



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Εθνικόν και Καποδιστριακόν
Πανεπιστήμιον Αθηνών
— ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 —

Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Μονάδες Εντατικής Θεραπείας»

ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ



Νοσοκομείο Παιδών
"Η Αγία Σοφία"

ΝΕΚΤΑΡΙΟΣ ΠΑΠΑΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΣ
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α΄
ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ
Γ.Ν.Π. "Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ"

ΟΡΙΣΜΟΙ

- Τραχειοτομή
 - Προσωρινή επικοινωνία μεταξύ τραχείας και δέρματος
- Τραχειοστομία
 - Μόνιμο τράχειο-δερματικό συρίγγιο
- Επείγουσα
- Προγραμματισμένη
 - Ανοιχτή
 - Διαδερμική



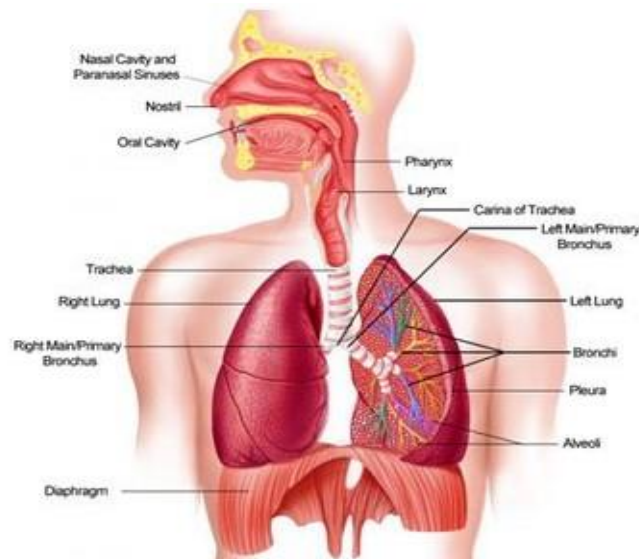
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΝΩΤΕΡΟ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ

- Ρινική κοιλότητα
- Στοματική κοιλότητα
- Φάρυγγας
- Γλωττίδα

ΚΑΤΩΤΕΡΟ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ

- Λάρυγγας
- Τραχεία
- Βρόγχοι



ΠΑΡΑΚΑΜΨΗ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ

ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑΣ

- Μειωμένη πιθανότητα στένωσης ή κάκωσης
- Μείωση του νεκρού χώρου κατά 30-50 %
 - Μειώνεται η αντίσταση
 - Αυξάνεται ο αερισμός
- Καλά ανεκτή
 - Δυνατότητα ομιλίας και λήψης τροφής

ΕΠΙΠΤΩΣΕΙΣ

- Υπερέκκριση βλέννης
- Δημιουργία κρούστας
- Μετάπλαση επιθηλίου σε κυβοειδές
- Δυσφαγία
- Μειώνεται το αντανακλαστικό του βήχα



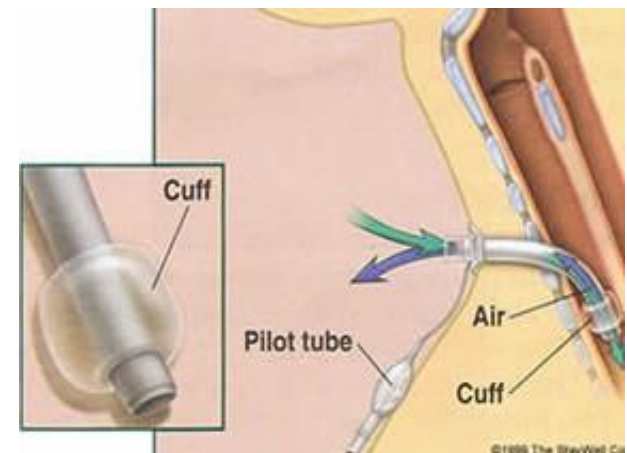
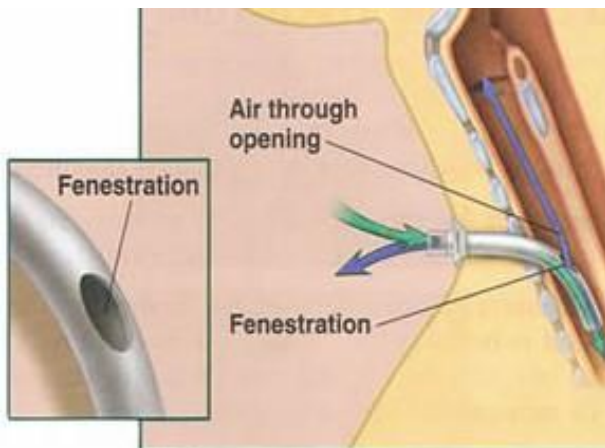
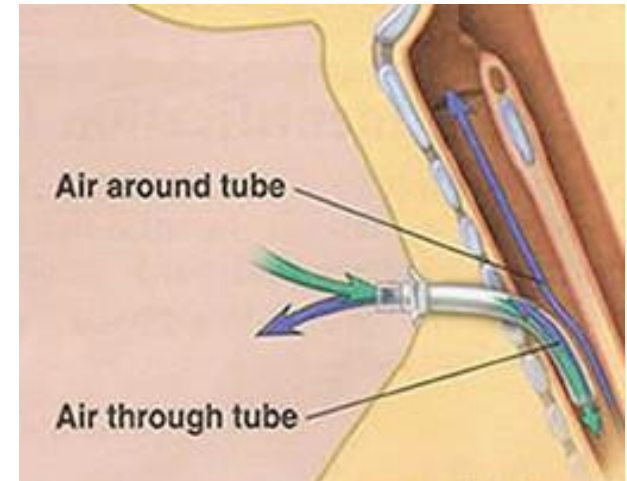
ΕΙΔΗ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΩΝ

- Μεταλλικοί (Jackson)
 - Εξωτερικό σωλήνα
 - Εσωτερικό σωλήνα, με βαλβίδα ομιλίας, χωρίς cuff
 - Οδηγός



