



مرکز آموزشی درمانی شفا

عنوان سند: تراکئوستومی / تراکئوستومی

کد سند: NO-BK-327



تهیه کننده: دکتر علی اصغر عربی متخصص گوش

حلق بینی

، نجمه خاتون شجاعی

تنظیم کننده: فرحناز نریمسیا

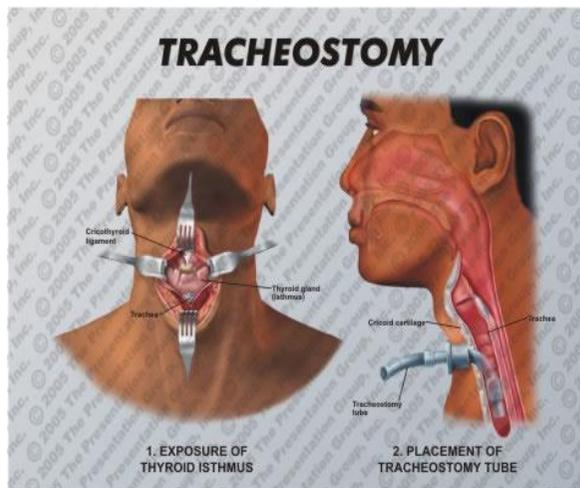
سوپروایزر آموزش سلامت

۱۵- در وضعیت نشسته غذا بخورید و یک ساعت بعد از آن

نیز در این وضع بمانید

۱۶- در صورت درد بعد از جراحی از استامینوفن استفاده

کند.



تراکئوستومی چیست؟ ایجاد یک حفره در گلو

منابع: کامینگز

برونروسودارث ۲۰۱۸

۷- ساکشن ترشحات در صورت نیاز به صورت کاملاً استریل انجام شود.

۸- در صورتی که لوله تراکئوستومی فلزی دوجداره می باشد هر ۲ تا ۸ ساعت لوله داخلی خارج و پس از شستن بلافاصله سرچایش قرار گیرد. برداشتن لوله داخلی و گذاشتن مجدد نباید بیش از ۱۰-۵ دقیقه طول بکشد.

۹- در صورت تغییر رنگ پوست اطراف محل تراکئوستومی به پزشک اطلاع دهید.

پوست اطراف منفذ تنفسی روزی ۲ بار شسته و خشک نگه داشته شود و در صورت خشک شدن پوست با پماد غیر روغنی چرب شود.

۱۰- در هنگام حمام کردن از پیش بند پلاستیکی استفاده شود. یا با دست روی منفذ تنفسی گرفته شود تا آب وارد آن نشود.

۱۱- از استعمال دخانیات پرهیز شود.

۱۲- از شنا کردن خودداری شود.

۱۳- به بیمار توصیه می شود مرتب دهان خود را با آب گرم و دهانشویه بشوید و دندان ها را مسواک بزنند.

۱۴- حین استراحت پتو یا ملحفه روی منفذ تنفسی را مسدود نکنند و از ورود گرد و خاک به آن جلوگیری شود. در صورت وجود پشه و مگس از پشه بند استفاده شود.

تراکئوتومی و تراکئوستومی :

به معنی ایجاد یک سوراخ در دیواره نای جهت باز کردن راه تنفسی است. دو اصلاح فوق معادل یکدیگر اند و تفاوت آن ها در این است که : در تراکئوتومی سوراخ ایجاد شده در نای به شکل موقت است ولی در تراکئوستومی این سوراخ به شکل دائمی ایجاد می شود.

