

مراقبت از بیماران دارای تراکئوستومی :

۱ - لوله تراکئوستومی توسط باندی روی ناحیه گردن فیکس می شود (جهت جلوگیری از خروج لوله و فشار اضافی روی بافت و عروق ناحیه گردن) بهتر است باند زیاد شل یا سفت نباشد و یک انگشت براحتی مابین باند و گردن فرو رود.

۲ - در صورت کاف دار بودن لوله تراکئوستومی، این کاف باید زیاد خالی و یا پر نباشد.

۳ - زیر لوله تراکئوستومی یک عدد گاز جهت جلوگیری از ایجاد عفونت بدلیل تجمع مایع قرار داده شود.

نکته قابل توجه : از قیچی کردن گاز زیر لوله تراکئوستومی اجتناب نمایید زیرا ممکن است پرز گاز وارد مجاری تنفسی گردیده و آبرسه ایجاد نماید.

۴ - قلم و کاغذ جهت برقراری ارتباط در اختیار بیمار قرار دهید.

۵ - بهتر است بیمار در پوزیشن نیمه نشسته باشد.

موارد استفاده از تراکئوستومی :

- نیاز به راه هوایی مصنوعی طولانی مدت
- انسداد راه هوایی فوقانی
- خونریزی راه هوایی فوقانی
- ترشحات زیاد راه هوایی که نیاز به ساکشن دارد.
- سوختگی راه هوایی

فواید و مزایای استفاده از تراکئوستومی:

- ۱ - توسط بیمار قابل تحمل است.
- ۲ - احتمال انسداد لوله توسط ترشحات کمتر است.
- ۳ - ساکشن ترشحات راحت تر است.
- ۴ - آسیب به دهان و بینی و حلق و حنجره وجود ندارد.
- ۵ - بیماران هوشیار تراکئوستومی شده می توانند از راه دهان غذا بخورند.
- ۶ - استفاده و جدا کردن از ونتیلاتور در این بیماران راحت تر است.
- ۷ - از آسیب رسانیون ترشحات دهان و معده در بیماران با هوشیاری پایین جلوگیری می کند.
- ۸ - برقراری ارتباط با این بیماران از طریق لبخوانی ممکن می باشد.

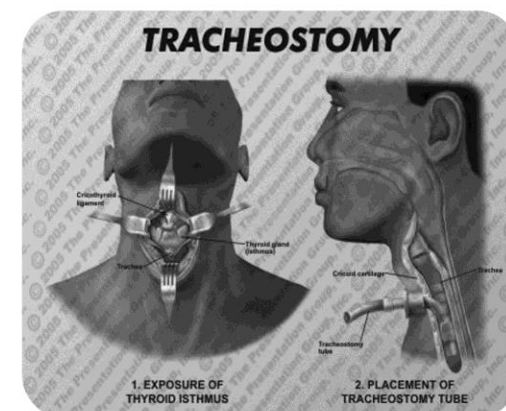
تراکئوستومی چیست ؟

ایجاد یک راه هوایی مصنوعی در روی

دیواره قدامی گردن در ناحیه دومین یا

چهارمین حلقه تراشه، تراکئوستومی بر حسب

نیاز بیمار می تواند دائمی و یا موقت باشد.



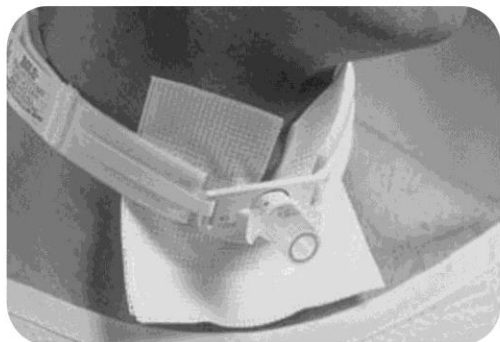
بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی

شهید محلاتی تبریز

واحد بهبود کیفیت - آموزش و راهنمای بیمار

نحوه مراقبت از بیمار

تراکئوستومی شده در منزل



تنظیم: سوپروایزر آموزشی

جهت کسب اطلاعات به آدرس زیر مراجعه نمایید.

سایت دانشگاه: <http://treatment.tbzmed.ac.ir/>

شماره تماس بیمارستان: ۳۴۴۹۵۰۳۰

۱۶ - فیزیوتراپی سینه و پشت و ایجاد سرفه باعث کمک به تخلیه ترشحات و انبساط بافت ریه ها می شود و توانایی استفاده از ماهیچه های تنفسی را افزایش می دهد و از کلاپس آلوئولی و بروز عفونت پیشگیری می کند، پس بیمار روزانه برای چند نوبت فیزیوتراپی سینه را تکرار نماید.

۱۷ - قسمت داخلی لوله تراکئوستومی در صورت داشتن ترشحات از مجرا خارج و پس از ستستشو و تمیز نمودن در محل خود قرار داده شده و چفت گردد. در خصوص تبدیل لوله فلزی به سلیکونی با متخصص ENT مشاوره انجام شود.



۶ - رعایت بهداشت دهان و دندان با استفاده از مسواک و محلول دهان شویه ضروری است.
۷ - شستشوی مرتب دست ها قبل از هر نوع مراقبت و پروسیجر در ناحیه فوق الزامی است.
۸ - جهت شروع رژیم غذایی از راه دهان بهتر است ابتدا از تکه های یخ استفاده شود.
۹ - رژیم غذایی نرم و به شکل مایع با دمای مناسب باشد.

۱۰ - بیمار جهت صحبت کردن می تواند برای چند لحظه با انگشت مسیر لوله را مسدود نماید.

۱۱ - در صورت تغییر رنگ بافت اطراف تراکئوستومی به پزشک اطلاع دهید.

۱۲ - در صورت ابتلا به بیماری های راه هوایی مثل سرماخوردگی حتماً به پزشک مراجعه نمایید.

۱۳ - ناحیه تراکئوستومی بایستی همواره تمییز باشد.

۱۴ - سرمای زیاد و خشکی هوا باعث آذردگی مجرای تنفسی می شود، بهتر است بیمار دارای تراکئوستومی بطور مستقیم در معرض هوای سرد نباشد لذا برای ایجاد رطوبت در اتاق از دستگاه بخور استفاده نمایید.

۱۵ - نگران ترشحات موکوسی نباشید زیرا با گذشت زمان بتدریج کم خواهد شد.