ΕΙΔΗ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΩΝ

- Συνθετικοί (Shiley)
 - PVC, σιλίκονη
 - Συνδέονται με αναπνευστήρα
 - Με cuff ή χωρίς
 - Με ή χωρίς fenestration
 - Μονό ή διπλό αυλό



ΕΙΔΗ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΩΝ

- Η επιλογή πρέπει να εξατομικεύεται
 - Ηλικία ασθενούς
 - Ενδείξεις της τραχειοστομίας
 - Εμπειρία του χειρουργού
- Διάμετρος του αυλού
- Μήκος του σωλήνα
- Κλίση του σωλήνα



ΕΠΙΛΟΓΗ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑ

Ηλικία ασθενούς	Διάμετρος Τραχείας (mm)	Εσωτερική Διάμετρος Σωλήνα
Έως 1 / 12	5	2.5 – 3.0
1 - 6 / 12	5 – 6	3.5
6 - 18 / 12	6 – 7	4.0
18/12 - 3 ετών	7 – 8	4.5
3 – 6	8 – 9	5.0
6 – 9	9 – 10	5.5
9 – 12	10 – 13	6.0
12 - 14	13	7.0

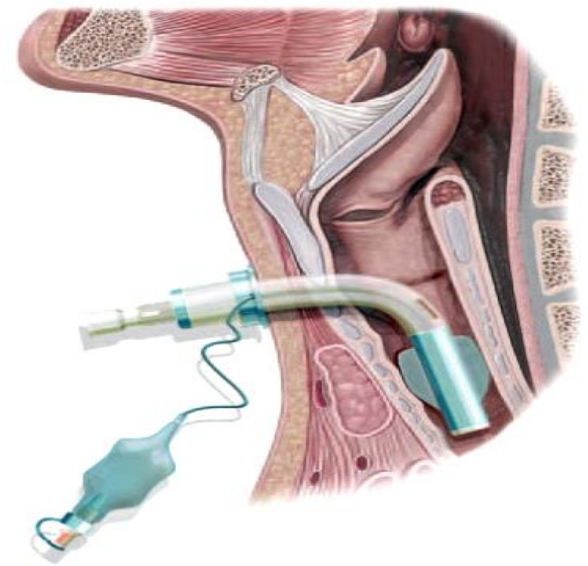
ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΙ ΜΗΚΟΣ ΣΩΛΗΝΑ

- ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΡΟ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ (CUFF, ΟΔΗΓΟΣ)
- ΕΠΙΛΟΓΗ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΥ ΜΕΓΕΘΟΥΣ
- ΠΑΝΤΑ!! 2^{ος} ΣΩΛΗΝΑΣ 1 ΜΕΓΕΘΟΣ ΜΙΚΡΟΤΕΡΟ
- ΜΗΚΟΣ ΣΩΛΗΝΑ
 - < 1ΕΤΟΥΣ neo
 - > 1ΕΤΟΥΣ paed



ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑΣ

- Απόφραξη του ανώτερου αναπνευστικού συστήματος
- Προστασία πνευμόνων σε ασθενείς με κίνδυνο εισρόφησης
- Αναπνευστική ανεπάρκεια
- Καθαρισμός βρογχικών εκκρίσεων
- Σε εκτενείς επεμβάσεις κεφαλής και τραχήλου



ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑΣ

ΑΠΟΦΡΑΞΗ ΑΝΩΤΕΡΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ

- Συγγενείς
 - Κρανιοπροσωπικές, λαρυγγικές ανωμαλίες
 - Στένωση τραχείας, αιμαγγείωμα, κύστεις, πάρεση φωνητικών χορδών
- Επίκτητες
 - Παρατεταμένη διασωλήνωση
 - Πάρεση φωνητικών χορδών
 - Κάκωση κεφαλής, τραχήλου, αιμορραγία, καυστικές ουσίες, εισπνευστικό έγκαυμα
 - Οίδημα γλώσσας ή λάρυγγα, HPV
- Φλεγμονές
 - Απόστημα τραχήλου, κυνάγχη, επιγλωττίτιδα
 - Διφθερίτιδα, λαρυγγοτραχειοβρογχίτιδα
- Νεοπλασίες γλώσσας, φάρυγγα, λάρυγγα, τραχείας, οισοφάγου

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑΣ

ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

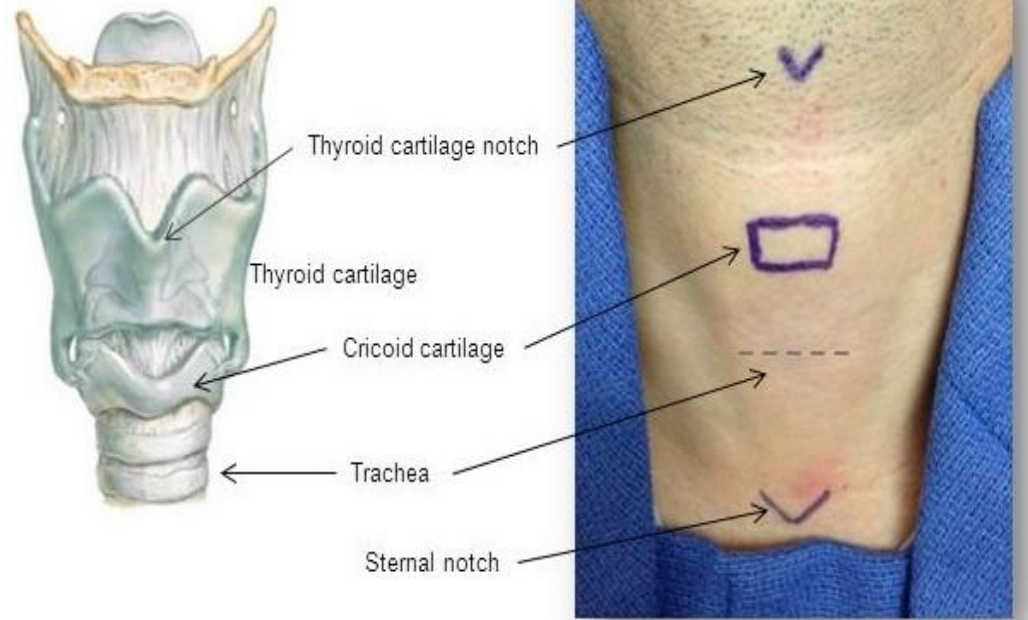
- ΣΑΔ
- Μυϊκή αδυναμία, μυασθένεια
- Καρδιακές ανωμαλίες
- Νευρολογικές παθήσεις
- Υπνική άπνοια
- Ναρκωτικά, δηλητηρίαση

ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ

- Πάρεση λάρυγγα, φάρυγγα
- Τράχειο-οισοφαγικό συρίγγιο
- Εισρόφηση

ΟΔΗΓΑ ΣΗΜΕΙΑ

- Θυρεοειδής χόνδρος
 - Λαρυγγικό έπαρμα
 - Θυρεοειδής εντομή
- Κρικοειδής χόνδρος
- Στερνική εντομή
- Οριζόντια ή κάθετη τομή



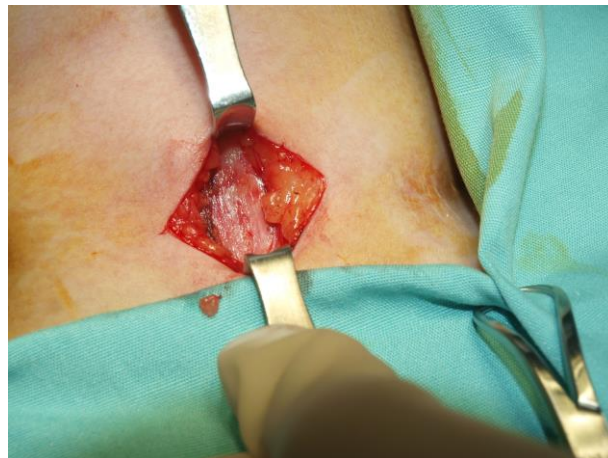
ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ

- Σε υποψία διαχωρισμού τραχείας – λάρυγγα !!!!!
- Ασθενής σε ημικαθιστή θέση
- Κάθετη τομή στη μέση γραμμή
 - Εντομή θυρεοειδούς χόνδρου έως σφαγή (3-5 cm)
- Δέρμα, υποδόριο, μυώδες πλάτυσμα
- Απώθηση ισθμού θυρεοειδούς προς τα κάτω
- Αναγνωρίζεται ο κρικοειδής χόνδρος
- Κάθετη τομή επί της τραχείας
- Έλεγχος αιμορραγίας



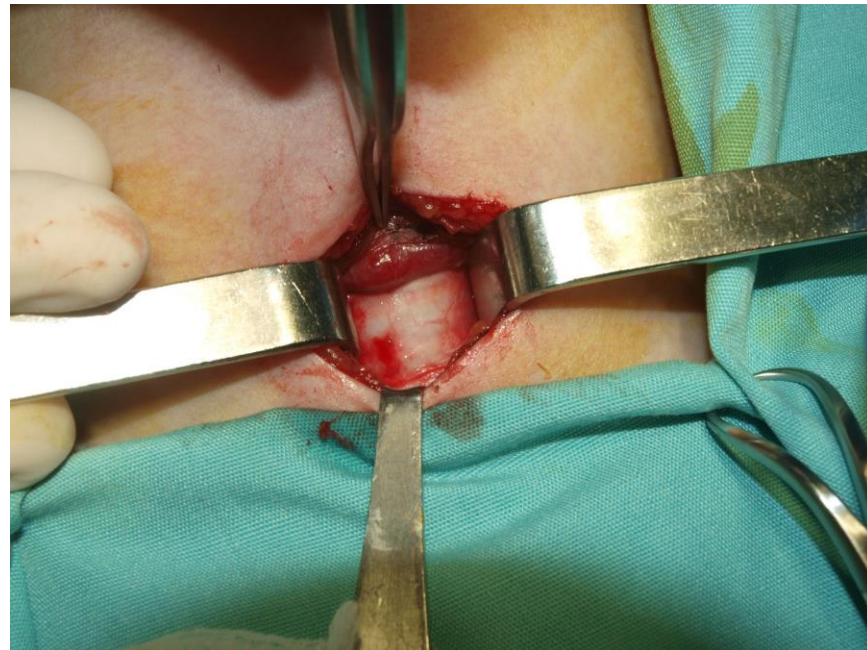
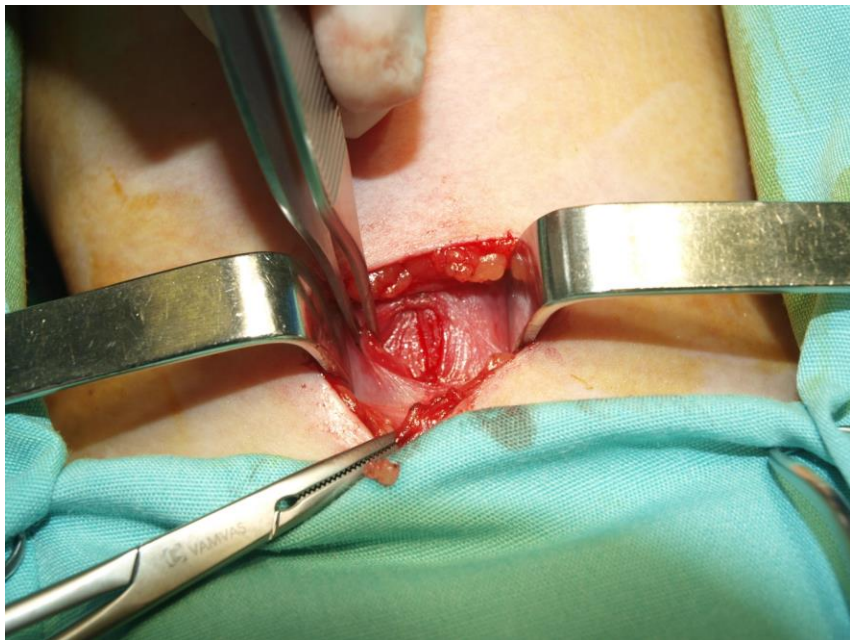
ΑΝΟΙΧΤΗ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ

