

امدیکاسیون لوله داخل

تراشه:

جهت رفع انسداد در بازنگه داشتن راه هوایی و پیشگیری از آسپیراسیون و تسهیل در ساکشن کردن تراشه- تسهیل در وصل کردن بیمار به ونتیلاتور.

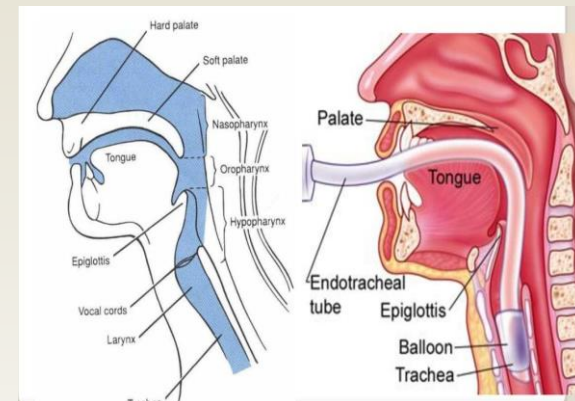
عوارض لوله داخل تراشه:

عفونت- اشکال در تکلم- زخم گوشه لب- خشکی مجاری هوایی- آتکتازی- انسداد لوله تراشه- زخم و تنگی تراشه و نکروز نای- آمفیزم- فیستول تراشه به مری.

آناتومی تراشه:

تراشه یک مجرای استوانه ای به طول 10-12 cm و قطر 2cm است محل شروع تراشه مهره ۶ گردنی است و در حدفاصل مهره 4-5 پشت در ناحیه کارینا به دو شاخه راست و چپ تقسیم می شود و به هر شاخه برونش می گویند تراشه از ۱۶ تا ۲۰ حلقه غضروفی تشکیل شده است و غده تیروئید در مقابل غضروف ۲ و ۳ و ۴ است.

به نام خدا



موضوع: تنگی تراشه و روش درمان

با endtoend

گردآورنده: سعیده صالحی راد

کارشناس پرستاری

تابستان ۱۴۰۱

بخش ICU امید و طلوع

تنگی تراشه:

در اثر اعمال فشار کاف به دیواره تراشه نکروز ایجاد می شود و تنگی ساب گلوت یکی از خطرناکترین عوارض لوله تراشه است و در اثر ماندن طولانی مدت لوله تراشه و اعمال فشار کاف به تراشه و در صورت عدم کنترل فشار کاف و استفاده کلاف با فشار بالا (باید فشار کاف هر ۴ تا ۸ ساعت به مدت ۱۰ دقیقه خالی شود). باعث تنگی تراشه می شود.

روش های درمان تنگی تراشه

Endtoend ✓

✓ برونکوسکوپی

برونکوسکوپی: تنگی واضح در ساب گلوت و نای را نشان می دهد و بیوسپی از مخاط مجاری هوایی در ناحیه تنگ شده را شامل می شود. **Endtoend:** یک عمل جراحی است و برداشتن قسمت قدام و جانبی ناحیه ساب گلوت و 2cm ابتدای نای می باشد و تمام ناحیه تنگ شده خارج می شود و نای به غضروف تیروئید آناستوموز داده می شود

روش های جایگزین لوله تراشه و جلوگیری

از تنگی تراشه :

مدت زمان اینتوباسیون تا ۲ هفته است و بعد آن بیمار تراکتوستومی می شود که تراک موفقترین راه هوایی مصنوعی می باشد بعد از آن اگر بیمار به صورت طولانی مدت تراک بود تراک از جنس پلاستیکی به تراک فلزی تغییر می یابد و تراک فلزی بدون کاف می باشد و از دو قسمت داخلی و خارجی تشکیل شده است که قسمت خارجی جهت شستشو خارج می شود.

نکته: برای انجام تراکتوستومی نباید حلقه اول تراشه برش داده شود چون باعث تنگی تراشه می شود.

نکته: برای افرادی اینتوبه lung و تنگی تراشه بهترین گزینه راه انتخابی تراک می باشد .