



تراکئوستومی

شماره پرونده:		
نام خانوادگی:	نام:	بخش: اتاق: تخت:
نام پدر:	تاریخ تولد: جنس: ☐ زن ☐ مرد	تشخیص (علت بستری):
		تاریخ پذیرش:
بیمار محترم ضمن آرزوی سلامتی برای شما شایسته است که پس از ترخیص از بیمارستان موارد زیر را به دقت مطالعه و اقدام نمایید:		
مراقبت در منزل: - همیشه قبل و بعد از مراقبت از تراکئوستومی دستان خود را بشوئید. - هوای خانه را با مرطوب کننده ها مرطوب نگه دارید. - غذا را در حالت نشسته بخورید و اگر غذا وارد لوله شد، فوراً آن را مکش کنید. - از لباس هایی که یقه آن باز است استفاده کنید و از پوشیدن لباس هایی با یاف و پرز خودداری کنید. - در حمام گرفتن از ورود آب به تراکئوستومی خودداری کنید. لوله را بپوشانید تا آب وارد آن نشود اما بتوانید نفس بکشید. سعی کنید به در هنگام دوش گرفتن پشت به آب باشید. - همیشه لوازم مکش از جمله دستگاه مکش را کاملاً شارژ و آماده داشته باشید. - برای مراقبت از استوما (سوراخ ایجاد شده در گردن) آن را سه بار در روز تمیز و خشک کنید. - اجازه ندهید پوستی روی پوست در استوما ایجاد شود. - لوله ای استوما را هر روز 2 یا 3 بار تمیز و تعویض کنید. - برای تسکین درد در محل برش از کمپرس گرم استفاده کنید. - در شش هفته پس از جراحی از فعالیت شدید خودداری کنید. - خشک و تمیز نگه داشتن لوله مهم است. از تماس لوله با آب، ذرات غذا و مواد پودری خودداری شود. - به دلیل اینکه نای در معرض هوای خشک قرار دارد، حدود یک ماه پس از جراحی به اتصال رطوبت ساز نیاز است. - لوله های تراکئوستومی ممکن است دارای یک لوله داخلی (کانولای داخلی) باشد که هر زمان که با ترشحات مسدود شود، نیاز به تمیز کردن دارد. این می تواند از یک تا چند بار در روز متفاوت باشد. - اگر ترشحات بیمار غلیظ بود و یا به صورت تکه های خلط جامد در آمده است بهتر است مدت زمان بیشتری از بخور استفاده کنید. - در صورتی که گاز زیر تراکئوستومی آلوده به ترشحات شده و مرطوب گردید، چندین بار در روز باید تعویض شود. - بند تراکئوستومی را طوری ببندید که دو انگشت به راحتی از زیر آن رد شود. - قبل از هر بار تغذیه چک کنید کاف یا بادکنک تراکئوستومی پر از هوا باشد. - مراقب باشید کاف را قیچی نکنید. در صورت قیچی شدن یا سوراخ شدن کاف با یک فرد کارشناس تماس بگیرید و مراقب باشید تراکئوستومی از جای خود خارج نشود. - مراقب باشید در حین استراحت کردن احياناً پتو، ملحفه و ... روی تراکئوستومی را مسدود نکند. - از ارتباط بیمار با افرادی که مبتلا به سرما خوردگی یا دیگر عفونت های دستگاه تنفسی هستند جلوگیری کنید. - 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. - هیچ گاه به صرف اینکه ترشحات بیمار بسیار زیاد است بیشتر از 10 ثانیه سر ساکشن را در راه هوایی بیمار نگه ندارید. - بین هر مرحله از عمل ساکشن به مدت 3-5 دقیقه اجازه دهید بیمار به صورت طبیعی تنفس کند و اکسیژن با درصد بالا دریافت نماید. - سر ساکشن ها یکبار مصرف هستند بعد از هر بار استفاده باید دور انداخته شوند. - هیچ گاه سر ساکشن را بیش از 10 تا 15 سانتی متر وارد لوله تراکئوستومی نکنید این عمل باعث آسیب به بافت ریه و خونریزی آن می شود.		



فرم شماره 2- آموزش به بیمار و خانواده

مراقبت های پس از ترخیص

متناگشتن 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.

- در حین ساکشن بیمار را تشویق به سرفه کنید. این کار باعث کنده شدن ترشحات انباشته شده در انتهای راه هوایی می گردد.
- هنگام ساکشن کردن به آرامی لوله تراکئوستومی را با دست نگه دارید تا از بیرون آمدن آن ممانعت شود.

در صورت مشاهده موارد زیر به بیمارستان و یا پزشک مراجعه کنید

- در تنفس دچار مشکل شده اید و سرفه یا ساکشن هم کمکی نمی کند.
- لوله از جای خود خارج شده و نمی توانید آن را وارد کنید.
- بروز علائم عفونت مانند تب، درد، تورم گرما، ترشح چرک یا قرمزی در استوما
- سایر موارد نگران کننده و یا اورژانسی