- Ύπτια θέση με υπερέκταση κεφαλής
- Διήθηση δέρματος με xyl-adr
- Οριζόντια τομή 2 cm από την στερνική εντομή
- Διαχωρισμός υποδόριου λίπους, μυώδους πλατύσματος επί της μέσης γραμμής
- Έλεγχος αιμορραγίας



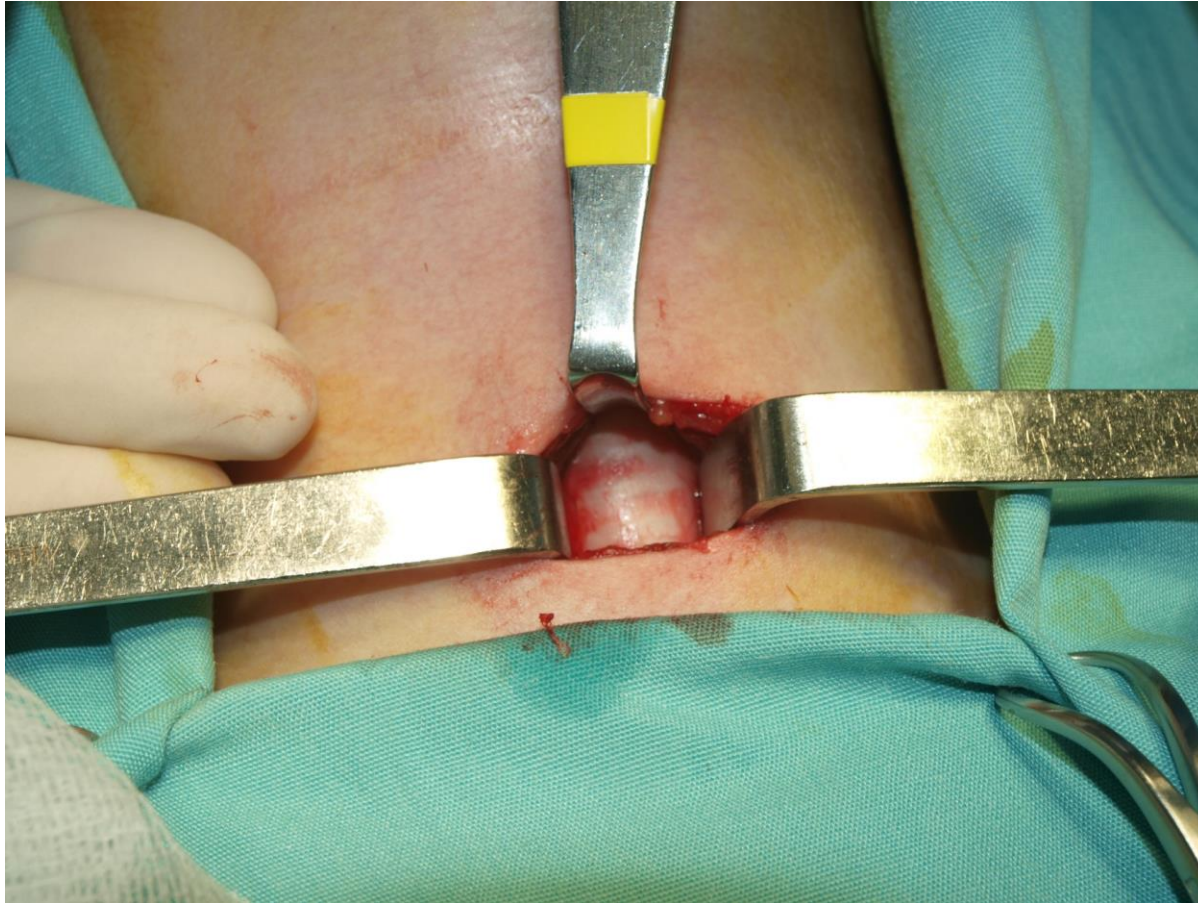
ΑΝΟΙΧΤΗ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ

- Διαχωρισμός των μυών κάτωθεν υοειδούς στη μέση γραμμή
- Απώθηση μυών προς το πλάγιο τοίχωμα
- Έλεγχος αιμορραγίας
 - Πρόσθια σφαγίτιδα



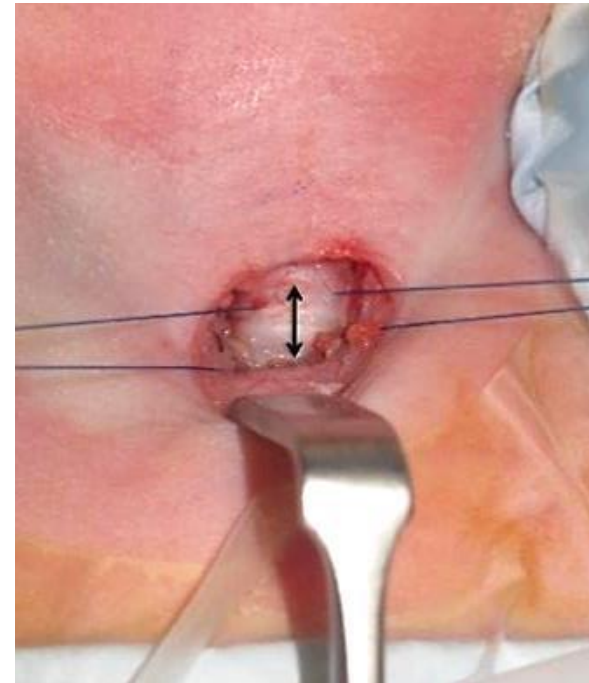
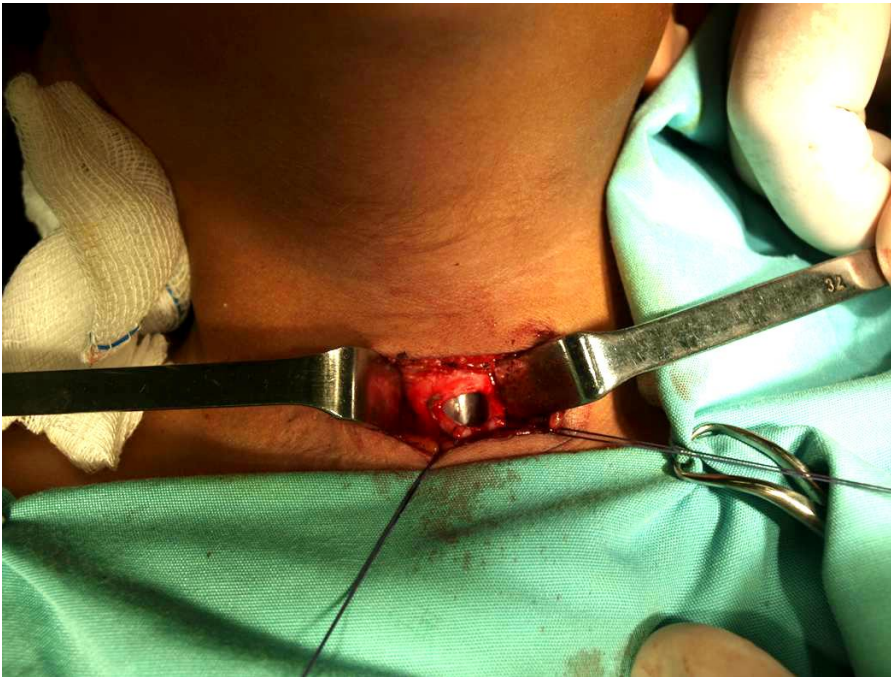
ΑΝΟΙΧΤΗ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ

