Memorial Sloan Kettering Cancer Center

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Уход после трахеостомии

Эта информация поможет вам узнать об уходе за собой после трахеостомии.

О трахее

Ваша трахея (дыхательное горло) является частью дыхательной системы. Ее длина составляет 4,5 дюйма (11 сантиметров), а располагается она в передней части шеи (см. рисунок 1). Она соединяет гортань (глотку) и легкие.

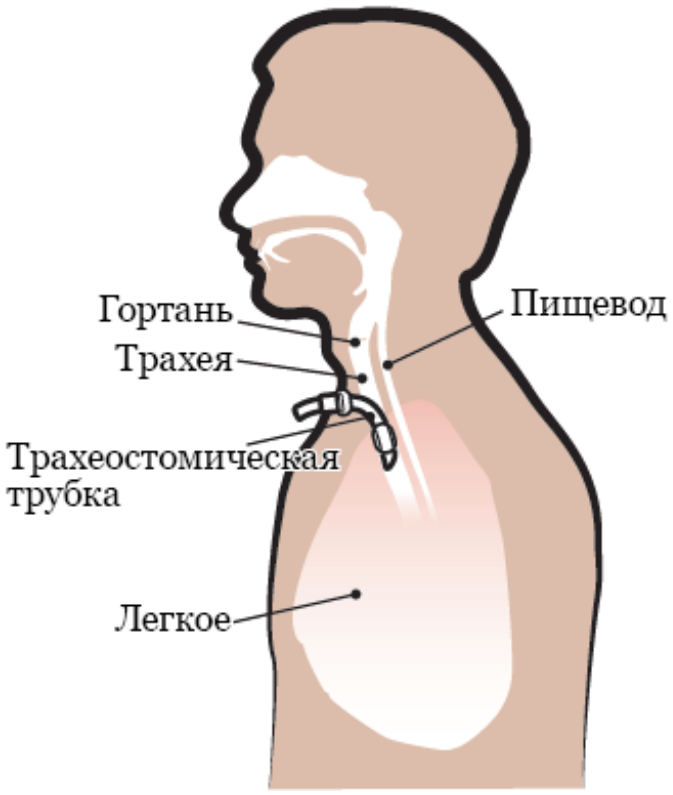


Рисунок 1. Установка трахеостомической трубки

Во время дыхания воздух проходит от носа или рта в гортань, а затем в трахею и дальше в легкие. Это так называемый дыхательный путь.

О трахеостомии

Трахеостомия — это операция по образованию хирургического отверстия в трахее. Оно облегчает дыхание и защищает дыхательные пути от закупоривания. Необходимость в трахеостомии может возникнуть, если:

- дыхательные пути блокированы или сужены из-за наличия опухоли;

- дыхательные пути блокированы или сужены из-за выделений (слизи);
- вам предстоит операция, после которой вероятно появление отека, блокирующего или сужающего дыхательные пути.

Трахеостома может быть временной или постоянной. Ваш врач поговорит с вами о том, как долго вам нужно будет сохранять трахеостому.

О трахеостомической трубке

Трахеостомическая трубка — это полая трубка, которая вводится в трахеостому, чтобы не дать ей закрыться. После трахеостомии вам нужно будет постоянно носить трахеостомическую трубку.

Трахеостомическая трубка состоит из 3 частей (см. рисунок 2):

- Внешняя канюля всегда остается на месте. Она не дает трахеостоме закрыться. **Не снимайте внешнюю канюлю.** Это может сделать только ваш врач или медсестра/медбрат.
- Внутренняя канюля, которую можно двигать вперед и назад. Вы будете менять внутреннюю канюлю два раза в день. Это позволит предотвратить скопление выделений внутри канюли и блокирование

дыхательных путей. **Снимать внутреннюю канюлю разрешено только на несколько минут.** Фиксируйте ее в нужном положении, кроме случаев, когда вы выполняете замену канюли.

- У вас будет трахеостомическая перевязь, которая обхватывает шею и подсоединяется к внешней канюле. Она будет удерживать трахеостомическую трубку в нужном положении.



Рисунок 2. Внутренняя и внешняя канюли

Общение после трахеостомии

С трахеостомой вы не сможете нормально разговаривать. Многие люди могут разговаривать, прикрывая отверстие трахеостомической трубки пальцем. Медсестра/медбрат научит вас это делать. Для облегчения общения вам дадут ручку и бумагу.

После трахеостомии вам нужно будет постоянно защищать дыхательные пути.

- Не погружайтесь в воду (например, в ванну или бассейн).
- Не занимайтесь плаванием с установленной трахеостомической трубкой. После удаления трубки нельзя заниматься плаванием, пока отверстие полностью не закроется.
- Принимая душ, избегайте попадания струй или брызг воды непосредственно в трахеостому. Отвернув лицо от воды, направляйте струю так, чтобы она стекала ниже шеи, или используйте защитное приспособление для принятия душа, выданное медсестрой/медбратом.

При наличии трахеостомы важно использовать увлажнитель воздуха, особенно ночью. Это способствует разжижению выделений и предотвращает закупоривание трахеостомической трубки.

