



آموزش به بیمار

قرا دادن لوله در تراشه (تراکئوستومی)



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
بیمارستان کودکان دکتر شیخ
واحد آموزش به بیمار

کد سند: DSKH-PAM054

تاریخ تدوین: آبان ۹۸ بازنگری پنجم: آذر ۱۴۰۱

بازنگری بعدی: آذر ۱۴۰۳

روشهای دسترسی به آموزش مجازی بیمارستان دکتر شیخ
مراجعه به وبسایت بیمارستان لینک آموزش به بیمار به آدرس
<https://sheikh.mums.ac.ir/education/patient-education>

https://www.aparat.com/Dr.Sheikh_Hospital/videos
(فیلمهای آموزشی)

مستقیم به صفحه اسکن کد بانرم افزار بار کد خوان و ورود
مطالب آموزشی سایت بیمارستان



با آرزوی سلامتی برای شما و کودک عزیزتان

در صورت بروز هرگونه مشکل در مراقبت از کودک خود، می‌توانید همه روزه با پرستاران مجرب حاضر در کلینیک پرستاری آموزش سلامت واقع در درمانگاه بیمارستان دکتر شیخ به صورت حضوری یا از طریق تلفن زیر مشاوره دریافت فرمایید:

تلفن تماس: ۳۷۲۶۹۰۲۱ داخلی ۲۰۲

صبح ها ساعت ۸ الی ۱۲

منبع: <http://www.nursingconsult.com>

تغذیه

تغذیه بعد از عمل تراکئوستومی با لوله بینی معمولی انجام می‌شود و پس از تجویز پزشک تغذیه با توجه به شرایط بیمار با مایعات از طریق دهان شروع می‌شود و به تدریج غذاهای جامد برحسب تحمل بیمار در برنامه غذایی گنجانده می‌شود. از مصرف غذاهای زیاد شیرین که باعث ترشح بزاق و تضعیف قدرت چشایی می‌شود خودداری گردد. دهان مرتب با آب گرم یا دهانشویه شسته شود دندان های بیمار را مسواک بزنید.

مراقبت از پوست

پوست اطراف تراکئوستومی باید توسط نرمال سالین از ترشحات پاک و توسط پانسمان خشک پوشانده شود. پانسمان روزانه تعویض می‌شود. در صورت آلوده شدن با ترشحات مرتب تعویض شود.

تکلم و برقراری ارتباط

در تراکئوستومی چون هوا از روی تارهای صوتی عبور نمی‌کند، صحبت کردن بدون صدا بوده و برای برقراری ارتباط و کاهش اضطراب بیماران هوشیار، قلم و کاغذ و زنگ اخبار در اختیار آنها قرار می‌دهید.

علائم هشدار دهنده

هر گونه تغییر در وضعیت تنفس بیمار مانند افزایش تعداد تنفس، سخت نفس کشیدن، سیاه شدن لب ها و ناخن ها ، استفاده از عضلات شکم و کاهش سطح هوشیاری بلافاصله با اورژانس تماس بگیرید.

در صورت داشتن علائم اولیه عفونت مانند تب و ترشحات چرکی اطراف تراک به پزشک مراجعه فرمایید.

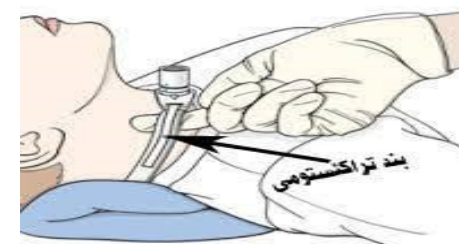
این پمفلت شامل اطلاعاتی در مورد مراقبت و درمان از کودک شما است. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده در آن شاهد بهبودی کودکتان باشیم.



تراکئوستومی چیست؟

تراکئوستومی یعنی گذاشتن یک لوله پلاستیکی در گردن که در مسیر راه هوایی بیمار قرار می گیرد. گذاشتن تراکئوستومی در اتاق عمل و توسط جراح صورت می گیرد.

معمولاً ایجاد این سوراخ برای یک راه هوایی و خارج کردن ترشحات از ریه ها می باشد و تنفس از طریق لوله تراکئوستومی انجام می شود و نه از طریق بینی و دهان



مزایا

راه هوایی مطمئنی است، برای خروج ترشحات مجاری تنفسی بیمار. در بیمارانی که مدت طولانی از دستگاه تهویه مکانیکی استفاده میکنند و راه هوایی مطمئنی برای تنفس ندارند استفاده میشوند. از ورود مواد خارجی، ترشحات دهانی یا محتویات معده به ریه در بیمارانی که کاملاً هوشیار نیستند پیشگیری میکند.

مراقبت از کودک دارای تراکئوستومی در منزل

پس از ترخیص از بیمارستان شما برای بیمار خود احتیاج به وسایل کمک حمایتی دارید:

-دستگاه ساکشن

-دستگاه بخور

-کپسول اکسیژن

-آمبویگ متناسب با سن و وزن بیمار

-سوند نلاتون در رنگ مناسب با سایز تراکئوستومی

در بیمارانی که تراکئوستومی شده اند مکانیسم سرفه ضعیف است. این بیماران برای دفع ترشحات دستگاه تنفس دچار مشکل هستند و نیاز به ساکشن دارند. زمانی باید بیمار را ساکشن کنید که صدای غیر طبیعی در ریه ها شنیده شود یا اینکه شما ترشحات را مشاهده نمایید.

توجه داشته باشید که ساکشن کردن غیر

ضروری علاوه بر آنکه خطر عفونت را بالا میبرد باعث آسیب به دستگاه تنفسی بیمار میشود.

قبل از انجام ساکشن حتماً از دستگاه بخور و فیزیوتراپی قفسه سینه استفاده کنید. این کار باعث رقیقتر شدن و کنده شدن ترشحات از مسیر راه هوایی میشود و عمل ساکشن کردن به صورت موثرتری انجام میپذیرد.

در صورتیکه بیمار دچار اختلال در تنفس و کبود شدن رنگ لب ها و ناخن ها شد، ابتدا از باز بودن تراکئوستومی بیمار مطمئن شوید، سپس از آمبویگ که با یک رابط به کپسول اکسیژن متصل می باشد استفاده کنید.

دارو درمانی

پزشک ممکن است برای بیمار شما داروی مسکن یا آنتی بیوتیک (چرک خشک کن) شروع کند که باید طبق دستور استفاده شود.