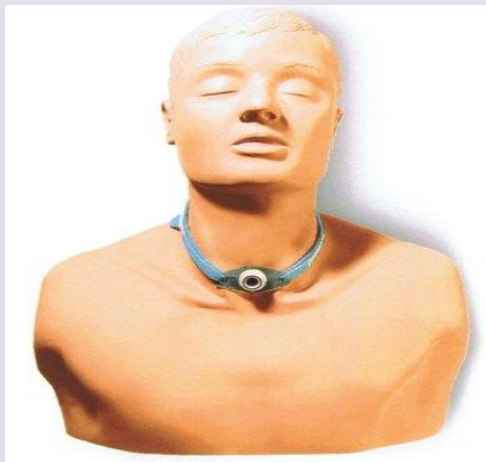




بسمه تعالی

مراقبت از تراکتوستومی



تهیه کننده: فاطمه گلستانی (سوپروایزر آموزش سلامت)

مرکز آموزشی پژوهشی درمانی امام علی (ع)

دفتر آموزش سلامت

بازنگری: پاییز ۱۴۰۴

در موارد ذیل 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 لب‌ها، افزایش تعداد تنفس، استفاده از عضلات شکم در تنفس لازم است بلافاصله به پزشک اطلاع داده شود.

* مراقب نشانه‌ها و علائم اولیه عفونت باشید و در صورت بروز تب، افزایش ضربان قلب، افزایش ترشح چرکی، بوی بد ترشحات، حساسیت و قرمزی به پزشک اطلاع دهید.

* در صورت مشاهده زخم و افزایش قرمزی در اطراف استوما و ترشحات غلیظ و خون‌آلود.

* اگر احساس می‌کنید لوله تراکتوستومی بیرون آمده و قادر به جایگزین کردن آن نیستید.

* اگر بیمار شما مشکل تنفسی دارد و با استفاده از روش معمول پاکسازی تنفسی بر طرف نمی‌شود.

* در صورت افزایش درد و ناراحتی.

* ماهی یکبار جهت معاینات دوره‌ای مراجعه کنید.

بیمارستان امام علی (ع)
بجنورد، خیابان شهریار، مقابل دانشگاه آزاد
در صورت هر گونه سوال می‌توانید در ساعات اداری با شماره
تلفنهای زیر تماس بگیرید:
05831511607

جهت دریافت این فایل آموزشی به سایت بیمارستان به آدرس زیر
مراجعه کنید:

WWW.NKUMS.ac.ir

* بعد از عمل فعالیت شدید برای مدت شش هفته محدود می‌شود.

* افرادی که تراکتوستومی دائم دارند از انجام شنا خودداری کرده و به هنگام حمام کردن از ورود آب به داخل لوله جلوگیری کنند.

* مراقب باشید محل استراحت بیمار عاری از گرد و خاک باشد در صورت وجود پشه و مگس از پشه بند و یا توری برای جلوگیری از ورود حشرات به لوله تراکتوستومی استفاده کنید.

* از تماس با ذرات و مواد پودری که می‌تواند وارد استوما شده و باعث مشکلات تنفسی جدی گردد اجتناب کنید.

* بیمارانی که تراکتوستومی دارند هوا از روی تارهای صوتی عبور نمی‌کند، لذا صحبت کردن بیمار بدون صدا می‌باشد شما می‌توانید از روی لب خوانی یا نوشتن مطالب با وی ارتباط برقرار کنید.

* در تراکتوستومی دائم، بیمار می‌تواند به منظور یادگیری صحبت با لوله به یک متخصص گفتار درمان مراجعه کند.

* به بیمار توصیه می‌شود در هنگام خارج شدن از منزل از یک روسری شل برای پوشش کردن استفاده نماید.

تراکئوستومی چیست؟ تراکئوستومی باز کردن یک راه هوایی در لوله

تراشه است که شما آنرا به صورت یک حفره در زیر گلو مشاهده می کنید .

