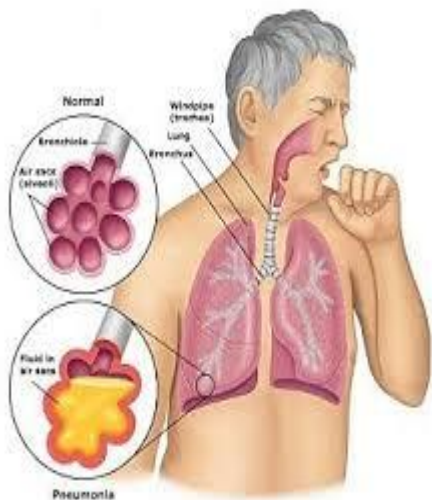


- ✓ جهت رفیق کردن وجدا نمودن ترشحات از راه هوایی می توانید 3 الی 5 سی سرم نرمال سالین را داخل ناحیه تراکئوستومی بریزید و سپس ساکشن کنید.
- ✓ همیشه ابتدا داخل لوله را و سپس دهان را ساکشن کنید چون باکتریهای دهان زیاد است.
- ✓ بیشترین و مهمترین عارضه ساکشن عفونت است. زخمهای راه هوایی که سبب ایجاد خونریزی در هنگام ساکشن می شود و عوارض قلبی و کمبود اکسیژن از موارد دیگر است.



- ✓ زاویه بدن بیمار باید در حالت نیمه نشسته باشد.
- ✓ دستها را قبل از ساکشن بشویید و دستکش یکبار مصرف بپوشید.
- ✓ نواحی زیر حلق به پایین استریل محسوب می شوند و لازم است نکات استریل را رعایت کرده و هرگز با دست یا دستکش غیر استریل نوک سوند را نگیرید.
- ✓ سوند ساکشن را کلمپ کرده و به حالت دورانی وارد لوله تراکئوستومی کنید.
- ✓ مدت زمان ساکشن نباید از 10 ثانیه تجاوز کند چون سبب کمبود اکسیژن می شود.
- ✓ بهتر است قبل و بعد از ساکشن چند دقیقه اکسیژن دریافت نماید.
- ✓ فاصله بین دو بار متوالی ساکشن 20 تا 30 ثانیه باشد و حداکثر 3 بار در دقیقه باشد و در صورت سرفه و یا گر گرفتگی باید دست از ساکشن کردن کشید.



ساکشن چیست؟

ساکشن به معنی وارد کردن یک لوله باریک در راه هوایی به منظور تخلیه ترشحات می باشد.

چه کسانی نیاز به ساکشن دارند؟

بیمارانی که تراکئوستومی دارند یا اینکه ترشحات ریوی آنها زیاد است نیاز به ساکشن دارند.



مراحل ساکشن:

ابتدا علائم و نشانه های نیاز به ساکشن در بیمارتان را بررسی کنید:

- ✚ شنیدن صدای خرخر از داخل لوله تراکئوستومی
- ✚ بالا و پایین رفتن سریع قفسه سینه و سرفه های شدید و سیاه و کبود شدن رنگ بیمار

✓ اگر بیمار هوشیار است قبل از ساکشن نحوه کار را برای او شرح دهید.

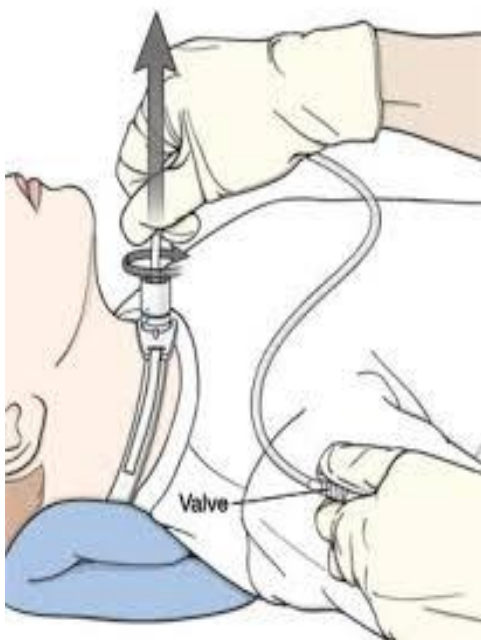


دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی

درمانی شهید بهشتی

بیمارستان سوم شعبان دماوند

ساکشن راه هوایی



بهار 95

واحد آموزش دفتر پرستاری



پوزیشن نیمه نشسته



آدرس:

میلارد، جنب سینما پرستاران دانشگاه آزاد دماوند

www.sdfmc.sfbmu.ac.ir

تلفن: 3-76319781

