Данную процедуру проводят только с помощником.

Для ухода за трахеостомической трубкой Вам понадобятся:

1. Раствор фурацилина (1:5 000) или мирамистина или хлоргексидина
2. цинковая мазь или паста Лассара;
3. 2 и 4% раствор натрия гидрокарбоната;
4. вазелиновое или стерильное растительное масло;
5. стерильные ватные шарики; стерильные марлевые салфетки;
6. стерильный трахеобронхиальный катетер;
7. стерильный пинцет, шпатель; почкообразные тазики - 2 шт.;
8. стерильные ножницы;
9. большой шприц (20 мл)

Каждые 2 - 3 ч в трахеотомическую трубку вливают две-три капли стерильного масла или 4% раствора натрия гидрокарбоната, чтобы она не забилась слизью.

Извлекают канюлю из трубки 2 - 3 раза в сутки, очищают, обрабатывают, смазывают маслом и снова вводят в наружную трубку.

2. Если пациент с трахеостомой сам не может хорошо откашляться, то периодически отсасывают содержимое трахеи. Для этого следует:

а) за 30 мин до отсасывания приподнять ножной конец кровати и сделать массаж грудной клетки;

б) за 10 мин до отсасывания слизи через трахеотомическую трубку влить 1 мл 2 % раствора натрия гидрокарбоната для разжижения слизи;

в) ввести в трахеотомическую трубку на 10-15 см стерильный трахеобронхиальный катетер;

г) соединить катетер с отсосом и отсосать скопившуюся слизь (или сделать это с помощью шприца Жане).

3. Чтобы избежать повреждения кожи вокруг трахеостомы, необходимо, не вынимая трубки, обрабатывать кожу. Для этого следует:

а) смочить достаточное количество ватных шариков раствором фурацилина;

б) используя стерильный пинцет, обработать кожу вокруг стомы шариками, смоченными фурацилином;

в) после обработки кожи антисептическим раствором нанести цинковую мазь, затем наложить стерильную повязку, для чего две стерильные салфетки разрезать до половины на две равные части и подвести под трубку с одной и другой стороны.

Чтобы трахеотомическая трубка не смещалась при кашле и беспокойном поведении пациента, ее фиксируют с помощью тесемок, которые привязывают к ушкам на щитке трубки и завязывают сзади на шее.

При сильном кашле трубка может сместиться из просвета трахеи, поэтому необходимо периодически проверять, поступает ли воздух через трубку. Для этого к отверстию подносят небольшую ниточку. Колебания нити будут свидетельствовать о свободном дыхании. Так как при дыхании через трахеостому воздух не увлажняется и не согревается, необходимо поддерживать ею влажность в палате путем развешивания влажных простыней или накладывания на трахеостому смоченной водой стерильной двухслойной салфетки, которую меняют по мере высыхания.