

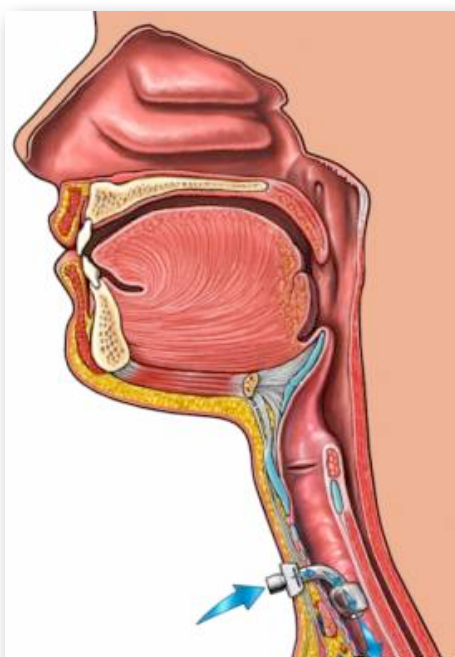
УХОД ЗА ТРАХЕОСТОМОЙ

<p>Трахеостомия - это.. <i>Почему необходима трахеостомия пациентам с опухолями гортани</i> Стр. 1</p>	<p>Трахеотомическая трубка - это... <i>Устройство трахеотомической трубки</i> Стр. 1</p>	<p>Последовательность действий <i>Как проводится замена трахеотомической трубки</i> Стр. 2</p>	<p>Примечания <i>Некоторые рекомендации как необходимо себя вести пациенту с трахеостомой</i> Стр. 2</p>
--	--	--	--

ТРАХЕОСТОМИЯ - ЭТО...

Трахеостомия - рассечение трахеи - проводится в тех случаях, когда естественное прохождение воздуха через трахею невозможно, что наблюдается при опухолях гортани

Пациенты, которым предстоит операция, как до, так и после операции, боятся задохнуться. Поэтому очень важна подготовка пациента к трахеостомии. Пациент и его родственники должны понимать, что после операции он не сможет разговаривать из-за кашля и затрудненного дыхания.



Больной будет нуждаться в уходе за трахеотомической трубкой, поэтому и пациент, и члены его семьи должны научиться ухаживать за трахеостомой. Лучше использовать трахеотомическую трубку, имеющую запор-флажок, позволяющий надежно удерживать внутреннюю канюлю. Запор-флажок должен быть всегда закрыт, иначе при кашле или даже во время промывания внутренняя трубка может выпасть из наружной. Наружная трубка фиксируется тесемкой на шее, поэтому необходимо следить, чтобы тесемки не развязались, иначе наружная трубка может выскочить из трахеостомы при кашле или резком движении, что приведет к асфиксии (удушью), поскольку трахеостома без трубки сразу же закрывается.



Трахеотомическая трубка состоит из трех частей:

- внешняя трубка (канюля), имеющая сбоку отверстие для тесемок, которыми она крепится вокруг шеи пациента
- проводник (направляющее устройство) с глухим концом, который ставит трубку на место; применяется только при введении трубки
- внутренняя трубка (канюля), стоящая в трахеостоме с внешней трубкой, может извлекаться для промывания

УХОД ЗА ТРАХЕОСТОМОЙ



Необходимо приготовить

- пакет со стерильными салфетками
- флакон с 70-градусным раствором этилового спирта
- ершик, бинт
- флакон со стерильным глицерином
- емкость с 2% содовым раствором (1 чайная ложка на 120 мл воды)

Последовательность действий

- снять повязку, закрывающую отверстие трубки
- вымыть руки
- встать перед зеркалом
- повернуть запор-флажок наружной трахеотомической трубки в положение «вверх»
- взять «ушки» внутренней трахеотомической трубки большим и указательным пальцами и плотно зафиксировать их в руке
- зафиксировать пластинку наружной трахеотомической трубки с обеих сторон другой рукой (так же большим и указательным пальцами)
- извлечь за «ушки» в направлении от себя дугообразным движением

- внутреннюю трахеотомическую трубку из наружной трубки
- опустить внутреннюю трахеотомическую трубку в емкость с 2% содовым раствором, подогретым до температуры 45°C
- обработать внутреннюю трахеотомическую трубку ершиком в емкости с содовым раствором, очистив от корок и слизи
- промыть внутреннюю трахеотомическую трубку под проточной водой
- просушить внутреннюю трахеотомическую трубку стерильной салфеткой
- обработать двукратно внутреннюю трахеотомическую трубку салфеткой, смоченной 70° раствором этилового спирта
- смочить стерильную марлевую салфетку стерильным глицерином и смазать внешнюю поверхность внутренней трахеотомической трубки
- встряхнуть, перед тем как ввести ее во внешнюю трубку, чтобы на ней не осталось капель глицерина (капли, оставшиеся на трубке, могут вызывать кашель)

- зафиксировать пластинку наружной трахеотомической трубки большим и указательным пальцами левой руки;
- взять «ушки» внутренней трахеотомической трубки большим и указательным пальцами правой руки и ввести в отверстие наружной трубки
- зафиксировать внутреннюю трахеотомическую трубку, переведя замок-флажок в положение «вниз»
- убрать емкость с водой, ерш и лекарственные средства
- вымыть руки

Обратите внимание

- Наружную трубку удалить или заменить может **только врач**
- Внутреннюю трубку в домашних условиях может менять обученный член семьи или сам пациент

Примечание:

прокипятить в специальной емкости 2 ерша (один - запасной) в течение 30 минут с момента закипания воды. Слить воду после кипячения, высушить и завернуть ерши в чистую ткань, где и хранить до следующего применения

Профилактические меры

Для предупреждения высыхания слизистой оболочки в трахею вливают 2-3 капли стерильного вазелинового масла или глицерина. Для разжижения слизи вливают пипеткой 1 мл 0,9% раствора натрия хлорида или 1 мл фермента

Во время приема пищи

Принимать пищу пациент должен в спокойном состоянии, не разговаривая

Общение

Пациент может обучиться разговаривать, прикрыв отверстие трахеотомической трубки пальцем, обернутым стерильной салфеткой

Во время прогулки

В зимний период необходимо накладывать на отверстие трубки двухслойную марлевую повязку, а в летний период повязку следует увлажнять водой. Рекомендуется носить шейный платок, шарфик или косынку вокруг шеи, можно прикрывать трубку воротником, галстуком