

Documentos Referenciados:

ORIENTAÇÕES AOS PACIENTES TRAQUEOSTOMIZADOS. Rio de Janeiro (RJ): Instituto nacional do câncer - INCA. Ministérios da Saúde, 1996-2014. Disponível em: <http://www1.inca.gov.br/conteudo_view.asp?ID=116>. Acesso em: 22 abr. 2014.



Promoção: Serviço de Educação Permanente e Continuada da Associação Hospitalar Lenoir Vargas Ferreira

Colaboração/Organização: Universidade do Estado de Santa Catarina – UDESC

"Programa de Formação para Profissionais da Enfermagem na Atenção Hospitalar em Educação Permanente em Saúde"

ORIENTAÇÕES DE ENFERMAGEM PARA ALTA HOSPITALAR: CUIDADOS COM TRAQUEOSTOMIA



*<http://www.samanatrindade.com.br/images/tratamentos/traqueostomia2.jpg>

Nome do usuário

Responsável pela orientação:

Enfermeiro: _____

Carimbo com COREN/SC

HC () HRO () HNS ()

Data da orientação: _____

A traqueostomia é uma pequena abertura feita na traqueia, que é localizada no anterior do pescoço. Esta operação é realizada para que o ar chegue com mais facilidade aos pulmões, isso ocorre quando o trajeto natural apresenta algum tipo de obstrução. É introduzido então um tubo (chamado de cânula de traqueostomia) que irá facilitar a entrada de ar.

CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA



*<http://www.pedeapoio.com.br/web>

ATENÇÃO

- ✓ Procure o Centro de Saúde da Família de sua referência que houver algum problema ou estiver com alguma dúvida referente a traqueostomia ou para informar a necessidade de acompanhamento de um profissional.
- ✓ Siga corretamente as orientações, pois assim alguns problemas podem ser evitados.
- ✓ Mantenha sempre a calma quando houver algum problema com a traqueostomia, pois o pânico pode aumentar a dificuldade de respirar.
- ✓ Ver a necessidade da utilização do aspirador portátil.

GRAVATA TRAQUEAL

A gravata traqueal serve para que o tubo traqueal fique coberto quando o usuário queira ir para a rua ou para alguns lugares muito empoeirados, para que evite a entrada de poeira ou ciscos e também para que não resseque a traqueia e os brônquios. É importante lembrar que agora o ar que vai para os pulmões não passa mais pelo nariz, por isso deve-se ter atenção dobrada na qualidade de ar que é inspirado.