Παρασκευή του τραχειακού στελέχους



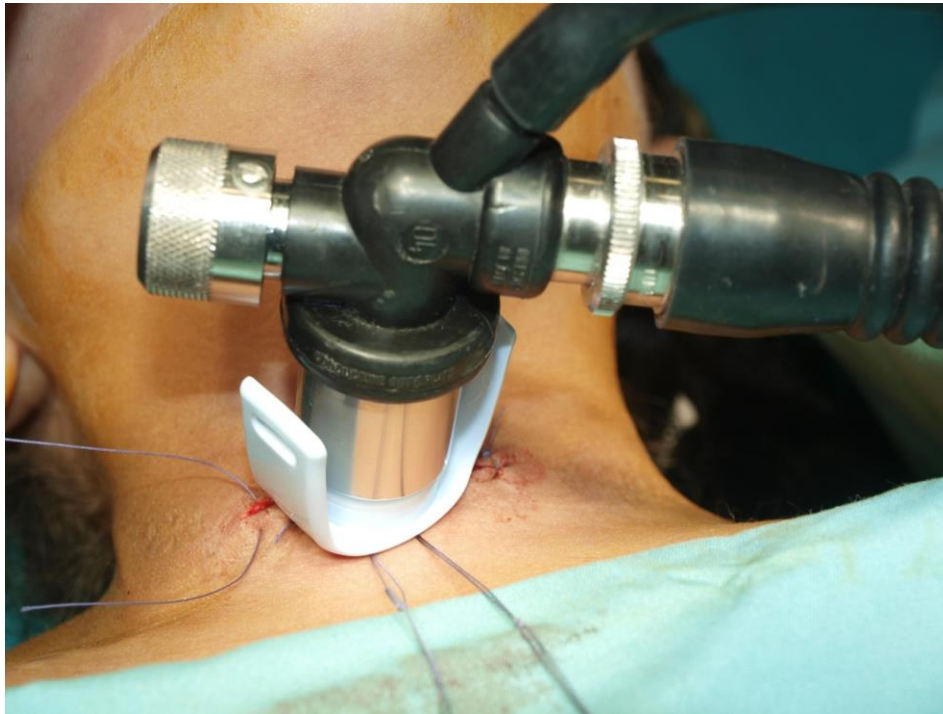
ΑΝΟΙΧΤΗ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ

- Κάθετη τομή της τραχείας στο ύψος του 2^{ου} - 3^{ου} ημικρίκιου
- Διεύρυνση του στομίου ανάλογα με την ηλικία και τοποθέτηση ράμματος εκατέρωθεν συγκράτησης και ανάσπασης της τραχείας



ΑΝΟΙΧΤΗ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ

- Τοποθέτηση του κατάλληλου τραχειοσωλήνα με ταυτόχρονη απομάκρυνση του ενδοτράχειου σωλήνα
- Χαλαρή συρραφή των χειλέων της τομής και στερέωση των ραμμάτων ανάσπασης στο δέρμα



ΑΝΟΙΧΤΗ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ

Στήριξη του τραχειοσωλήνα με κορδόνι και τοποθέτηση ειδικής γάζας τραχειοτομής για προστασία



ΕΝΤΥΠΑ ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ



ΝΕΑ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ

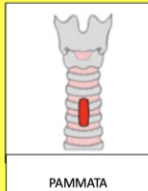
Στοιχεία ασθενούς

Τραχειοστομία

Μάρκα σωλήνα: _____, cuff ΝΑΙ ΟΧΙ
 _____ mm ID, _____ mm μήκος σωλήνα

Αναρρόφηση

Νούμερο FG _____ καθετήρας σε βάθος _____ cm



ΡΑΜΜΑΤΑ

Πρώτη αλλαγή τραχειοσωλήνα στις ___ / ___ / ___ από ιατρό της ΩΡΛ κλινικής

Ανατομικές ανωμαλίες ανώτερου αναπνευστικού: ΝΑΙ ΟΧΙ

Σε περίπτωση ανάγκης καλέστε τον εφημερεύοντα ΩΡΛ και ακολουθήστε τον αλγόριθμο που θα βρείτε στο πίσω μέρος του εντύπου



ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ

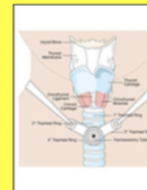
Στοιχεία ασθενούς

Τραχειοστομία

Μάρκα σωλήνα: _____, cuff ΝΑΙ ΟΧΙ
 _____ mm ID, _____ mm μήκος σωλήνα

Αναρρόφηση

Νούμερο FG _____ καθετήρας σε βάθος _____ cm



Ανατομικές ανωμαλίες ανώτερου αναπνευστικού: ΝΑΙ ΟΧΙ

Σε περίπτωση ανάγκης καλέστε τον εφημερεύοντα ΩΡΛ και ακολουθήστε τον αλγόριθμο που θα βρείτε στο πίσω μέρος του εντύπου