Уход после трахеостомии

Пока вы находитесь в больнице, медсестра/медбрат научит вас ухаживать за трахеостомой. Вы научитесь:

- **Аспирировать содержимое трахеи через трахеостомическую трубку.** Это позволит удалить выделения из дыхательных путей и облегчить дыхание.
- **Очищать отсасывающий катетер.** Это поможет предотвратить развитие инфекции.
- **Выполнять замену внутренней канюли.** Это предотвращает ее закупоривание выделениями.
- **Очищать кожу вокруг трахеостомы.** Это поможет предотвратить раздражение кожи.
- **Увлажнять воздух, которым вы дышите.** Это способствует разжижению выделений и облегчает их отсасывание.

После выписки из больницы с трахеостомой вам придется ухаживать за ней в домашних условиях. При выписке вам выдадут все, что для этого нужно. Также вы можете организовать посещения на дому и помощь медсестры/медбрата. Специалисты вашей лечащей команды обсудят с вами такую возможность.

Чтобы понять, как ухаживать за трахеостомой, вы можете воспользоваться следующими инструкциями.

Как отсасывать содержимое трахеи через трахеостомическую трубку

Медсестра/медбрат расскажет вам, с какой периодичностью выполнять эту процедуру.

1. Подготовьте все необходимое. Вам понадобятся:
    - отсос с пластиковой трубкой;
    - отсасывающий катетер;
    - зеркало;
    - миска или большая чашка с водой;
    - 2-4 сухие марлевые салфетки;
    - чистая сухая тканевая салфетка или бумажное полотенце.

    Можно использовать настенное или настольное зеркало.
2. Тщательно вымойте руки водой с мылом или обработайте их спиртосодержащим антисептиком.
3. Подсоедините отсасывающий катетер к пластиковой трубке отсоса.
4. Расположите зеркало так, чтобы вам было видно отверстие трахеостомической трубки.
5. Включите отсос. (Если вы находитесь в больнице, то вам вместо этого нужно снять зажим с отсасывающей трубки).

6. Зажмите отсасывающий катетер большим и указательным пальцами, чтобы перекрыть отсасывание.
7. Сильно покашляйте, чтобы образовались выделения.
8. Продолжайте зажимать катетер. Вставьте его примерно на 3–5 дюймов (8–13 см) в трахеостомическую трубку.
9. Разожмите отсасывающий катетер, чтобы началось отсасывание. **Не держите отсасывающий катетер в трахее дольше 10 секунд, т.к. это может затруднить ваше дыхание.**
0. Вращательными движениями медленно вытяните отсасывающий катетер из трахеостомы. Вращение катетера помогает собрать выделения по сторонам трахеи и трахеостомической трубки.
11. Вытрите выделения с внешней стороны отсасывающего катетера сухой марлей.
12. Промойте внутреннюю часть отсасывающего катетера от выделений, всосав в него немного воды.

Повторите описанные действия, если чувствуете, что у вас еще остались выделения, которые нужно убрать. Если необходимо повторить отсасывание более 2–3 раз, сначала отдохните несколько минут.

После этого:

1. Убедитесь, что отсасывающий катетер и пластиковая трубка чистые. При необходимости промойте и протрите внешнюю поверхность и пропустите воду через внутреннюю поверхность всасыванием.
2. Отсоедините отсасывающий катетер от пластиковой трубки отсоса.
3. Положите отсасывающий катетер на сухую тканевую салфетку или бумажное полотенце.
4. Когда вы будете дома, слейте выделения из отсоса в унитаз. Не сливайте их в раковину. Они могут засорить слив. В больнице это сделает за вас сотрудник.

В домашних условиях меняйте отсасывающий катетер один раз в неделю или чаще, если он загрязнится или закупорится. Во время пребывания в больнице каждый раз используйте новый катетер.

По мере необходимости промывайте емкость отсоса водой с мылом.

Как менять внутреннюю канюлю и очищать кожу вокруг трахеостомы

Регулярно снимайте и осматривайте внутреннюю

канюлю минимум 3 раза в день. Меняйте ее дважды в день: один раз утром и один раз вечером. Если вы видите скопление выделений внутри, смените ее раньше.

Старайтесь не менять внутреннюю канюлю чаще двух раз в день. Иначе вам может не хватить расходных материалов. Если вам необходимо регулярно менять внутреннюю канюлю чаще двух раз в день, позвоните своей лечащей команде и сообщите об этом.

1. Подготовьте все необходимое. Вам понадобятся:
    - новая внутренняя канюля;
    - 4–6 ватных тампонов или другое, нужное вам количество.
    - зеркало;

    Можно использовать настенное или настольное зеркало.
2. Тщательно вымойте руки водой с мылом или обработайте их спиртосодержащим антисептиком.
3. Станьте или сядьте перед зеркалом.
4. Держите внешнюю канюлю одной рукой. Открутите внутреннюю канюлю, осторожно сдавив боковой зажим другой рукой.