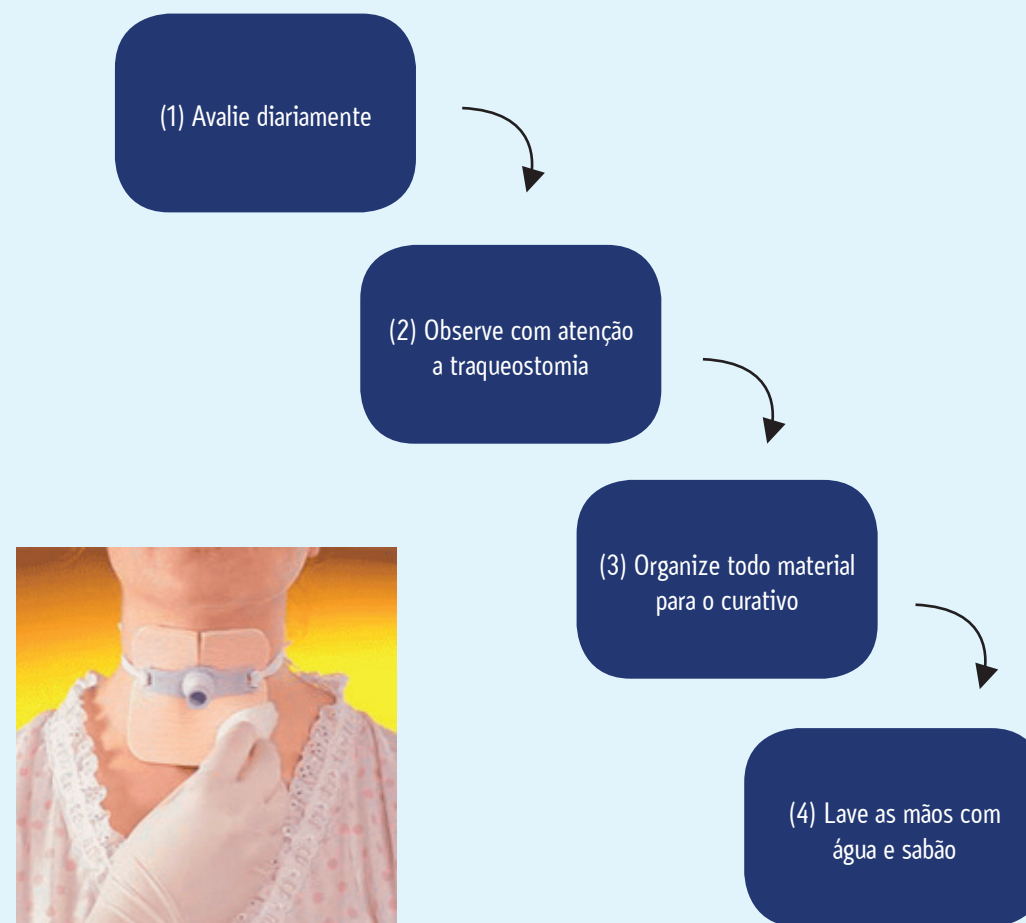
GRAVATA TRAQUEAL

Existem vários sinais que podem ser sentidos, caso apareça um dos sinais que será citado abaixo, é importante procurar profissionais da unidade de saúde próxima e esclareça as duas dúvidas. Observe alguns sinais:

- ✓ Dificuldade de respirar quando está deitado.
- ✓ Falta de ar ao realizar pequenos esforços, onde a pele pode ficar pálida ou azulada.
- ✓ Respiração ruidosa (com barulho) e com esforço.
- ✓ Sensação de asfixia, falta de ar.
- ✓ Frequente crise de tosse.

CUIDADOS

- ✓ Diariamente e sempre que necessário realize a lavagem da cânula e a troca do curativo.
- ✓ Observe com atenção a traqueostomia se há presença de secreções, escoriações, rupturas, sinais de vermelhidão ou mau cheiro.
- ✓ Lave bem as mãos com sabão e água corrente antes e após mexer com a traqueostomia.
- ✓ Organize o material antes de realizar a troca ou o curativo da traqueostomia.

