



مرکز آموزشی درمانی شفا

عنوان سند: مراقبت‌های تراکئوستومی

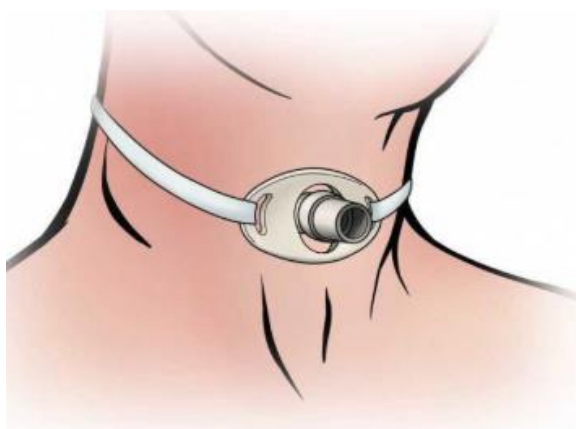
کد سند: NO-BK-۴۹۱



تهیه و تنظیم: واحد آموزش سلامت مرکز آموزشی
درمانی شفا

تراکئوستومی چیست؟

تراکئوستومی ایجاد یک راه هوایی از طریق پوست گردن به داخل نای است که برای کمک به تنفس انجام می‌شود. این لوله ممکن است به صورت موقت یا طولانی‌مدت در بدن باقی بماند و بسته به شرایط بیمار توسط پزشک تعیین می‌شود.



اقدامات لازم قبل از بستری شدن در بیمارستان

- ۱- پذیر بیمار و یا در صورت مسن بودن بیمار بستگان درجه یک مثل پدر بزرگ همسر برادر 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 الگو دستبند گوشواره انگشتر را قبل از آمدن به بیمارستان خارج کنید
- ۵- خانم‌ها آرایش صورت و لاک ناخن‌ها را پاک کنند
- ۶- آزمایشات لازم طبق نظر پزشک معالج انجام شود
- ۷- داروهای ضد انعقادی از یک هفته قبل قطع شود (مانند آسپرین، پروفن، دیکلوفناک، پیروکسیکام، پلاویکس، وارفارین و ...)

۷- ساکشن ترشحات در صورت نیاز به صورت کامل 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 سر جایش قرار گیرد برداشتن لوله داخلی و گذاشتن مجدد نباید بیش از ۵-۱۰ دقیقه طول بکشد

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

پوست اطراف منفذ تنفسی روزی دو 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 پیشبند پلاستیکی استفاده بشود 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 دندانها را مسواک بزنند

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

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 کنید

مراقبت های مهم پس از انجام تراکئوستومی

۱- احساس درد و ناراحتی در هفته اول بعد از تراکئوستومی طبیعی است همچنان 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 موثر تری انجام شود

۳- در صورت هوشیار بودن بیمار به سرفه مکرر تشویق شود زیرا هر بار سرفه مقدار زیادی خلط از دهان یک 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 مطلوب 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

۸- بیمار پزشک خود را از داروهای مصرفی خود آگاه کند

(خصوصاً آسپرین وارفارین و سایر داروهای ضد انعقاد)

۹- از استعمال دخانیات و مصرف دود سیگار قلیان پپ حداقل به مدت دو هفته قبل از جراحی اجتناب شود (دخانیات ترمیم بافتی را مختل می کند)

۱۰- در صورت ابتلا به عفونت و پیروسی عمل جراحی حداقل به مدت سه هفته به تعویق می افتد زیرا باعث پرخونی حین عمل خواهد شد

۱۱- در موارد خاص با تجویز پزشک جهت کم کردن التهاب

بیش از عمل داروی آنتی بیوتیک و استروئید قبل از عمل

مصرف آن شروع می شود

۱۲- سابقه بیماری خانوادگی و ارثی را با پزشک معالج در میان

بگذارید