

تراکئوستومی باز کردن یک راه هوایی در لوله تراشه است که شما آن را به صورت یک حفره در زیر گلو مشاهده می کنید. گذاشتن این لوله در اتاق عمل صورت می گیرد و بر حسب نیاز بیمار ممکن است دائم یا موقت باشد..



لوله تراکئوستومی بوسیله یک نوار باریک به دور گردن بسته می شود و یک کاف به آن متصل می باشد که باید پر از هوا باشد تا از خروج آن جلوگیری کرده و مانع ورود ترشحات از دهان و معده به ریه شود .

در زیر لوله تراکئوستومی یک عدد گاز قرار می دهند تا باعث جذب ترشحات تراکئوستومی شود . این گاز از ایجاد عفونت هم پیشگیری می کند .



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

مراقبت های لازم در منزل :

- لازم است بیمار در وضعیت نشسته (سر بیمار ۳۰الی ۴۵ درجه بالا باشد) قرار گیرد تا تنفس به شکل بهتر و موثرتری انجام شود .

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

- همیشه از ثابت بودن لوله تراکئوستومی بوسیله بند های آن مطمئن باشید .

- به طور معمول ، بینی و دهان هوا را تمیز و گرم و مرطوب می کند . در بیماران تراکئوستومی سردی بیش از حد هوا و یا خشک بودن هوای محیط می تواند سبب آزدگی شود . ایجاد رطوبت کافی در محیط اهمیت زیادی دارد و می توان با استفاده از دستگاه بخور رطوبت کافی رادر محیط ایجاد کرد .

- فیزیوتراپی تنفسی شامل ماساژ پشت ، ایجاد لرزش و سرفه ، تخلیه ترشحات را افزایش می دهد و سبب پیشگیری از روی هم خوابیدن ریه ها و کاهش عفونت می شود و لازم است روزانه چندین بار این عمل انجام شود .

- لوله داخلی تراکئوستومی هر زمان که پر شد باید تخلیه شده و شستشو داده شود . که این کار باعث پیشگیری از بروز عفونت می شود .

- در صورت استفاده از روش های استریل موقع ساکشن کردن ، شانس عفونت کم می شود . بهتر است جهت پیشگیری از بروز عفونت ، لوله های تراکئوستومی هر ۵ الی ۷ روز تعویض شوند .

- همیشه ناحیه تراکئوستومی بیمار را تمیز و خشک نگهدارید .



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
لرستان

مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر

مراقبت از تراکئوستومی



واحد آموزش سلامت- بازنگری ۱۴۰۴

سایت بیمارستان:

<http://shohada.lums.ac.ir>

شماره تلفن های بیمارستان: ۷-۱۰۳۳۳۶۴۰۳۳

ضمناً" از تماس با ذرات و مواد پودری که می تواند وارد
استوما شده و باعث مشکلات تنفسی جدی شود
خودداری کنید .

علائم هشدار دهنده :

در موارد زیر حتماً" به پزشک گوش , حلق و بینی
مراجعه کنید:

هر گونه تغییر در وضعیت تنفس بیمار مانند تنفس
مشکل , تحریک پذیری , سیاه شدن پوست و لب ها ,
افزایش تعداد تنفس , استفاده از عضلات شکم در تنفس
و علائم اولیه عفونت مثل تب , افزایش ضربان قلب ,
افزایش ترشحات چرکی و بدبو و یا حساسیت و قرمزی
در اطراف استوما و غلیظ و خون آلود بودن ترشحات ,
ضمناً" در صورت خارج شدن لوله تراکئوستومی از محل
خود و قادر نبودن به جاگذاری مجدد لوله , لازم است
که هر چه سریع تر به پزشک مراجعه شود .

منابع :

- ۱- برونر سودارث تنفس و تبادلات گازی , ویراست چهاردهم
ترجمه دکتر ملاح نیک روان مفرد , ۲۰۱۸
- ۲- آموزش به بیمار , ماری ام , کانابیو , ترجمه خدیجه
نصیریانی , چاپ چهارم , ۱۳۹۶

--ترشحات اطراف تراکئوستومی باید با سرم نمکی
پاک شده و با پانسمان خشک پوشانده شود .

-به بیمار توصیه می شود که مرتباً" دهان خود را با
آب گرم و یا محلول دهانشویه بشوید و دندانهای خود
را مسواک بزنید و از ارتباط با افرادی که مبتلا به
سرماخوردگی یا عفونت های دستگاه تنفسی هستند
خودداری کند .

-دقت کنید که در حین استراحت احیاناً" پتو یا ملحفه
روی تراکئوستومی را مسدود نکند .

-پزشک ممکن است برای شما داروهای آنتی بیوتیک
و مسکن برای به حداقل رسانده خطر عفونت و کاهش
درد تجویز کند .

-افرادی که تراکئوستومی دائمی دارند باید از انجام
شنا خودداری کرده و در موقع حمام کردن از ورود آب
به داخل لوله تراکئوستومی جلوگیری کنند.

-مراقب باشید محل استراحت بیمار دور از هر گونه
گرد و خاک باشد . در صورت وجود پشه و مگس از
پشه بند و یا توری برای جلوگیری از ورود حشرات به
داخل لوله تراکئوستومی استفاده کنید