

KLINIČNA POT ZA PERKUTANO TRAHEOTOMIJO

Nalepka – ime, priimek, letnica rojstva, matična številka, spol

Bolnikove diagnoze

Datum traheotomije _____

Bolnik leži na oddelku _____

Napotni zdravnik _____

Podpisano soglasje za perkutano traheotomijo da/ne

Kratek povzetek
bolezni _____

Razlog za perkutano
traheotomijo _____

Trenutni zdravstveni status bolnika :

Glava _____

Vrat – opis lokalnega statusa :

(Golša, deviacija sapnika, malignom vratu, vnetje
opekline, sternomentalna razdalja, pulzacije v jugularni fosi

Toraks _____

Abdomen _____

Okončine _____

UZ vratu opravljen? Izvid

Laboratorijski izvidi

Mikrobiološki izvidi

Terapija _____

Rtg PC –
opis _____

Način mehanske ventilacije _____

Odstotek kisika _____

Številka tubusa _____

Sediran DA/NE

Način sedacije in
analgezije _____

Bolnik sposoben za poseg DA – NE

Priporočena kirurška traheotomija DA (navedi razlog) - NE

Izvedba posega : operacijska dvorana CIT ITI

Bronhoskopija DA / NE izvajalec _____

Bronhoskopski izvid med posegom

Operater _____

Asistent 1 _____

Asistent 2 _____

Asistent 3 _____

Kirurški nadzor (da/ne/oddaljen/neposreden)

Uporabljeni set za perkutano
traheotomijo _____

Številka in tip kanile

Monitoring bolnika

Anestezija med posegom

Uporabljena dodatna oprema – defibrilator, torakalni dreni, šivi,
ligature

Opis posega

Komplikacije

Stanje bolnika po
posegu_____

Potek do konca
zdravljenja_____

Datum dekanulacije_____

Pozne komplikacije (fistule, trahealna stenoza, infekcija
rane...)_____

Umrli – datum, vzrok
smrti_____

NEGA KANILE

Glej dokument ZBNO/NS 3/3 – Prevez, čiščenje in menjava vložka
traheostome.

PRVA MENJAVA KANILE

Glej tudi dokument ZBNO/NS 3/3 – Asistenca pri prvi menjavi kirurške
ali perkutane traheostome.

Prvih 5 dni se kanila ne menja, če ni nujno. Če je vložek v kanili, lahko menjamo samo vložek, kanila pa ostane do 28 dni.

Kanilo menjamo na podlagi odločitve lečečega zdravnika.

Za prvo menjavo kanile je potrebno poklicati izvajalca perkutane traheotomije.

Oprema za prvo menjavo kanile:

- Pripravljen set za intubacijo (v primeru takšne ocene, set za težko intubacijo)
- Vodilo – kanila se zamenja preko vodila
- Aspirator, aspiracijske cevke
- Nova kanila iste in manjše velikosti
- Mazilo za kanilo, lahko Xylocain sprej
- Zloženci, razkužilo ki ne draži sluznice
- Zdravila: Sedativi, analgetiki, mišični relaksanti, reanimacijska zdravila
- Torakalne drenažne cevi za akutno torakalno drenažo v primeru nastanka pnevmotoraksa
- AMBU balon

Postopek prve menjave:

Bolnika ki je na respiratorju sediramo, analgeziramo in po potrebi relaksiramo. V primeru predvidene težke intubacije, naj bo prisoten tudi dodaten anesteziolog.

Položaj bolnika: leži ravno, pod ramena podložimo eno ali dve zviti rjuhi in maksimalno zvrnemo glavo (retrofleksija vratu).

Iz stare kanile poaspiriramo sekret iz dihalnih poti.

Bolnika ventiliramo s 100% O₂ vsaj 2 minuti.

Določimo globino obstoječe kanile in na podlagi le te vstavimo vodilo v kanilo. Pri tem smo previdni, da ne poškodujemo traheje.

Sprostimo kanilo in izpraznimo mešiček. Kanilo izvlečemo ne da bi premikali vodila. Po potrebi očistimo področje traheotomije.

Po vodilu spustimo novo kanilo, napihnemo mešiček in preverimo ventilacijo. Pri tem bolnika ventiliramo z AMBU balonom. Če je vse v redu, kanilo fiksiramo.

V primeru, da nove kanile ne moremo vstaviti, ne uporabljajmo sile. Postopek ponovimo z manjšo kanilo.

Če tudi z manjšo kanilo ne uspemo, je potrebno zagotoviti bolniku dihalno pot. To lahko zagotovimo z intubacijo – oro/nazo trahealni tubus, ali če tudi to ni možno z laringealno masko.

Možna je krvavitev iz traheostomske luknje. V tem primeru bolnika intubiramo, s kompresijo na traheostomo ustavimo krvavitev in pokličemo kirurški tim.

V primeru pnevmotoraksa, je potrebno takoj drenirati prsni koš. Če kirurg ni prisoten, izvede urgentno drenažo izvajalec menjave kanile – anesteziolog. Med tem pa je potrebno poklicati tudi kirurga.

Ko je bolnik stabiliziran, se lahko opravi revizija in ponovna traheotomija.

Podatki o menjavi kanile se zabeležijo v klinično pot.

Prva menjava kanile- datum, opis posega:
