



Департамент здравоохранения  
и социальной защиты населения  
Белгородской области



**ОГБУЗ БОД**  
Белгородский  
онкологический  
диспансер

# Трахеостома (показания и уход)

**Гудков А.И.**

Врач-оториноларинголог поликлинического отделения  
ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер»

**Трахеостомия** – хирургическая операция образования временного или стойкого соустья полости трахеи с окружающей средой, осуществляемое путём введения в трахею канюли или подшиванием стенки трахеи к коже. В результате обеспечивается поступление воздуха в дыхательные пути.

- \* Показания к этой операции широки:
- \* 1) врожденные аномалии (атрезия, пороки развития рта, языка и челюстей, аномалия надгортанника, киста гортани, паралич, и др.),
- \* 2) инородное тело гортани,
- \* 3) воспалительные инфильтраты,
- \* 4) стенозирующие ларинготрахеобронхиты,
- \* 5) двусторонний паралич гортани,
- \* 6) опухоли гортани,
- \* 7) при тяжелой черепно-мозговой травме с утратой глотательного и кашлевого рефлексов,
- \* 8) при травме грудной клетки с множественными переломами ребер, т.к. трахеостома на 2/3 уменьшает дыхательные усилия,
- \* 9) при травмах гортани в случаях нарушения дыхания и развития подкожной эмфиземы,
- \* 10) кровотечениях и повреждении глотки и пищевода,
- \* 11) когда интубация невозможна или при заведомо длительной интубации с ИВЛ.

