد. این مسئله با تشخیص پزشک و با بررسی حجم ترشحات تعیین می شود.

درن هموواک



لوله T



درن جکسون



درن پن رز



درن کاروگیت

