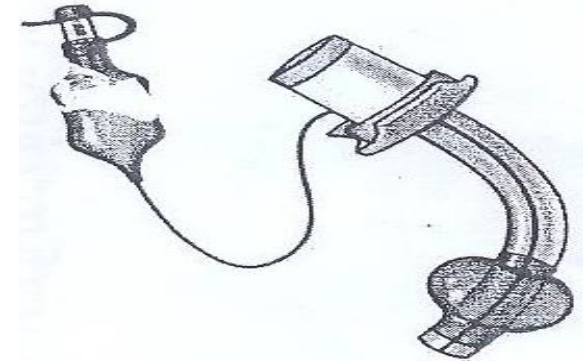


❖ تراکئوستومی روشی است که طی آن سوراخی در راه هوایی (نای) باز می شود.

❖ هنگامی که یا لوله در نای باشد اصطلاح تراکئوستومی بکار می رود. که می تواند موقتی یا دائمی باشد.



❖ گذاشتن این لوله در اتاق عمل

صورت می گیرد.

لوله تراکئوستومی بوسیله یک نوار به دور گردن ثابت می شود. و یک گاز مربع شکل استریل بین پوست و لوله جهت جذب ترشحات و پیشگیری از عفونت قرار داده می شود.

بیمار دارای تراکئوستومی نیازمند کنترل ارزیابی مداوم است. راه باز شده باید توسط ساکشن از ترشحات پاک شود

❖ مراقبت های لازم بعد از تراکئوستومی در منزل:

- جهت کاهش فشار به محل بخیه تسهیل تهویه و تخلیه ترشحات بهتر است وضعیت بیمار نیمه نشسته باشد.
- در صورت هوشیاری قلم و کاغذ جهت برقراری ارتباط در اختیار وی قرار دهید.
- از ثابت بودن لوله تراکئوستومی بوسیله بندهای آن مطمئن باشید.
- بهداشت دهان و دندان فراموش نشود.
- برای شروع رژیم (بدون لوله بینی-معه) بهتر است ابتدا از تکه های کوچک یخ استفاده شود.

- رژیم غذایی باید نرم و مایع باشد.
- غذا خیلی داغ نباشد.

- به بیمار آموزش داده شود که می تواند جهت حرف زدن روی منفذ ایجاد شده را به مدت کوتاهی بگیرد (به مدت کوتاه)

❖ توجه به ۳ نکته زیر اهمیت ویژه دارد:

- ✓ شل بودن تراکئوستومی
- ✓ آلوده بودن پانسمان
- ✓ وجود ترشحات فراوان

- در صورتی که متوجه تغییر رنگ بافت اطراف ناحیه تراکئوستومی شدید به پزشک مراجعه کنید.
- در مواقع ابتلاء به سرماخوردگی و یا عفونتهای مجاری تنفسی و ریه جهت پیشگیری از عفونت این ناحیه با پزشک مشورت کنید.
- همیشه ناحیه تراکئوستومی را تمیز نگه دارید.
- بهتر است مستقیم در معرض هوای سرد قرار نگیرید چون باعث خشکی مخاط این ناحیه و سرفه می شود.
- ایجاد رطوبت کافی محیط اهمیت زیادی دارد و می توان با استفاده از دستگاه بخور، رطوبت کافی در محیط ایجاد کرد.
- سردی بیش از حد هوا با خشک بودن هوای محیط می تواند سبب آذردگی بیمار شود.
- با هر سرفه مقدار زیادی خلط از دهانه تراکئوستومی خارج خواهد شد که در صورت نیاز ساکشن شود.



دانشگاه علوم پزشکی لرستان
بیمارستان آیت الله البروجردی

مراقبت از بیمار تراکئوستومی



Hbb.lums.ac.ir سایت بیمارستان بیمارستان آیت الله البروجردی:

واحد آموزش سلامت

➤ دستکش استریل ساکشن را با دست
استریل کنترل نموده و لوله های رابط را با
دست تمیز وصل کنید.

➤ مقدار سرم شستشو را توسط لوله ساکشن
بکشید - جهت چک کردن کارکرد ساکشن
از بیمار بخواهید چند تنفس عمیق انجام
دهید.

➤ بیمار را تشویق به سرفه نمایید. در حالی
که از ساکشن متناوب با فشار انگشت
شست بر روی واکیوم استفاده می کنید،
لوله را با حرکات چرخشی به ملایمت
بیرون بکشید.

➤ از لحظه ورود تا خروج لوله نباید بیش از ۸
تا ۱۰ ثانیه طول بکشد.

➤ در فواصل ساکشن لوله را با سرم شستشو
بشوئید.

➤ ساکشن را برحسب نیاز ۲ تا ۳ بار تکرار
کنید.

منبع:

اصول و فنون پرستاری

بدلیل اینکه هوا بدون گرم و مرطوب شدن
بطور مستقیم وارد نای می شود، بیمار دچار
حملات مکرر سرفه می شود و ممکن است از
سرفه های پرسروصدا و خلط دار خود ناراحت
باشد. به او اطمینان دهید که با گذشت زمان،
این ناراحتی ها کمتر خواهد شد.

❖ فیزیولوژی تنفسی شامل:

ماساژ پشت، ایجاد لرزش و کوبش و سرفه،
کمک به تخلیه ترشحات و پیشگیری از روی
هم خوابیدن ریه و کاهش عفونت می شود و
باید روزانه چندین بار انجام شود.

❖ روش انجام ساکشن تراکئوستومی:

➤ ابتدا چنانچه بیمار هوشیار است او را آماده
کرده و روش را شرح داده و وضعیت مناسب
به بیمار بدهید.

➤ دست ها را بشوئید و وسایل را آماده
کنید.

➤ یک لوله استریل ساکشن را باز کنید.

➤ ساکشن را روشن کنید و بین ۱۲۰-۸۰
میلی متر جیوه قرار دهید.