# Ход операции

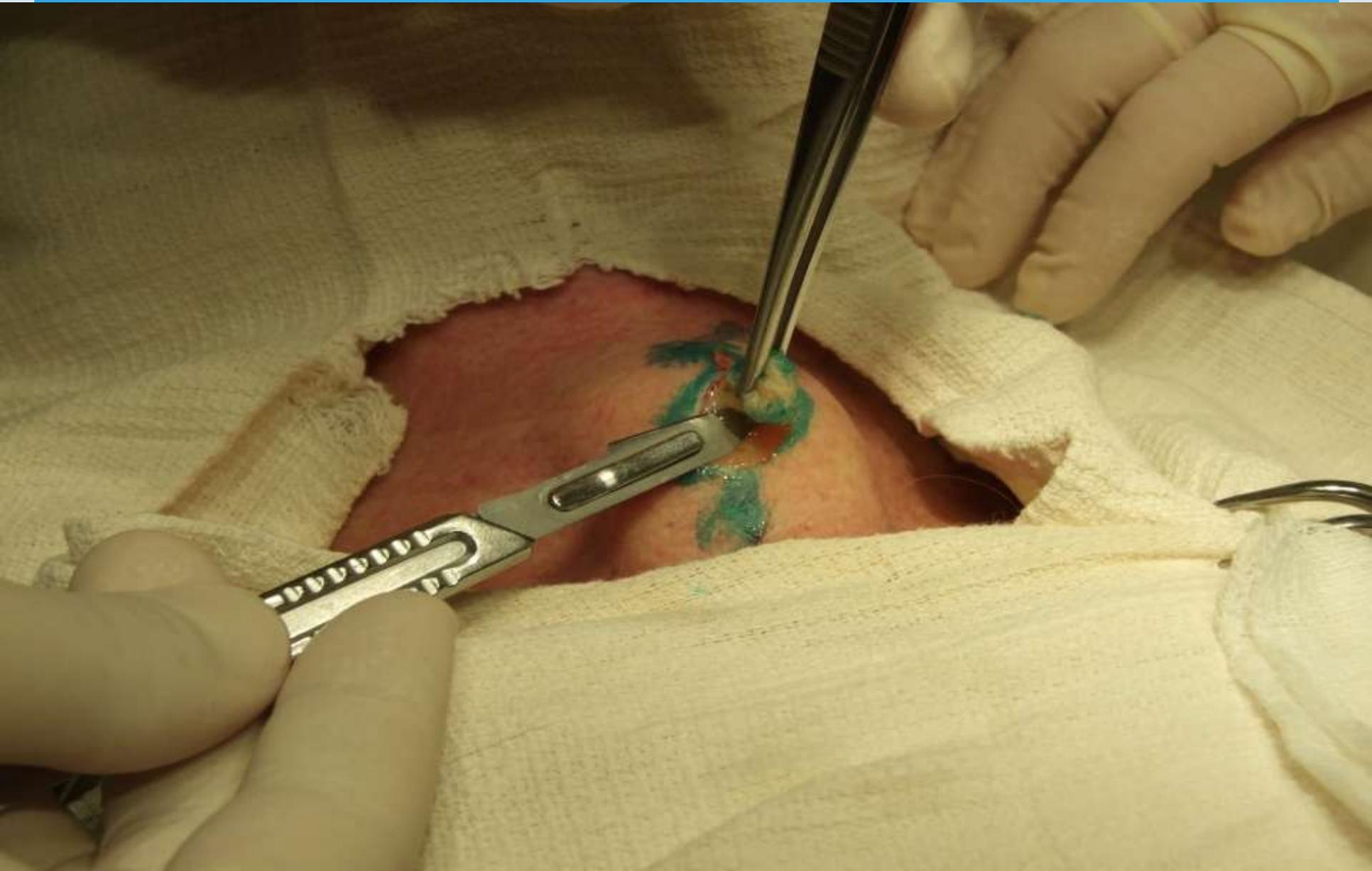
# Местная инфильтрационная анестезия



# Разрез кожи и ПЖК



# Разрез кожи и ПЖК



# Гемостаз



# Разведение мышц шеи