Αντιμετώπιση Επείγουσας Απόφραξης Τραχειοσωλήνα

Ασφάλεια-Διέγερση-Κλήση για Βοήθεια-Οξυγόνοση

Ασφάλεια: Έλεγχος ασφαλούς περιοχής, διέγερση, κλήση για βοήθεια
Αεραγωγός: Έλεγχος αεραγωγού, υπερέκταση κεφαλής/ ανάσπαση κάτω γνάθου/ μαξιλάρι κάτω από τους ώμους
Αερισμός: Διασφαλίστε υψηλή ροή οξυγόνου στην τραχειοστομία ΚΑΙ στο πρόσωπο
Καπνοαεραία: Η κυματομορφή της καπνοαεραίας δείχνει τη βατότητα του αεραγωγού

Αναρρόφηση για την αξιολόγηση της βατότητας της τραχειοστομίας

Αφαιρέστε τα προσαρτήματα: υγραντήρας, βαλβίδα αμιλίας
Αλλαγή του εσωτερικού σωλήνα (εάν υπάρχει)
 Μπορεί να εισέλθει καθετήρας αναρρόφησης; Ναι Όχι
 Ο τραχειοσωλήνας είναι βατός Προχωρήστε σε αναρρόφηση Πιθανή η μερική απόφραξη Συνεχίστε την παροχή βοήθειας (ABCDE)

Όχι

Επείγουσα Αλλαγή Τραχειοσωλήνα

Αφαιρέστε τον αέρα από το cuff (εάν υπάρχει). Έλεγχος της βατότητας μετά από κάθε αλλαγή σωλήνα
 1^ο αλλαγή - ίδιο μέγεθος σωλήνα
 2^ο αλλαγή - μισό νούμερο μικρότερο μέγεθος σωλήνα
 3^ο αλλαγή - χρησιμοποιήστε ως οδηγό το σωλήνα αναρρόφησης
 Επί αποτυχίας, αφαιρέστε τον σωλήνα

Όχι

Ο ασθενής αναπνέει; Κοιτάξτε, ακούστε και αισθανθείτε την στοματική κοιλότητα ή την τραχειοστομία

Ναι

Καλέστε σε βοήθεια Έλεγχος βατότητας του ανώτερου αεραγωγού, επί απόφραξης, χρησιμοποιήστε την στομιά για αερισμό Εάν δεν υπάρχουν σημεία ζωής ξεκινήστε CPR

Αερισμός-Σταθεροποίηση-Επανάλεγχος-Ανασκόπηση Εάν αποτύχει η αλλαγή του σωλήνα, διασφαλίστε οριστικά τον αεραγωγό με: Διαστοματική Ενδοτραχειακή Διασωλήνωση Τραχειοσωλήνα μικρότερο κατά μισό νούμερο Διασωλήνωση με ενδοσκόπιο, βοήθεια

Αντιμετώπιση Επείγουσας Απόφραξης Τραχειοσωλήνα

Ασφάλεια-Διέγερση-Κλήση για Βοήθεια-Οξυγόνοση

Ασφάλεια: Έλεγχος ασφαλούς περιοχής, διέγερση, κλήση για βοήθεια
Αεραγωγός: Έλεγχος αεραγωγού, υπερέκταση κεφαλής/ ανάσπαση κάτω γνάθου/ μαξιλάρι κάτω από τους ώμους
Αερισμός: Διασφαλίστε υψηλή ροή οξυγόνου στην τραχειοστομία ΚΑΙ στο πρόσωπο
Καπνοαεραία: Η κυματομορφή της καπνοαεραίας δείχνει τη βατότητα του αεραγωγού

Αναρρόφηση για την αξιολόγηση της βατότητας της τραχειοστομίας

Αφαιρέστε τα προσαρτήματα: υγραντήρας, βαλβίδα αμιλίας
Αλλαγή του εσωτερικού σωλήνα (εάν υπάρχει)
 Μπορεί να εισέλθει καθετήρας αναρρόφησης; Ναι Όχι
 Ο τραχειοσωλήνας είναι βατός Προχωρήστε σε αναρρόφηση Πιθανή η μερική απόφραξη Συνεχίστε την παροχή βοήθειας (ABCDE)

Όχι

Επείγουσα Αλλαγή Τραχειοσωλήνα

Αφαιρέστε τον αέρα από το cuff (εάν υπάρχει). Έλεγχος της βατότητας μετά από κάθε αλλαγή σωλήνα
 1^ο αλλαγή - ίδιο μέγεθος σωλήνα
 2^ο αλλαγή - μισό νούμερο μικρότερο μέγεθος σωλήνα
 3^ο αλλαγή - χρησιμοποιήστε ως οδηγό το σωλήνα αναρρόφησης
 Επί αποτυχίας, αφαιρέστε τον σωλήνα

Όχι

Ο ασθενής αναπνέει; Κοιτάξτε, ακούστε και αισθανθείτε την στοματική κοιλότητα ή την τραχειοστομία

Ναι

Καλέστε σε βοήθεια Έλεγχος βατότητας του ανώτερου αεραγωγού, επί απόφραξης, χρησιμοποιήστε την στομιά για αερισμό Εάν δεν υπάρχουν σημεία ζωής ξεκινήστε CPR

Αερισμός-Σταθεροποίηση-Επανάλεγχος-Ανασκόπηση Εάν αποτύχει η αλλαγή του σωλήνα, διασφαλίστε οριστικά τον αεραγωγό με: Διαστοματική Ενδοτραχειακή Διασωλήνωση Τραχειοσωλήνα μικρότερο κατά μισό νούμερο Διασωλήνωση με ενδοσκόπιο, βοήθεια

