



ZALECENIA PIELĘGNIARSKIE DLA PACJENTÓW Z TRACHEOSTOMIĄ

1. Toaleta rurki tracheostomijnej

- toaletę rurki tracheostomijnej należy wykonywać codziennie,
- podczas toalety należy przestrzegać zasady aseptyki, wykonywać wszystkie czynności zgodnie z zasadami, aby nie doszło do zakażenia,
- przed wykonaniem toalety rurki tracheostomijnej zaleca się wykonanie toalety jamy ustnej oraz toalety drzewa oskrzelowego,
- należy używać jałowego sprzętu,
- skórę wokół przetoki należy przemywać jałowymi gazikami nasączonymi środkiem dezynfekcyjnym,
- konieczna jest codzienna ocena stanu skóry wokół rurki tracheostomijnej, pod kątem krwawienia i cech zapalenia,
- toaletę rurki należy wykonywać delikatnie, kontrolując położenie rurki, aby nie doszło do jej wysunięcia,
- nowe, jałowe gaziki należy naciąć w kształcie litery Y, aby było łatwiejsze ich zakładanie i dobre przyleganie do rurki,
- tasiemki stabilizujące rurkę tracheostomijną należy wymieniać codziennie,
- tasiemki wokół szyi należy przymocowywać tak, aby można było włożyć pod nie dwa palce,

2. Toaleta drzewa oskrzelowego

- przed wykonaniem zabiegu należy psychicznie przygotować pacjenta, współpraca pacjenta usprawnia przeprowadzenie zabiegu, zmniejsza poczucie lęku przed zabiegiem,
- przed wykonaniem zabiegu zaleca się wykonanie inhalacji, drenażu ułożeniowego, oklepywania. Przygotowanie fizyczne wpływa pozytywnie na skuteczność zabiegu. Usunięcie wydzieliny będzie łatwiejsze i pozwoli na utrzymanie drożności dróg oddechowych,
- należy przestrzegać zasad aseptyki, aby zapobiec zakażeniom,
- przed i po wykonaniu zabiegu pacjenta należy wentylować 100 % tlenem,
- czas jednego cyklu odsysania nie powinien być dłuższy niż 15 sek.,
- cewnik do tchawicy wprowadza się przy wyłączonym ssaniu, aby zapobiec niedodmie i urazom,
- odessanie dokonuje się szybkim ruchem spiralnym z jednoczesnym wycofaniem cewnika,
- bardzo lepka wydzielina można upłynnić, podając przed odsysaniem do rurki jałowy roztwór soli fizjologicznej w ilości 10 ml. Podczas całego zabiegu obowiązuje wnikliwa obserwacja pacjenta, gdyż może dojść do groźnych zaburzeń rytmu serca wywołanych przez podrażnienie nerwu błędnego w obrębie tchawicy i krtani.