

## مراقبت از تراکئوستومی در منزل

گروه هدف: بیماران محترم

تهیه کننده: واحد آموزش دفتر پرستاری

خرداد ۱۴۰۱

همدان - پل پیشاهنگی ۴-۳۸۲۲۴۰۰۳-۰۸۱

لازم است بیمار را پس از ترخیص از بیمارستان برای انجام فعالیت های عادی تشویق نمایید و جهت مدیریت راه هوایی در منزل به توصیه های زیر توجه کنید:

احساس درد و ناراحتی در هفته ی اول بعد از تراکئوستومی طبیعی است.

۱- بعد از عمل، شروع تغذیه با لوله ی بینی ، معدی صورت می گیرد و سپس با دستور پزشک تغذیه با مایعات از طریق دهان شروع میشود و به تدریج

غذاهای جامد بر حسب تحمل بیمار در برنامه غذایی گنجانده می شود.

۲- از مصرف غذاهای شیرین که باعث ترشح بزاق و تضعیف قدرت چشایی می شود خودداری شود.

۳- لازم است بیمار در وضعیت نشسته ( سر بیمار ۳۰ الی ۴۵ درجه ) بالا باشد

۴- 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.

۵- ایجاد رطوبت کافی در محیط اهمیت زیادی دارد و می توان با استفاده از دستگاه بخور رطوبت کافی را در محیط ایجاد کرد.

۶- فیزیوتراپی تنفسی شامل ماساژ پشت ایجاد لرزش ، کوبش و سرفه ، به تخلیه ی ترشحات و باز شدن بافت ریه کمک کرده و توانایی استفاده از ماهیچه های تنفسی 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.

۷- در صورت استفاده از روشهای استریل در طی ساکشن کردن یا دستکاری ، شانس عفونت کم می شود.

۸- لوله های داخلی تراک لازم است هر زمان که پر شد تخلیه شده و شستشو داده شود.

۹- همواره محل استوما را خشک نگهدارید.

۱۰- اطراف تراکئوستومی باید توسط نرمال سالین از ترشحات پاک و توسط پانسمان خشک پوشانده شود.

۱۱- 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.

۱۲- در صورت غلیظ بودن ترشحات ، افزایش دریافت مایعات و استفاده از رطوبت سرد جهت رقیق شدن ترشحات توصیه می شود.

۱۳- به بیمار توصیه می شود مرتب دهان خود را با آب گرم یا دهانشویه بشوید و دندانهای خود را مسواک بزنند.

۱۴- از ارتباط بیمار با افرادی که مبتلا به سرماخوردگی یا عفونتهای دستگاه تنفسی هستند بپرهیزید.

۱۵- در صورت آلوده شدن بند تراکئوستومی به ترشحات با رعایت اصول ایمنی آنرا تعویض کنید.

۱۶- گاز زیر تراکئوستومی در صورت آلوده شدن چند بار در روز تعویض شود.

۱۷- حین استراحت احياناً پتو يا ملحفه روی تراکئوستومی را مسدود نکنید. پزشک ممکن است داروهای مسکن و آنتی بیوتیک برای به حداقل رساندن خطر عفونت و کاهش درد برای بیمار شما تجویز کند.

۱۸- 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 تراکئوستومی استفاده کنید.

۱۹- از تماس با ذرات و مواد پودری که می تواند وارد استوما شده و باعث مشکلات تنفسی جدی گردد اجتناب کنید.

۲۰- بعد از عمل فعالیت شدید برای مدت شش هفته محدود می شود.

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

۲۲- در بیمارانی که تراکئوستومی دارند هوا از روی تارهای صوتی عبور نمیکند لذا صحبت کردن بیمار بدون صدا میباشد شما میتواند از روی لب خوانی یا نوشتن مطالب با وی ارتباط برقرار کنید.

۲۳- در تراکئوستومی دائم ، بیمار میتواند به منظور یادگیری صحبت با لوله به یک متخصص گفتار درمانی مراجعه کند.

۲۴- به بیمار توصیه میشود در هنگام خارج شدن از منزل از یک روسری شل برای پوشش گردن استفاده نماید.

در موارد ذیل حتماً به پزشک گوش و حلق و بینی مراجعه کنید:

❖ هرگونه تغییر در وضعیت تنفس بیمار مانند: تنفس مشکل، تحریک پذیری ، سیاه شدن پوست و لبها ، افزایش تعداد تنفس ، استفاده از عضلات شکم در تنفس و شک به انسداد راه هوایی.

❖ مراقب نشانه ها و علائم اولیه ی عفونت باشید و در صورت بروز تب، افزایش ضربان قلب ، افزایش ترشح چرکی ، بوی بد ترشحات ، حساسیت و قرمزی.

❖ در صورت مشاهده ی زخم و افزایش قرمزی در اطراف استوما و ترشحات غلیظ و خون آلوده.

❖ اگر احساس می کنید لوله تراکئوستومی بیرون آمده و قادر به جایگزین کردن آن نیستید به پزشک اطلاع دهید

❖ اگر شما مشکل تنفسی دارد و با استفاده از روش معمول پاکسازی تنفسی بر طرف نمی شود.

❖ در صورت افزایش درد و ناراحتی

**نکته:** ماهی یکبار جهت معاینات دوره ای

مراجعه کنید.