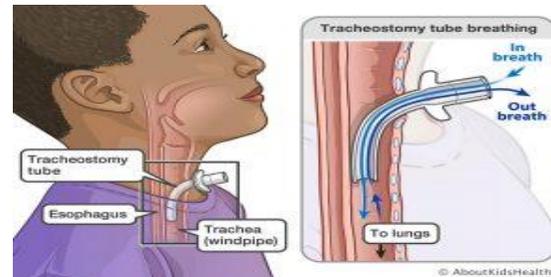
تراکئوتومی

اقدامات لازم قبل از بستری شدن در بیمارستان

- ۱- پدر بیمار (و یا در صورت مسن بودن بیمار بستگان درجه یک مثل: پسر بزرگ، همسر، برادر و ...) همراه با داشتن مدارک شناسایی در بیماران زیر ۱۸ سال جهت تشکیل پرونده همراه بیمار باشد.
 - ۲- کلیه مدارک پزشکی خود را همراه با دفترچه بیمه به همراه داشته باشید.
 - ۳- از ۸ ساعت قبل از جراحی چیزی نخورید. نظر متخصص بیهوشی لحاظ شود.
 - ۴- زیورآلات شامل گردنبند، انگو، دستبند، گوشواره، انگشتر را قبل از آمدن به بیمارستان خارج کنید.
 - ۵- خانم ها آرایش صورت و لاک ناخن ها را پاک کنند.
 - ۶- آزمایشات لازم: طبق نظر پزشک معالج انجام شود.
 - ۷- سن بالای ۴۰ سال گرافی قفسه صدری داشته باشد.
 - ۸- در صورت وجود علائم قلبی مشاوره قلب و بیماری های داخلی مثل: دیابت، آسم و ... مشاوره داخلی داشته باشد.
 - ۹- بیماران پرخطر همراه درجه یک داشته باشند.
- (شود).

- ۱۰- داروهای ضد انعقادی از ۱ هفته قبل قطع شود. (از مصرف داروهایی که انعقاد خونی را مختل می کنند مانند آسپرین، پروفن، دیکلوفناک، پیروکسیکام، پلاویکس، وارفارین و غیره... یا اثر ضد انعقادی دارند حداقل ۷ روز قبل از جراحی خودداری ۱۱- بیمار پزشک خود را از داروهای مصرفی خود آگاه کند (خصوصا آسپرین، وارفارین و سایر داروهای ضد انعقاد)
- ۱۲- از استعمال دخانیات و مصرف دود سیگار، قلیان، پپ یا حداقل به مدت ۲ هفته قبل از جراحی اجتناب شود (دخانیات ترمیم بافتی را مختل می کند).
- ۱۳- در صورت ابتلا به عفونت ویروسی عمل جراحی حداقل به مدت ۳ هفته به تعویق می افتد زیرا باعث پرخونی حین عمل خواهد شد.
- ۱۴- در موارد خاص با تجویز پزشک جهت کم کردن التهاب پیش از عمل داروی آنتی بیوتیک و استروئید قبل از عمل مصرف آن شروع می شود.
- ۱۵- انجام اقدامات تشخیصی لازم مانند سی تی اسکن قبل از جراحی و آزمایشات درخواست شده است.
- ۱۶- سابقه بیماری خانوادگی و ارثی را با پزشک معالج در میان بگذارید.

ایجاد یک راه هوایی از نای به سطح پوست در ناحیه گردنی را تراکئوستومی می گویند که شما آن را بصورت یک منفذ در زیر گلو مشاهده می کنید.



۱- احساس درد و ناراحتی در هفته اول بعد از تراکئوستومی طبیعی است. همچنین بیمار قادر به صحبت کردن نمی باشد و باید یاد بگیرد از طریق نوشتن یا لب خوانی ارتباط برقرار کند.

۲- لازم است بیمار در وضعیت نیمه نشسته (۴۵ درجه) قرار گیرد تا تنفس به شکل موثرتری انجام شود.

۳- در صورت هوشیار بودن بیمار به سرفه مکرر تشویق شود زیرا هر بار سرفه مقدار زیادی خلط از دهانه ی تراکئوستومی خارج می شود.

۴- فیزیوتراپی تنفسی شامل چرخاندن بیمار و به پشت بیمار زدن جهت تحریک رفلکس سرفه، ایجاد لرزش، کوبش و سرفه به تخلیه ترشحات و باز شدن بافت ریه کمک می کند و لازم است روزانه چندین بار این عمل انجام شود. این مورد مخصوص بیمارانی است که حرکت ندارند.

۵- هوای اتاق را مطوب نگه دارید و از بخور سرد استفاده کنید زیرا باعث رقیق شدن خلط می شود و خروج آن را راحت تر می کند.

۶- از ثابت بودن لوله تراکئوستومی به وسیله بندهای آن مطمئن شوید و در صورت خیس شدن گاز زیر لوله تراکئوستومی چند بار در روز تعویض شود.

