

7- پوست دور لوله را روزی دو بار بشوئید و ترشحات خشک شده را بردارید و محل را با کرم مرطوب کننده مالش دهید.

8- ممکن است چار مشکل خشکی مخاط بینی شوید که برای رفع این مشکل از بخور مرطوب استفاده کنید.

9- برای جذب ترشحات و جلوگیری از عفونت، گاز چهار گوش را بین لوله و پوست قرار دهید.

10- جهت رفع اشکال در تکلم، می توانید در صورت داشتن لوله کاف دار، کاف آن را خالی کرده و با انگشت مدخل لوله را بسته و سپس به ارامی صحبت کنید.

11- از ورود اسپری ها، افتادن مو و پودرها به مدخل جلوگیری گردد و برای اطمینان بیشتر، گاز مرطوب روی مدخل لوله قرار دهید.

12- از شنا کردن و ورود آب در هنگام استحمام به مدخل لوله اجتناب کنید.

13- از ارتباط بیمار با افرادی که مبتلا به سرماخوردگی یا عفونت های تنفسی هستند بپرهیزید.

14- در حین استراحت کردن احياناً پتو و ملحفه و روی تراکئوستومی بیمار را مسدود نکند.

شما ممکن است با لوله تراکئوستومی پلاستیکی دارای کاف و یا نوع فلزی بدون کاف مرخص شوید.

لطفاً به نکات زیر توجه کنید:

۱- تغذیه خوراکی شما باید با غذاهای نیمه جامد و مایع که راحت بلع می شوند و در صورت تحمل، می توانید غذاهای جامد را شروع کنید.

۲- مراقبت از دهان بسیار لازم است و دهان خود را مکرر با آب و لرم شسته و مسوک بر نماید.

۳- قبل از تغذیه مطمئن باشید که کاف لوله ی تراکئوستومی پرباد باشد.

۴- لوله تراکئوستومی را با نوار یا بند هایی که به دور گردن می بندید، ثابت کنید و طوری بینید که دو انگشت به راحتی از زیر آن رد شود.

۵- وقتی کاف به حد لازم پر از هوا نباشد، تنفس بیمارتان صدابی خرخر مانند می دهد که باید با پزشک و پرستار خود مشورت کنید.

۶- در صورتی که کاف تراکئوستومی پر از هوا نباشد هنگام تغذیه ممکن هست مواد غذایی و ترشحات ناحیه دهان وارد مسیر هوایی شود که سلامت بیمار را به خطر میاندازد.

تراکئوستومی:

روش جراحی باز کردن یک راه هوایی در لوله ی تنفسی بیمار (نای) هست که شما ان را به صورت حفره در زیر گلو مشاهده میکنید و یک لوله فلزی یا پلاستیکی در ان تعییه میشود که ممکن است دائمی یا موقت باشد.

لوله ی تراکئوستومی پس از جایگذاری به وسیله ی یک باند به دور گردن بیمار ثابت میگردد و معمولاً یک گاز استریل بین پوست و لوله به منظور جذب ترشحات و پیشگیری از عفونت قرار داده میشود.

تراکئوستومی چه مزایایی دارد؟

❖ مطمئن ترین راه هوایی برای خروج ترشحات مجازی تنفسی بیمار است.

❖ در بیمارانی که مدت طولانی از دستگاه تهويه مکانيكي استفاده می کنند و راه هوایی مطمئنی برای تنفس ندارند، استفاده می شود.

❖ از ورود مواد خارجی یا ترشحات دهانی یا محتويات معده به ریه در بیمار بی هوش جلوگیری می کند

❖ انتقال لوله ی تراکئوستومی به دستگاه تهويه ی تنفسی راحت است.

کلینیک آموزش سلامت
بیمارستان ۲۲ بهمن
۳۰۹ - داخلی ۳۲۵۹۵۵۱۶

tracheostomy



عنوان سند:	پمفت آموزشی	دفتر بهزود کنیت و آموزش
شماره سند:	۹۶/EG/۱۱۸	بیمارستان ۲۲ بهمن
شماره بازنگری:	۳	تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۱۰/۰۱

تراکئوستومی

را با اب و صابون بشویید.

❖ پس از انجام ساکشن ، لوله تراکئوستومی بهتر است وضعیت بیمار نیمه نشسته باشد. در صورت هوشیار بودن ، بیمار به سرفه‌ی مکرر تشویق شود زیرا با هر سرفه مقدار زیادی خلط از دهانه‌ی تراکئوستومی خارج می‌شود و فیزیوتراپی تنفسی هم برای خروج ترشحات بیمار کمک کننده است.

در صورت بروز هر یک از موارد زیر به پزشک اطلاع دهید:

- ❖ قرمزی و دردنگ بودن و وجود ترشحات اطراف محل تراکئوستومی
- ❖ وجود ترشحات سفت و غلیظ ، سبز یا زرد بدبو درون محل تراکئوستومی
- ❖ تب بالای ۳۸ درجه
- ❖ بتند تنفس کشیدن بیماروسیاه و کبد شدن لب‌ها و ناخن‌ها.
- ❖ عدم ورود سوند ساکشن به داخل لوله تراکئوستومی و یا خروج لوله از محل خود، وجود مواد غذایی بلعیده شده اطراف محل تراکئوستومی.

منبع: medlineplus

معمولات ترشحات و خلط بیمار وارد این لوله شده که برای جلوگیری از مسدود شدن بایستی این ترشحات

به روش صحیح ساکشن شوند.

مراحل ساکشن کردن:

- ۱- دست‌های خود را با اب و صابون بشویید.
 - ۲- انتهای سوند را به دستگاه ساکشن متصل کنید.
 - ۳- دستگاه ساکشن را روشن کنید و در ابتدای سوند ساکشن را تا(خم کنید) و بعد وارد تراکئوستومی کنید.
 - ۴- هنگام بیرون کشیدن سوند، تا(خم) را باز کنید و اجازه دهید ترشحات لوله ساکشن شوند و به صورت چرخشی سوند را خارج کنید.
 - ۵- زمان ساکشن نباید بیش از ۱۰ تا ۱۵ ثانیه طول بکشد.
 - ۶- پس از ساکشن کردن سر سوند را داخل یک لیوان یکبار مصرف که حاوی سرم شستشو هست گذاشته تا ترشحات داخل سوند پاک شوند.
- نکات مهم حین ساکشن کردن:**
- ❖ هرگز به ان قسمت از سوند که میخواهد وارد تراکئوستومی کنید دست نزنید.
 - ❖ هرگز سوند را به حالت مکش وارد لوله نکنید.
 - ❖ قبل و بعد از ساکشن کردن ، دست‌ها خود