

تراکئوستومی

عنوان:

عبارت است از بازکردن تراشه یا نای از قسمت جلوی گردن و ارتباط دادن فضای نای با بیرون در مواردی که بیمار قادر به تنفس به دلیل بیماریهای حنجره یا سایر علل نیست.

اشکال مختلف لوله تراکئوستومی:

این لوله ها در اندازه ها و جنس های مختلفی است متداول ترین مدل دارای یک قسمت بیرونی با دو بال طرفی است که توسط باند به دور گردن ثابت می شود بدنه لوله دارای دو قسمت خارجی و داخلی است نزدیک انتهای لوله یک کاف قرار دارد که هنگام باد شدن با تراشه تماس می شود . کاف باد شده از وارد شدن غذا به داخل نای جلوگیری می کند.

مزیت استفاده از تراکئوستومی:

- توسط بیمار بهتر تحمل می شود و مقاومت کمتری را در راه هوایی ایجاد می کند.
 - به بیمار اجازه می دهد از راه دهان تغذیه کند.
 - بیمار قادر به صحبت کردن خواهد بود.
 - امن تر ثابت می شود
- بعد از گذشت ۷ روز از لوله گذاری داخل نای ، در صورت نیاز به تهویه مکانیکی ، اقدام به عمل تراکئوستومی صورت می گیرد.

عوارض شایع در تراکئوستومی

- انسداد مجرا توسط ترشحات
- خونریزی از محل
- وارد شدن هوا به زیر پوست
- عفونت
- ایجاد ارتباط بین نای و مری

مراقبت لازم بعد از تراکئوستومی در منزل:

- در صورت هوشیاری قلم و کاغذ در اختیار وی قرار دهید.
 - از ثابت بودن لوله به وسیله بندهای آن مطمئن شوید .
 - قبل از تغذیه کاف را باد کنید.
 - غذا خیلی داغ نباشد.
 - رژیم غذایی نرم و مایع باشد.
 - از مصرف غذاهای زیاد شیرین که باعث ترشح بزاق می شود خودداری شود.
 - بهداشت دهان و دندان فراموش نشود.
 - به بیمار آموزش داده شود که می تواند جهت حرف زدن روی منفذ را به مدت کوتاهی بگیرد.
 - قبل از شروع انجام هرکاری دست ها شسته شود در صورت تغییر رنگ اطراف ناحیه به پزشک مراجعه کند.
 - درموقع ابتلا سرما خوردگی و یا عفونت مجاری تنفسی با پزشک مشورت کنید.
 - سردی بیش از حد هوا یا خشک بودن هوا سبب آذردگی بیمار می شود .
- ایجاد رطوبت کافی محیط اهمیت زیادی دارد.

- به طور مستقیم در معرض هوای سرد قرار نگیرد زیرا باعث خشکی مخاط و سرفه می شود .
- اگر دلمه روی پوست به وجود آمده باید مرطوب کننده بدون روغن روی پوست مالیده و سپس بایک وسیله استریل دلمه ها را از روی پوست برداشت .
- تشویق بیمار به سرفه کردن مکرر
- فیزیوتراپی تنفسی شامل ماساژ پشت ، ایجاد لرزش و سرفه .