

تراکئوستومی:

روش جراحی باز کردن یک راه هوایی در لوله ی تنفسی بیمار (ناي) هست که شما ان را به صورت حفره در زیر گلو مشاهده میکنید و یک لوله فلزی یا پلاستیکی در ان تعبیه 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 مجاری تنفسی بیمار است.
- ❖ در بیمارانی که مدت طولانی از دستگاه تهویه مکانیکی استفاده می کنند و راه هوایی مطمئنی برای تنفس ندارند، استفاده می شود.
- ❖ از ورود مواد خارجی یا ترشحات دهانی یا محتویات معده به ریه در بیمار بی هوش جلوگیری می کند
- ❖ انتقال لوله ی تراکئوستومی به دستگاه تهویه ی تنفسی راحت است.

شما ممکن است با لوله تراکئوستومی

پلاستیکی دارای کاف و یا نوع فلزی بدون

کاف مرخص شوید .

لطفا به نکات زیر توجه کنید:

- 1-** 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.
- 2-** مراقبت از دهان بسیار لازم است و دهان خود را مکرر با آب و لرم شسته و مسواک برنید .
- 3-** قبل از تغذیه مطمئن باشید که کاف لوله ی تراکئوستومی پرباد باشد.
- 4-** لوله تراکئوستومی را با نوار یا بند هایی که به دور گردن می بندید، ثابت کنید و طوری ببندید که دو انگشت به راحتی از زیر آن رد شود.
- 5-** وقتی کاف به حد لازم پر از هوا نباشد، تنفس بیمار تان صدایی خرخر مانند می دهد که باید با پزشک و پرستار خود مشورت کنید.
- 6-** 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.
- 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 دچار 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 آرامی 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.

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

به روش صحیح ساکشن شوند.

شماره سند: 96/EG/118 شماره بازنگری: 6 تاریخ بازنگری: 1406/10/01	عنوان سند: پمفلت آموزشی ویژه بیماران	 دفتر بهبود کیفیت و آموزش بیمارستان 22 بهمن
---	--	--

تراکئوستومی

tracheostomy

کاف از طریق این زائده با سرنگ پر و خالی می شود
 (این زائده خارج از نای قرار می گیرد.)



کلینیک آموزش سلامت

بیمارستان 22 بهمن

05141443 - داخلی 1177

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

- ❖ قرمزی و دردناک بودن و وجود ترشحات اطراف محل تراکئوستومی
- ❖ وجود ترشحات سفت و غلیظ ، سبز یا زرد بدبو درون محل تراکئوستومی
- ❖ تب بالای 38 درجه
- ❖ تند تند نفس کشیدن بیمار و سیاه و کبود شدن لب ها و ناخن ها.
- ❖ عدم ورود سوند ساکشن به داخل لوله تراکئوستومی و یا خروج لوله از محل خود، وجود مواد غذایی بلعیده شده اطراف محل تراکئوستومی .

آدرس سایت آموزش به بیمار بیمارستان 22 بهمن

<https://22bahman-hospital.com/amouzeshbimar/>

جهت اطلاعات بیشتر بارکد زیر را اسکن کنید



مراحل ساکشن کردن:

- 1- دست های خود را با آب و صابون بشویید.
 - 2- انتهای سوند را به دستگاه ساکشن متصل کنید.
 - 3- دستگاه ساکشن را روشن کنید و در ابتدای سوند ساکشن را تا (خم کنید) و بعد وارد تراکئوستومی کنید.
 - 4- هنگام بیرون کشیدن سوند، تا (خم) را باز کنید و اجازه دهید ترشحات لوله ساکشن شوند و به صورت چرخشی سوند را خارج کنید.
 - 5- زمان ساکشن نباید بیش از 10 تا 15 ثانیه طول بکشد.
 - 6- 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 آن قسمت از سوند که میخواهید وارد تراکئوستومی کنید دست نزنید.
 - ❖ هرگز سوند را به حالت مکش وارد لوله نکنید.
 - ❖ قبل و بعد از ساکشن کردن، دست ها خود را با آب و صابون بشویید.
 - ❖ پس از انجام ساکشن ، لوله تراکئوستومی بهتر است وضعیت بیمار نیمه نشسته باشد.
- در صورت هوشیار بودن ، بیمار به سرفه ی مکرر تشویق شود زیرا با هر سرفه مقدار زیادی خلط از دهانه ی تراکئوستومی خارج میشود و فیزیوتراپی تنفسی هم برای خروج ترشحات بیمار کمک کننده هست.