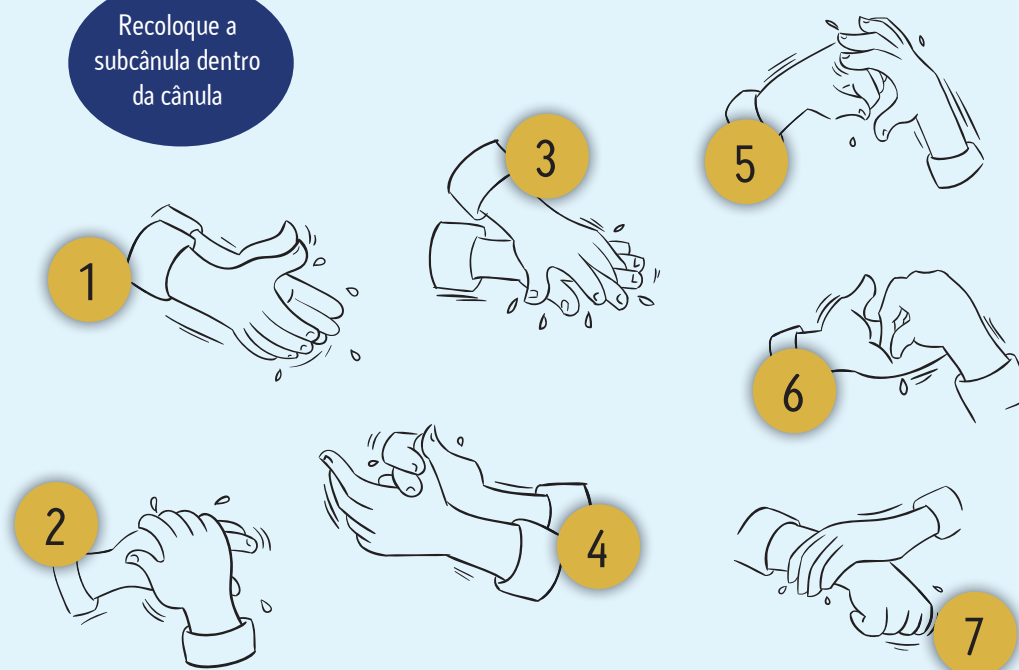
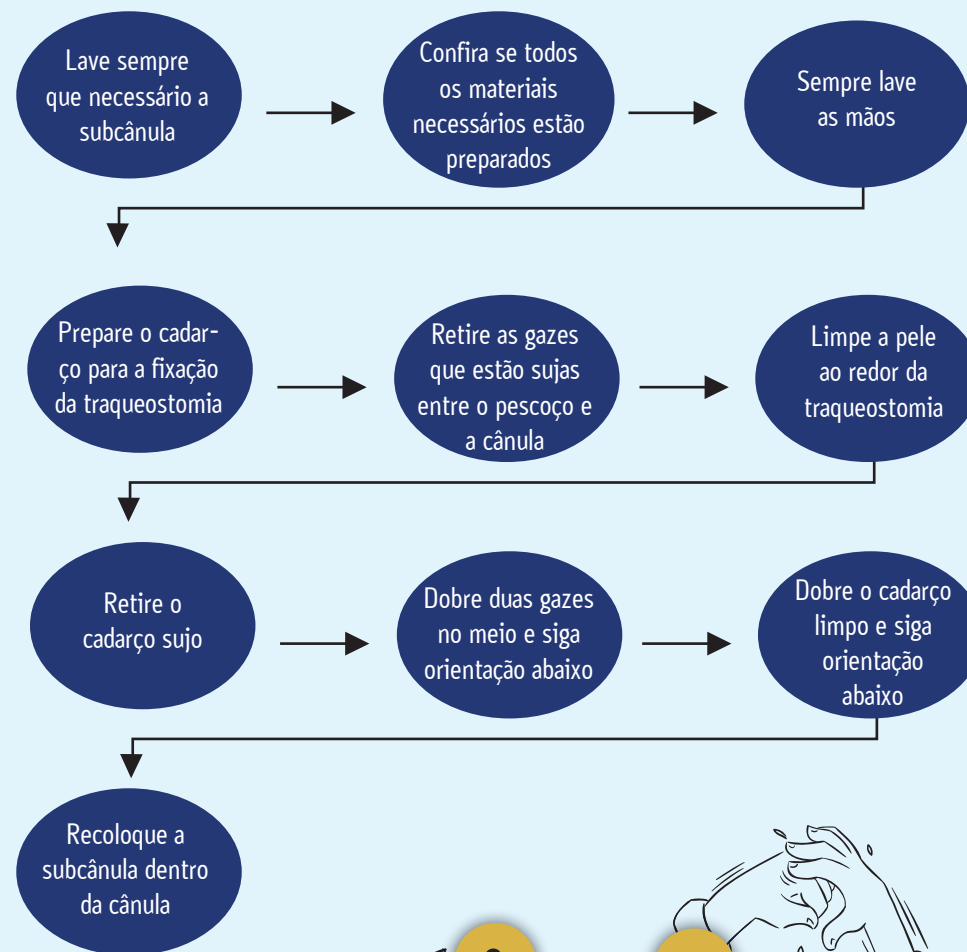