Αντιμετώπιση Επείγουσας Απόφραξης Τραχειοσωλήνα

Ασφάλεια-Διέγερση-Κλήση για Βοήθεια-Οξυγόνωση

Ασφάλεια: Έλεγχος ασφαλούς περιοχής, διέγερση, κλήση για βοήθεια
Αεραγωγός: Έλεγχος αεραγωγού, υπερέκταση κεφαλής/ ανάσπαση κάτω γνάθου/ μαξιλάρι κάτω από τους ώμους
Αερισμός: Διασφαλίστε υψηλή ροή οξυγόνου στην τραχειοστομία ΚΑΙ στο πρόσωπο
Καπνογραφία: Η κυματομορφή της καπνογραφίας δείχνει τη βατότητα του αεραγωγού

Αναρρόφηση για την αξιολόγηση της βατότητας της τραχειοστομίας

Αφαιρέστε τα προσαρτήματα: υγραντήρας, βαλβίδα ομιλίας
Αλλαγή του εσωτερικού σωλήνα (εάν υπάρχει)

Μπορεί να εισέλθει καθετήρας αναρρόφησης ;

Ναι

Ο τραχειοσωλήνας είναι βατός
Προχωρήστε σε αναρρόφηση
Πιθανή η μερική απόφραξη
Συνεχίστε την παροχή βοήθειας (ABCDE)

Όχι

Επείγουσα Αλλαγή Τραχειοσωλήνα

Αφαιρέστε τον αέρα από το cuff (εάν υπάρχει). Έλεγχος της βατότητας μετά από κάθε αλλαγή σωλήνα
1^η αλλαγή – ίδιο μέγεθος σωλήνα
2^η αλλαγή – μισό νούμερο μικρότερο μέγεθος σωλήνα
3^η αλλαγή – χρησιμοποιήστε ως οδηγό το σωλήνα αναρρόφησης
Επί αποτυχίας, αφαιρέστε τον σωλήνα

Όχι

Ο ασθενής αναπνέει ; Κοιτάξτε, ακούστε και αισθανθείτε την στοματική κοιλότητα ή την τραχειοστομία

Ναι

Καλέστε σε βοήθεια
Έλεγχος βατότητας του ανώτερου αεραγωγού, επί απόφραξης, χρησιμοποιήστε την στομία για αερισμό
Εάν δεν υπάρχουν σημεία ζωής ξεκινήστε CPR

Αερισμός-Σταθεροποίηση-Επανελέγχος-Ανασκόπηση
Εάν αποτύχει η αλλαγή του σωλήνα, διασφαλίστε οριστικά τον αεραγωγό με :
Διαστοματική Ενδοτραχειακή Διασωλήνωση
Τραχειοσωλήνα μικρότερο κατά μισό νούμερο
Διασωλήνωση με ενδοσκόπιο, bougie

ΔΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

- Αιμορραγία (λευχαιμία, αιμορροφιλία, διαταραχές πήξις, ρήξεις αγγείων)
- Τραυματική ρήξη οισοφάγου (εργώδης τραχειοστομία)
- Πνευμομεσοθωρακίτιδα (εκτεταμένη διατομή του παρατραχειακού μαλθακού ιστού)
- Πνευμοθώρακας (τρώση του υπεζωκότα)



ΑΜΕΣΕΣ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

- Απόφραξη του σωλήνα από παχύρρευστα εκκρίματα, πύγματα αίματος
- Μετατόπιση του τραχειοσωλήνα από λάθος προώθηση του σωλήνα, χαλάρωση του κορδονιού στήριξης, εσφαλμένη επανατοποθέτηση.
- Τυχαία ή εσκεμμένη αποσωλήνωση
- Μετεγχειρητική αιμορραγία από τρώση αγγείων η που δεν έχουν απολινωθεί - καυτηριασθεί. Από τραύμα του θυροειδή αδένα.
- Επιμόλυνση του τραχειοστόματος ,pseudomonas-escherichia coli.
- Υποδόριο εμφύσημα αν ο σωλήνας δεν έχει caff ή όταν τα ράμματα του δέρματος σφίξουν το τραχειόστομα.

ΑΠΩΤΕΡΕΣ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

- Κοκκιώδης ιστός η στένωση στο τραχειόστομα
- Τραχειοοισοφαγικό συρίγγιο (παραφουσκομένο caff, τρώση του οπισθίου τοιχώματος της τραχείας)
- Τραχειοδερματικό συρίγγιο
- Τρώση της ανωνύμου αρτηρίας σε χαμηλή τραχειοστομία, έκτοπη πορεία της ανωνύμου αρτηρίας η τοποθέτηση τραχειοσωλήνα μεγάλου μήκους
- Ουλώδης υπογλωττιδική στένωση σε υψηλή τραχειοτομή.

MTX TIPS

ΜΕΘ – ΜΑΦ

- Monitoring
- Αντιβιοτική αγωγή
- Ουδέτερη θέση τραχήλου
- Συχνή αναρρόφηση
- Εφύγρανση
- 1^η αλλαγή περίπου 7^η ημέρα
- Παρατεταμένη τραχειοστομία οδηγεί σε δυσφαγία και εισρόφηση

CUFF

- Εμποδίζει την εισρόφηση εκκρίσεων ή αίματος
- Συνήθως χωρίς αέρα
 - Δεν πιέζει
 - Επιτρέπει ομιλία
- Με αέρα
 - Αφαιρείται 5 min/ 1 h



ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

- Παραπομπή του παιδιού στη ΜΕΝ
- Σωστή θέση του παιδιού
- Χορήγηση αντιβιοτικών
- Συχνές αναρροφήσεις
- Περιποίηση του τραύματος
- Αλλαγή της γάζας και του κορδονιού καθημερινά
- Πρώτη αλλαγή του τραχειοσωλήνα στις 7-10μ



ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ

- Εφοδιασμός με το απαραίτητο ιατροφαρμακευτικό υλικό
- Εκπαίδευση-γνώση από τους γονείς της ανατομία της περιοχής και του κινδύνου αποσωλήνωσης
- Ικανοποιητική εκπαίδευση των γονέων ώστε να μπορούν να ανταποκριθούν στην καθημερινή φροντίδα και στις έκτακτες περιπτώσεις.



ΠΡΟΣΟΧΗ!! ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΔΙΠΛΑ ΣΤΟ ΠΑΙΔΙ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΠΑΝΤΑ

- Σωλήνας ίδιου μεγέθους
- Σωλήνας 1/2 νούμερο μικρότερο
- Ψαλίδι
- Αναρρόφηση



ΠΡΟΣΟΧΗ!! ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ

ΔΙΠΛΑ ΣΤΟ ΠΑΙΔΙ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΠΑΝΤΑ

- Σωλήνας ίδιου μεγέθους
- Σωλήνας 1/2 νούμερο μικρότερο
- Ψαλίδι
- Γάζες τραχειοστομίας
- Μηχάνημα αναρρόφησης
- Καθετήρες αναρρόφησης
- Φακαρόλα ή μάντας στερέωσης με Velcro
- Αμπούλες φυσιολογικού ορού
- Λίστα τηλεφώνων για κλήση βοήθειας



ΠΡΟΣΟΧΗ!! ΣΤΗ ΒΟΛΤΑ

ΣΕ ΜΙΑ ΤΣΑΝΤΑ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΠΑΝΤΑ

- Σωλήνας ίδιου μεγέθους
- Σωλήνας 1/2 νούμερο μικρότερο
- Ψαλίδι
- Γάντια
- Αντισηπτικό χεριών
- Γάζες τραχειοστομίας
- Φορητό μηχάνημα αναρρόφησης
- Καθετήρες αναρρόφησης
- Φακαρόλα ή ιμάντας στερέωσης με Velcro
- Αμπούλες φυσιολογικού ορού
- Λίστα τηλεφώνων για κλήση βοήθειας



ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

- Αλλαγή φακαρόλας
- Αλλαγή γάζας
- Καθαρισμός δέρματος με νερό και ήπιο αντισηπτικό
- Αναρρόφηση εκκρίσεων όσο συχνά χρειάζεται



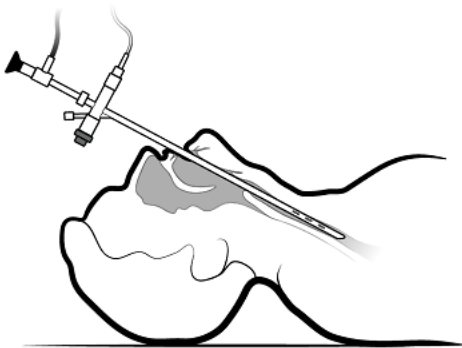
ΑΛΛΑΓΗ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑ

- Ποτέ τις πρώτες 48 h
- 2-3 h μετά το γεύμα
- Κάθε 1-3 μήνες
- Επιπλοκές
 - Τραύμα, αιμορραγία
 - Βήχας
 - Υποξία, αναπνευστική δυσχέρεια
 - Εισρόφηση
 - Λάθος τοποθέτηση
 - Αδυναμία τοποθέτησης



ΣΥΓΚΛΕΙΣΗ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑΣ

- ΕΧΕΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΤΕΙ ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΠΟΥ ΟΔΗΓΗΣΕ ΣΤΗΝ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ
- ΜΙΚΡΟΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΣΗ/ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΗ ΠΡΙΝ ΤΗ ΣΥΓΚΛΕΙΣΗ!!
- ΚΑΛΗ ΓΕΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ(ΕΠΟΧΗ ΜΕ ΛΙΓΟΤΕΡΕΣ ΙΩΣΕΙΣ)



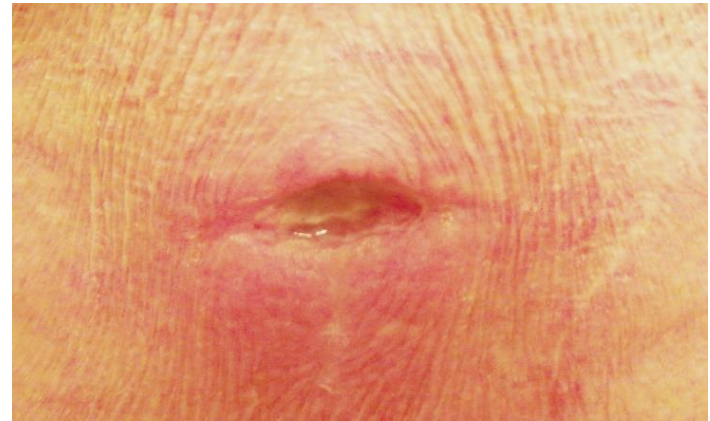
ΣΥΓΚΛΕΙΣΗ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑΣ

- ΟΞΥΜΕΤΡΙΑ
- ΣΤΑΔΙΑΚΗ ΜΕΙΩΣΗ ΜΕΓΕΘΟΥΣ ΣΩΛΗΝΑ ΣΕ Νο3 (<10 Kg- Νο2,5) ΑΝΑ 24h
- ΑΠΟΦΡΑΞΗ ΣΩΛΗΝΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ 12h
- ΑΠΟΦΡΑΞΗ ΣΩΛΗΝΑ 24h
- ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΣΩΛΗΝΑ-ΑΠΟΦΡΑΞΗ ΣΤΟΜΙΟΥ ΓΙΑ 48 h
- ΣΥΓΚΛΙΣΗ
- ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ(6βδ μετά)-ΕΠΑΝΕΚΤΙΜΗΣΗ ΕΠΙ ΔΥΣΚΟΛΙΑΣ ΑΝΑΠΝΟΗΣ
- ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ



ΣΥΓΚΛΕΙΣΗ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑΣ

- Αυτόματα σε 3-6 μήνες
- Τράχειο-δερματικό συρίγγιο
 - Νεαροποίηση του δέρματος, 1 cm από το στόμιο
 - Κινητοποίηση του δέρματος και των υποδόριων ιστών
 - Συρραφή 4,0 κατά στρώματα
- Δερματίτιδα στο στόμιο
- Κρημνός από ΣΚΜ



**ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΓΙΑ ΤΗΝ
ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΑΣ**

