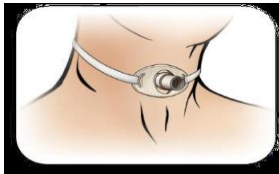




بیمارستان آموزشی درمانی آیت الله کاشانی

شهر کرد



بیمار گرامی:

پمفلتی که در دست دارید حاوی اطلاعات ضروری در خصوص بیماری فعلی شما و چگونگی روند درمان و مراقبت آن می باشد.

عنوان :

چگونگی مراقبت از تراکئوستومی و تکنیک

ساکشن کردن

تهیه و تنظیم: مریم نورانی

تایید کننده: آقای دکتر میثم عدیمی

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۲

کد پمفلت: KH/PE/NSUR/152

طراحی و تدوین: واحد آموزش به بیمار

زیر نظر واحد آموزش مرکز

۴- ساکشن را ترجیحاً بهتر است قبل از وعده غذایی، قبل از خواب و بعد از خواب انجام دهید. اما دقت داشته باشید که عملیات ساکشن زمان مشخصی ندارد و در واقع بر حسب نیاز بیمار است

۵- هرگز سر ساکشنی که وارد دهان بیمار کرده‌اید را وارد تراکئوستومی نکنید زیرا بلافاصله باعث انتشار عفونت میشود

۶- بعد از هر بار ساکشن مقداری سرم شستشو وارد لوله رابط ساکشن کنید تا ترشحات کاملاً از لوله پاک شود و دستگاه ساکشن برای استفاده مجدد آماده گردد.

۷- بعد از اتمام عملیات ساکشن سر لوله رابط را با یک گاز استریل بپوشانید.

۸- حداقل روزی 3 بار ظرف جمع کننده ترشحات را خارج کرده و به خوبی با آب و مایع سفید کننده بشویید و در معرض نور خورشید آن را خشک نمایید

۹- بعد از اتمام عملیات ساکشن دستها را با آب و صابون بشویید و خشک کنید.

□ در حین استراحت کردن احیاناً پتو، ملحفه و ... روی تراکئوستومی بیمار را مسدود نکند.

□ از ارتباط بیمار با افرادی که مبتلا به سرما خوردگی یا دیگر عفونتهای دستگاه تنفسی هستند جلوگیری کنید

هنگامی که بیمار سرفه میکند آمو نزنید این عمل باعث آسیب شدید به بافت ریه میشود. • مراقب باشید محل استراحت بیمار عاری از گرد و خاک باشد و اگر مگسی وجود دارد از پشه بند و یا پارچه توری برای جلوگیری از وارد شدن پشه و مگس در لوله تراکئوستومی استفاده کنید.

هیچ شیء خارجی را هرگز وارد تراکئوستومی نکنید

توجه داشته باشید.

۱- نکات استریل را به دقت رعایت نمایید.

۲- بعد از اتمام عملیات ساکشن 10 دقیقه به بیمار اکسیژن با درصد بالا بدهید. بعد از آنکه متوجه شدید وضعیت تنفس بیمار کاملاً مطلوب است میتوانید اکسیژن را قطع کنید.

۱- سر ساکشن ها یکبار مصرف هستند بعد از هر بار استفاده باید

تراکتوستومی باز کردن یک راه هوایی در لوله تراشه است که شما آنرا به صورت یک حفره در زیر گلو مشاهده می- کنید. تراکتوستومی با یک نوار باریک به دور گردن بسته می- شود و یک کاف به آن متصل میباید که باید پر از هوا باشد تا از خروج آن جلوگیری کند و مانع ورود ترشحات از دهان و معده به ریه میشود. در زیر لوله تراکتوستومی یک عدد گاز قرار دهید تا باعث جذب ترشحات تراکتوستومی شود.

توجه: گازی که در زیر تراکتوستومی قرار میگیرد را قیچی نکنید زیرا ممکن است پرزها وارد تراکتوستومی شده و ایجاد عفونت در مجاری تنفسی کند.

ساکشن تراکتوتومی چگونه است؟

در بیمارانی که تراکتوستومی شدهاند 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

چه وسایلی جهت ساکشن تراکتوتومی مورد نیازند؟ سرنگ ۵ سی سی حاوی سرم شستشو گاز استریل ماسک - دستگاه ساکشن دستکش استریل سر ساکشن سفید- آمبوبگ لوله رابط ساکشن کپسول اکسیژن. - 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 طور موثرتری انجام میپذیرد. قبل از انجام عملیات با بیمار صحبت کنید و بگویید امکان دارد. حین ساکشن کردن احساس ناخوشایندی داشته باشد. او را به آرامش دعوت کنید سپس دست خود را بشویید و ماسک بزنید. حدود ۵ - ۳ دقیقه به بیمار اکسیژن با غلظت ۵ تا ۱۰ لیتر بدهید، این کار باعث میشود بیمار حین ساکشن کردن دچار کمبود اکسیژن نشود. سپس دستگاه ساکشن را روشن کنید و روی دور متوسط تنظیم نمایید (دور دستگاه نباید بیش از ۱۲۰ میلی متر جیوه باشد) لوله رابط ساکشن را به دستگاه ساکشن وصل نمایید و سر ساکشن را بدون آنکه از پوشش کامل خارج کنید به لوله رابط ساکشن وصل کنید سپس بیمار را در وضعیت نیمه نشسته قرار دهید دستکش استریل بپوشید و سر ساکشن را بدون آنکه با جایی تماس پیدا کند از پوشش خارج کنید. سر ساکشن را حدود ۱۰ تا ۱۵ سانتی متر وارد تراکتوستومی کرده و با یک چرخش ۳۶۰ درجه به آرامی بین انگشت شست و اشاره بیمار این عمل را چندین بار تکرار نمایید.

چرخانده و آنرا از تراکتوستومی خارج نمایید. این عملیات نباید بیش از ۱۰ تا ۱۵ ثانیه طول بکشد بسته به میزان ترشحات دقت کنید در بین هر بار ساکشن کردن به بیمار ۵ - ۳ دقیقه اکسیژن با غلظت ۵ تا ۱۰ لیتر بدهید و لوله ساکشن را با سرم شستشو بشویید.

چه نکاتی هنگام تاکشن تراکتوتومی باید رعایت شود؟

□ اگر ترشحات بیمار غلیظ بود و یا به صورت تکه های خلط جامد در آمده است بهتر است مدت زمان بیشتری از بخور استفاده نمایید. اگر ترشحات به خوبی خارج نشد، از یک نفر کمک بخواهید و نفر دوم حدود ۲ سی سی سرم شستشو استریل را در تراکتوستومی بریزد و چندین بار آمبو بزند سپس شما ساکشن کنید. این کار باعث کنده شدن ترشحات میشود. در صورتی که گاز زیر تراکتوستومی آلوده به ترشحات گردید و مرطوب شد، باید تعویض شود. □ در صورت آلوده شدن بند تراکتوستومی به ترشحات با رعایت اصول ایمنی آن را تعویض نمایید. □ بند تراکتوستومی را طوری ببندید که دو انگشت به راحتی از زیر آن رد شود.

□ قبل از هر بار تغذیه چک کنید کاف تراکتوستومی پر از هوا باشد. □ مراقب باشید کاف را قیچی نکنید. در صورت قیچی شدن یا سوراخ شدن کاف با یک فرد کارشناس تماس