*<http://www.samantatrindade.com.br/images/tratamentos/traqueostomia2.jpg>

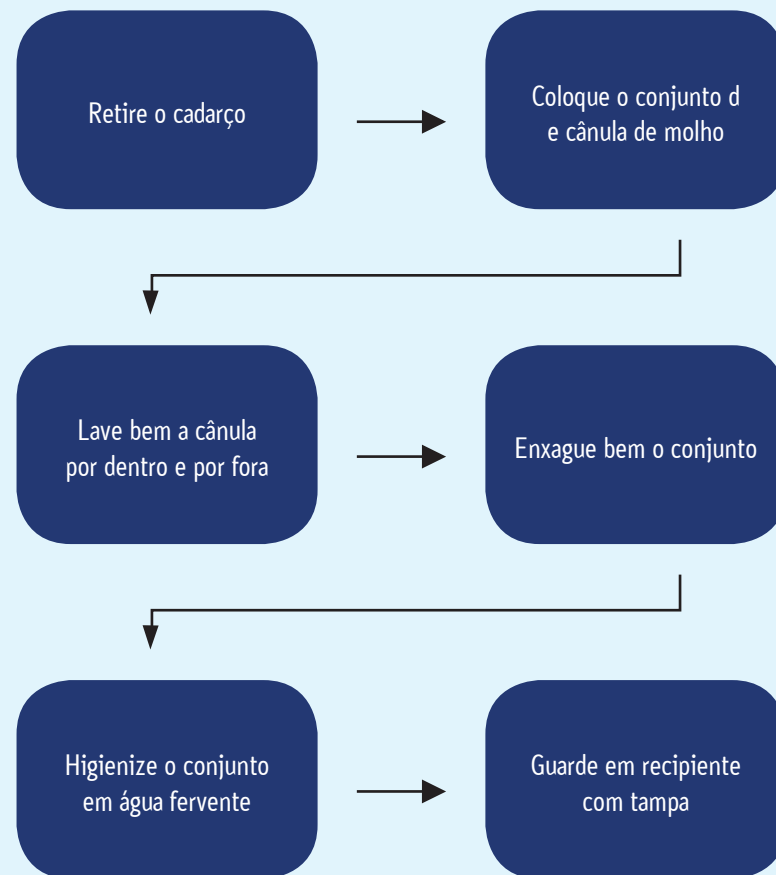
LIMPEZA DO CONJUNTO DE CÂNULA

Seu conjunto de cânula deve ser higienizado sempre que for trocado. Siga os passos:

- ✓ Retire o cadarço que está sendo utilizado, lave-o ou jogue-o fora se estiver muito desfiado.
- ✓ Coloque o conjunto de cânula de molho em água corrente e sabão neutro por alguns minutos. Use um recipiente somente para este procedimento.
- ✓ Depois que for possível, verificar se as secreções estão amolecidas, lave bem a cânula e a subcânula, por dentro e por fora, usando alguma esponja ou uma tira de tecido.
- ✓ Enxague com água corrente para retirar todos os resíduos do sabão.
- ✓ Higienize o conjunto de cânula em água fervente no mínimo por 10 min.
- ✓ Após este processo de higienização, guarde em recipiente com tampa (que esteja também esterilizado ou bem desinfetado com álcool).



- ✓ Retire o cadarço sujo, mantendo umas das mãos segurando a traqueostomia.
- ✓ Dobre duas gazes no meio, e coloque uma de cada lado do orifício da traqueostomia, entre a pele do pescoço e o tubo traqueal.
- ✓ Dobre o cadarço limpo ao meio, e coloque uma das pontas do cadarço no orifício de fixação da tira na aba esquerda da cânula.
- ✓ Passe o cadarço ao redor do pescoço do usuário.
- ✓ Coloque a outra ponta do cadarço na aba direita da cânula.
- ✓ Amarre as duas pontas do cadarço do lado direito do pescoço, com um laço.
- ✓ Certifique-se de que o cadarço tenha ficado nem muito forte e nem muito fraco amarrado, e que não esteja incomodando o usuário.
- ✓ Recoloque a subcânula dentro da cânula que estará no pescoço.
- ✓ Realizar este cuidado sempre que necessário, e no mínimo três vezes ao dia.

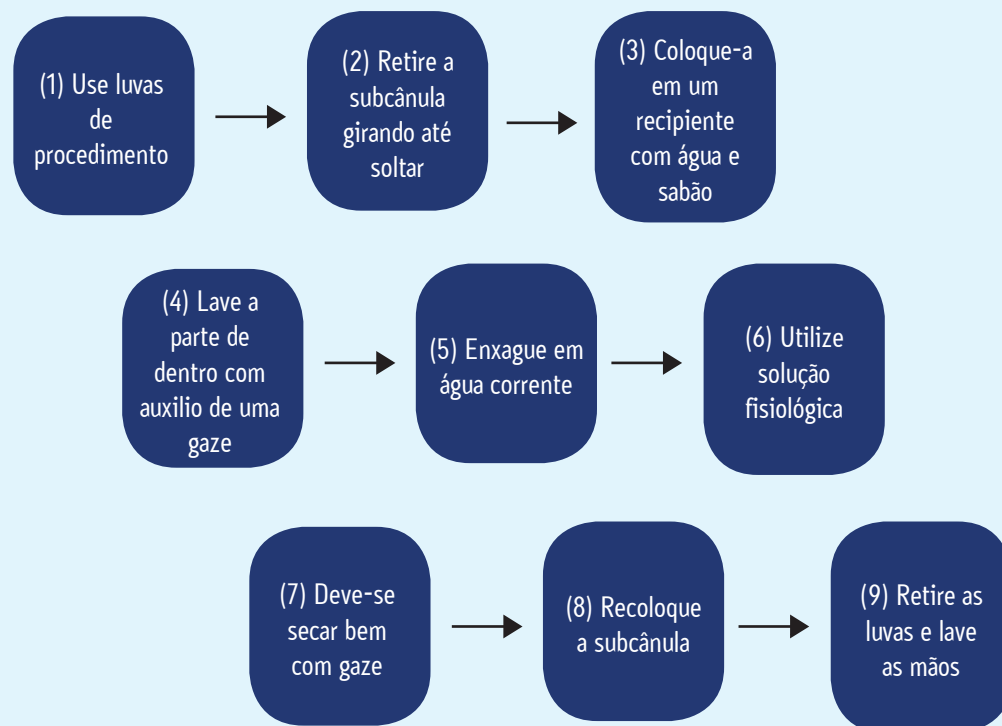


LIMPEZA DA SUBCÂNULA DA TRAQUEOSTOMIA

A subcânula deve ser limpa pelo menos três vezes ao dia, e a mantenha sempre no lugar. Siga os passos a seguir para realizar a limpeza da subcânula.

- ✓ Use luvas de procedimento.
- ✓ Retire a subcânula girando até soltar.

- ✓ Coloque-a dentro de um recipiente próprio com água corrente e sabão neutro, de forma que toda subcânula fique submersa.
- ✓ Lave a parte de dentro da subcânula com o auxílio de uma gaze umedecida, até retirar toda e qualquer sujeira.
- ✓ Enxaguar em água corrente.
- ✓ Utilize solução fisiológica para lavar a subcânula, após seque-a com gaze ou um pano limpo.
- ✓ Recoloque a subcânula após a higienização.
- ✓ Retire as luvas de procedimento, lave as mãos com água corrente e sabão, após enxugue com toalha limpa.



CUIDADOS COM CURATIVO E FIXAÇÃO

Para que não ocorra nenhum tipo de infecção na pele e no próprio tubo traqueal, é importante seguir algumas orientações.

- ✓ Lave sempre que necessário a subcânula, conforme descrito anteriormente.
- ✓ Antes de iniciar qualquer procedimento confira se todos os materiais necessários estão preparados e por perto.
- ✓ Lave sempre as mãos com água corrente e sabão antes e após manusear na traqueostomia e use as luvas de procedimento.
- ✓ Prepare o cadarço que será recolocado para a fixação da traqueostomia, sendo uma tira de aproximadamente 50 cm.
- ✓ Retire as gazes que estão sujas entre o pescoço e a cânula.
- ✓ Limpe bem a pele ao redor da traqueostomia com a ajuda de gazes úmidas em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% ou água previamente fervida.