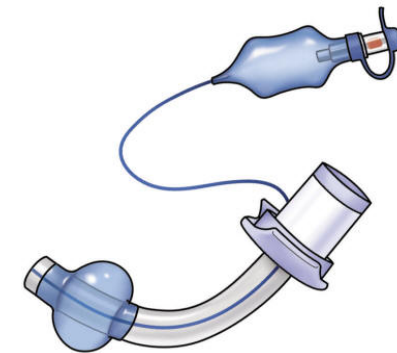


*** تراکئوستومی روشی است که طی آن سوراخی در راه هوایی (نای) باز میشود.**
*** هنگامی که یک لوله در نای باشد اصطلاح تراکئوستومی بکار میرود. که می تواند موقتی یا دائمی باشد.**



*** گذاشتن این لوله در اتاق عمل صورت میگیرد .**

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

بیمار دارای تراکئوستومی نیازمند کنترل و 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 غذایی(بدون لوله بینی - معده) 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 ۲ نکته زیر اهمیت ویژه دارد:**
- ۱) شل بودن تراکئوستومی
 - ۲) آلوده بودن پانسمان
 - ۳) وجود ترشحات فراوان
- در صورتی که متوجه تغییر رنگ بافت اطراف ناحیه تراکئوستومی شدید به پزشک مراجعه کنید.

- در موقع ابتلاء به سرما خوردگی 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 یا خشک بودن هوای محیط می تواند سبب آزردهای بیمار شود
- با هر سرفه مقدار زیادی خلط از دهانه تراکئوستومی خارج خواهد شد که در صورت نیاز ساکشن شود.
- بدلیل اینکه هوا بدون گرم و مرطوب شدن بطور مستقیم وارد نای می شود، 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 .

«بسمه تعالی»

مراقبت از بیمار تراکتوستومی



گردآورنده: دانشجوی کارشناسی پرستاری

- بیمار را تشویق به سرفه نمائید، در حالی که از ساکشن متناوب با فشار انگشت شست بر روی واکيوم 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 بر حسب نیاز ۲ تا ۳ بار تکرار کنید.

.....

منبع:

اصول و فنون پرستاری- پوترو پری
برونرسودارت
اینترنت

فیزیوتراپی تنفسی شامل:

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

روش انجام ساکشن تراکتوستومی

- 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 ۸۰-۱۲۰ میلی متر جیوه قرار دهید.
- دستکش تمیز به دست غیر غالب و دستکش استریل به دست غالب بپوشانید.
- لوله 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.