5. Вытяните внутреннюю канюлю (см. рисунок 3) и выбросьте ее. **Внутреннюю канюлю можно вынуть из трахеостомической трубки только на несколько минут.**



Рисунок 3. Вытягивание внутренней канюли

6. Возьмите новую внутреннюю канюлю. Осторожно сдавите боковой зажим и вставьте его во внешнюю канюлю. Отпустите соединитель бокового зажима, когда он плотно зафиксируется с обеих сторон обода соединителя.
7. Осторожно протрите кожу вокруг трахеостомической трубки увлажненными ватными тампонами.

Если трахеостома сохраняется на более длительный срок, медицинский сотрудник заменит всю

трахеостомическую трубку (внутреннюю канюлю, внешнюю канюлю и трахеостомическую перевязь) во время приемов у врача. **Не вынимайте внутреннюю канюлю из трахеостомической трубки самостоятельно.** У вас может не получиться вставить ее обратно в трахею. Не меняйте трахеостомическую перевязь, пока ваш врач не подтвердит, что это безопасно.

Как увлажнять вдыхаемый воздух

Для увлажнения вдыхаемого воздуха используйте увлажнитель. Если вам нужно дополнительное увлажнение, можно поместить кусочек влажной марли перед отверстием трахеостомической трубки. Он будет фильтровать, увлажнять и нагревать вдыхаемый вами воздух.

1. Подготовьте все необходимое. Вам понадобятся:
   - 1 кусок марли размером 4 x 4 дюйма (10 x 10 см);
   - тесемка такой длины, чтобы она свободно обхватывала шею;
   - ножницы.
2. Вымойте руки водой с мылом или воспользуйтесь дезинфицирующим средством для рук на спиртовой основе.
3. Станьте или сядьте перед раковиной с зеркалом.

4. Намочите водой кусок марли. Отрежьте кусок тесемки такой длины, чтобы она свободно обхватывала шею.
5. Раскройте марлю и накиньте ее на тесемку. Поместите марлю перед отверстием трахеостомической трубки (см. рисунок 4). Завяжите тесемку на бантик на шее сзади, чтобы зафиксировать ее.

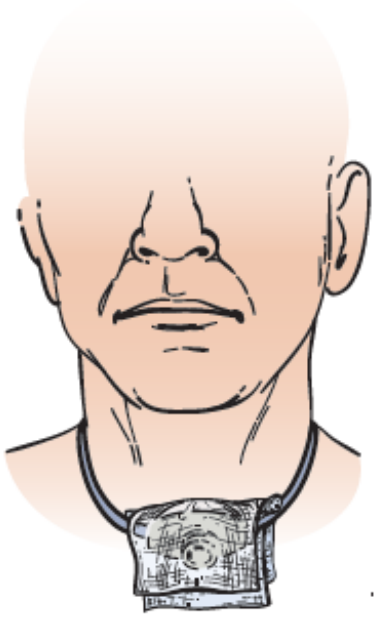


Рисунок 4. Увлажненная марля поверх отверстия трахеостомической трубки

6. Оставьте марлю на месте, пока она не высохнет. После высыхания выбросьте ее. Для замены марли повторите описанные выше действия.

Снятие трахеостомической трубки

Ваш врач снимет трахеостомическую трубку, когда она станет вам не нужна. Вы не почувствуете боли при удалении трубки. Вам не потребуется операция, а отверстие затянется само. В наложении швов нет необходимости.

Перед снятием трахеостомической трубки на внутреннюю канюлю надевается заглушка. Она закроет трахеостому, чтобы вы могли нормально дышать. В таком положении заглушка будет находиться не менее 24 часов. Если вы сможете нормально дышать с закрытой заглушкой, ваш врач снимет трахеостомическую трубку и наложит поверх трахеостомы повязку (бинт).

- Не снимайте повязку с трахеостомы, пока отверстие полностью не затянется. Ваш медицинский сотрудник скажет вам, когда это произойдет. Обычно на это требуется 1-2 недели.
- Меняйте повязку дважды в день или чаще, если она загрязнится. При каждой смене повязки протирайте кожу вокруг отверстия увлажненной марлей.
- Когда вы кашляете или говорите, кладите палец поверх повязки. Это позволит отверстию затянуться.

Важные моменты

- **При возникновении проблем с дыханием немедленно извлеките внутреннюю канюлю.** Если дыхание нормализовалось, вероятно, забилась внутренняя канюля. Осмотрите внутреннюю канюлю и при необходимости замените ее новой. **Если дыхание не нормализовалось, немедленно позвоните по номеру 911 или обратитесь в ближайший пункт неотложной медицинской помощи.**
- Если трахеостомическая трубка была случайно вынута целиком, не паникуйте. Отверстие будет оставаться открытым от нескольких часов до нескольких дней. **Позвоните по номеру 911 или немедленно обратитесь в ближайший пункт неотложной медицинской помощи, чтобы вам вставили ее обратно.**

Если у вас есть вопросы или опасения, позвоните своему медицинскому сотруднику. Специалист вашей лечащей команды ответит на звонок с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00 В другое время вы можете оставить сообщение или поговорить с другим врачом центра MSK. Вы всегда можете связаться с дежурным врачом или медсестрой/медбратом. Если вы не знаете, как связаться со своим медицинским сотрудником, позвоните по номеру 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center