* تراکئوستومی بر حسب نیاز بیمار ممکن است دائم یا موقت باشد.

* تراکئوستومی با 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 کند و مانع ورود ترشحات از دهان و معده به ریه می شود .

* در زیر لوله تراکئوستومی یک عدد گاز قرار می دهند تا باعث جذب

ترشحات تراکئوستومی شود این گاز از ایجاد عفونت نیز پیشگیری می کند.

مراقبت در منزل:

* بعد از عمل شروع تغذیه با لوله ی بینی - معدی صورت می گیرد و

پس با دستور پزشک تغذیه با مایعات از طریق دهان شروع می شود و

به تدریج غذاهای جامد بر حسب تحمل بیمار در برنامه ی غذایی

گنجانده می شود .

* از مصرف غذاهای زیاد شیرین که باعث ترشح بزاق و تضعیف قدرت

چشایی می شود خودداری کنید .

* لازم است بیمار در وضعیت نشسته (سر بیمار ۳۰ الی ۴۵ درجه بالا

باشد) قرار گیرد تا تنفس به شکل بهتر و موثرتری انجام شود .

* در صورت هوشیار بودن ، بیمار به سرفه ی مکرر تشویق شود ؛ زیرا با

هر سرفه مقدار زیادی خلط از دهانه ی تراکئوستومی خارج می شود .

* به طور معمول، بینی و دهان هوا را تمیز ، گرم و مرطوب می کند، در

بیماران تراکئوستومی سردی بیش از حد هوا و یا خشک بودن هوای

محیط می تواند سبب آذردگی شود ، ایجاد رطوبت کافی در محیط

اهمیت زیادی دارد و می توان با استفاده از دستگاه بخور رطوبت کافی را

در محیط ایجاد کرد .

* فیزیوتراپی تنفسی شامل ماساژ پشت ، ایجاد لرزش و سرفه، تخلیه

ی ترشحات را افزایش می دهد ، سبب پیشگیری از روی هم خوابیدن

ریه ها و کاهش عفونت می شود و لازم است روزانه چندین بار این عمل

انجام شود .

* لوله ی داخلی تراک لازم است هر زمان که پر شد تخلیه شده و

شستشو داده شودشستن بافت ریه کمک کرده و توانایی استفاده از

ماهیهچه های تنفسی را افزایش می دهد ، سبب پیشگیری از روی هم

خوابیدن ریه ها و کاهش عفونت می شود و لازم است روزانه چندین بار

این عمل انجام شود .

* در صورت استفاده از روش های استریل در طی ساکشن کردن یا

دستکاری ، شانس عفونت کم می شود و جهت پیشگیری از عفونت بهتر

است

* همواره محل استوما را خشک نگهدارید .

* اطراف تراکئوستومی باید توسط نرمال سالین از ترشحات پاک و توسط

پانسمان خشک پوشانده شود .

* در صورت غلیظ بودن ترشحات ، افزایش دریافت مایعات و

استفاده از رطوبت سرد جهت رقیق شدن ترشحات توصیه می شود.

* به بیمار توصیه می شود مرتب دهان خود را با آب گرم یا

دهانشویه بشوید و دندانهای خود را مسواک بزنند . از ارتباط

بیمار با افرادی که مبتلا به سرماخوردگی یا عفونت های

دستگاه تنفسی هستند، بپرهیزید .

* در صورت آلوده شدن بند تراکئوستومی به ترشحات با

رعایت اصول ایمنی آنرا تعویض کنید.

* حین استراحت احیاناً پتو یا ملحفه روی تراکئوستومی را

مسدود نکند .

* پزشک ممکن است برای بیمار شما داروهای مسکن و آنتی

بیوتیک برای به حداقل رساندن خطر عفونت و کاهش درد

تجویز کند .

* اگر دلمه ای روی پوست به وجود آمده ، باید ماده ی

مرطوب کننده ی بدون روغن روی پوست مالیده و سپس با

یک وسیله ی استریل دلمه ها را از روی پوست برداشت.