# Обнажение трахеи

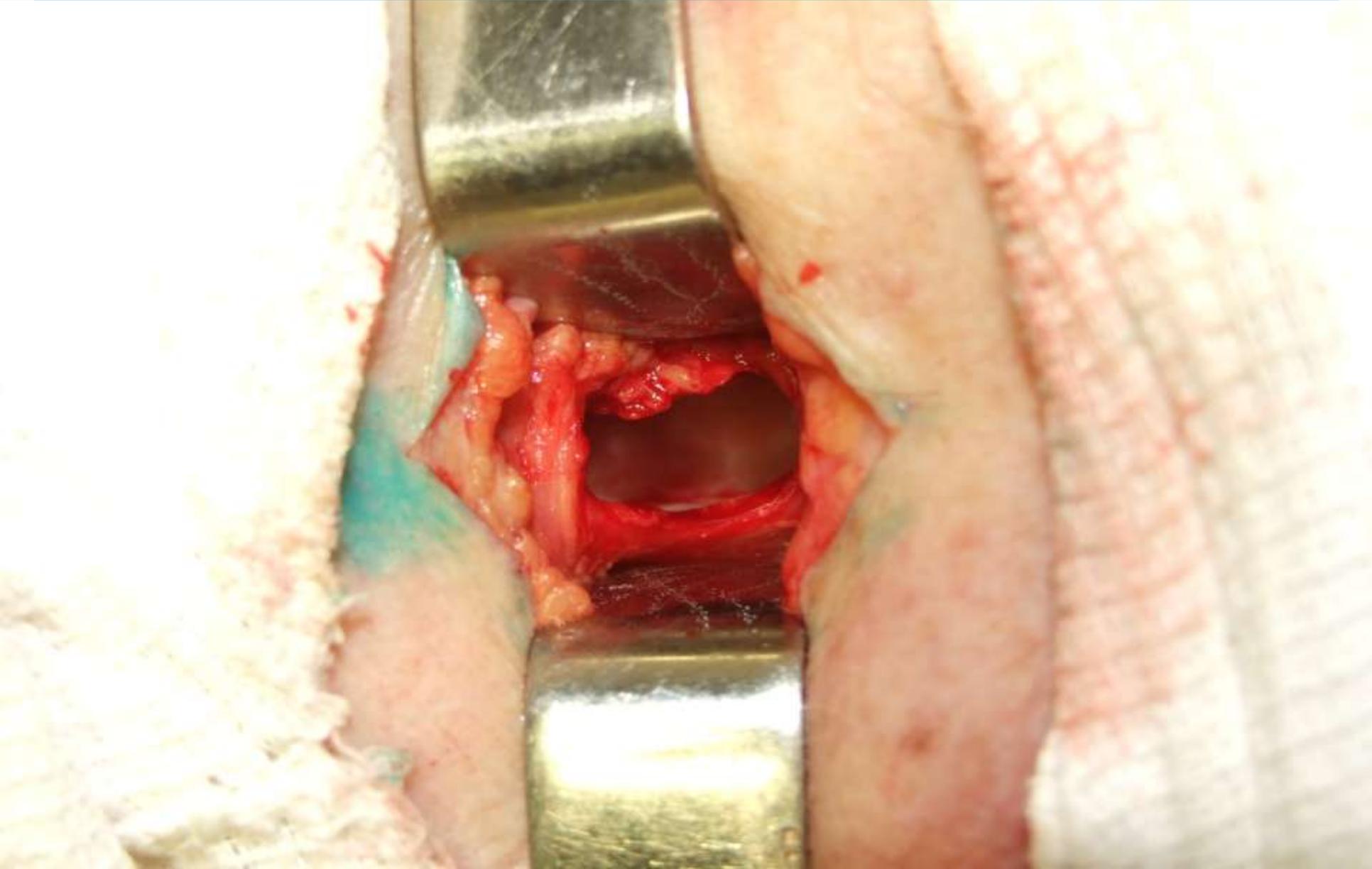


# Местная анестезия трахеи

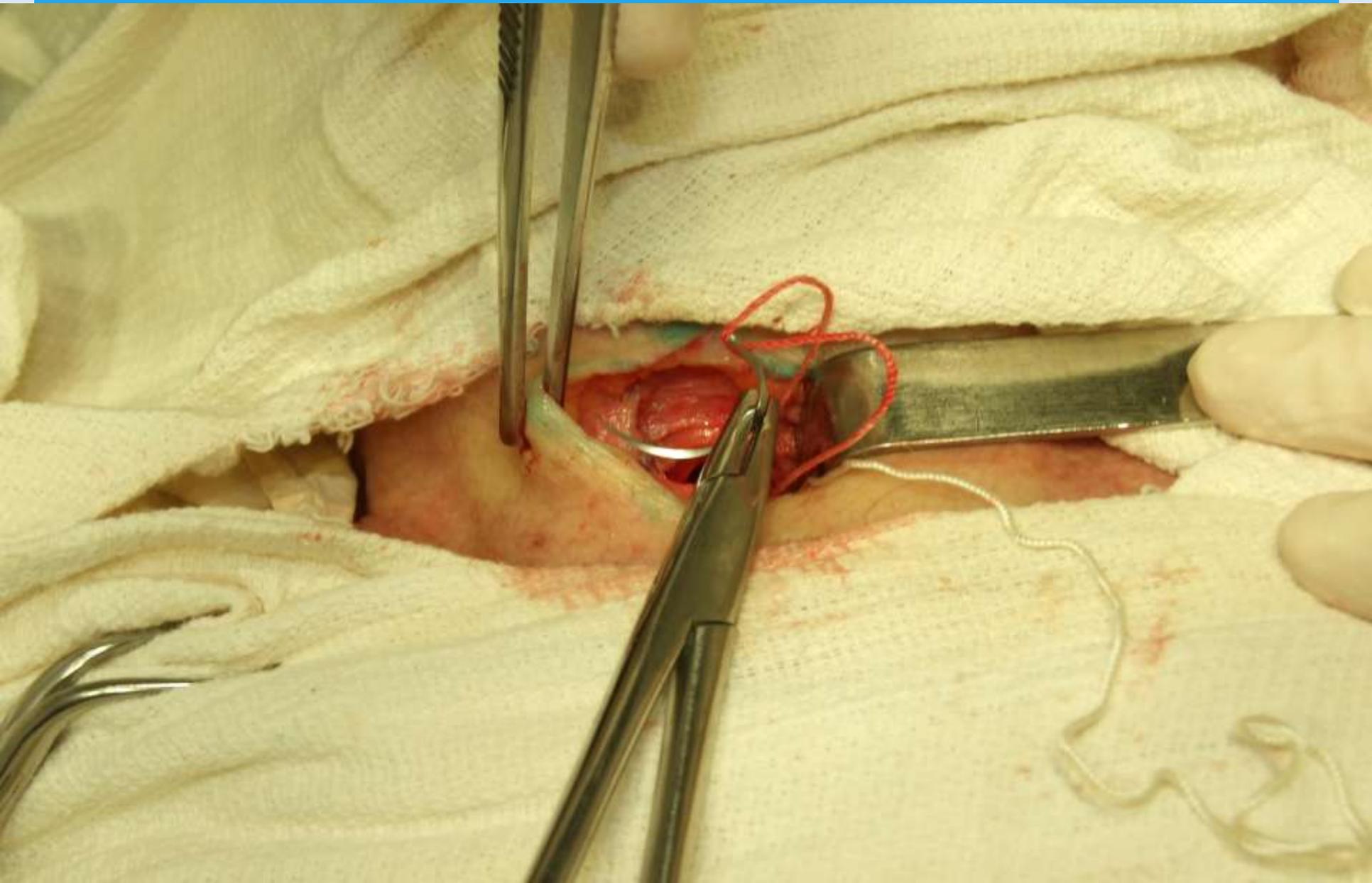


# Разрез и выкраивание кольца трахеи





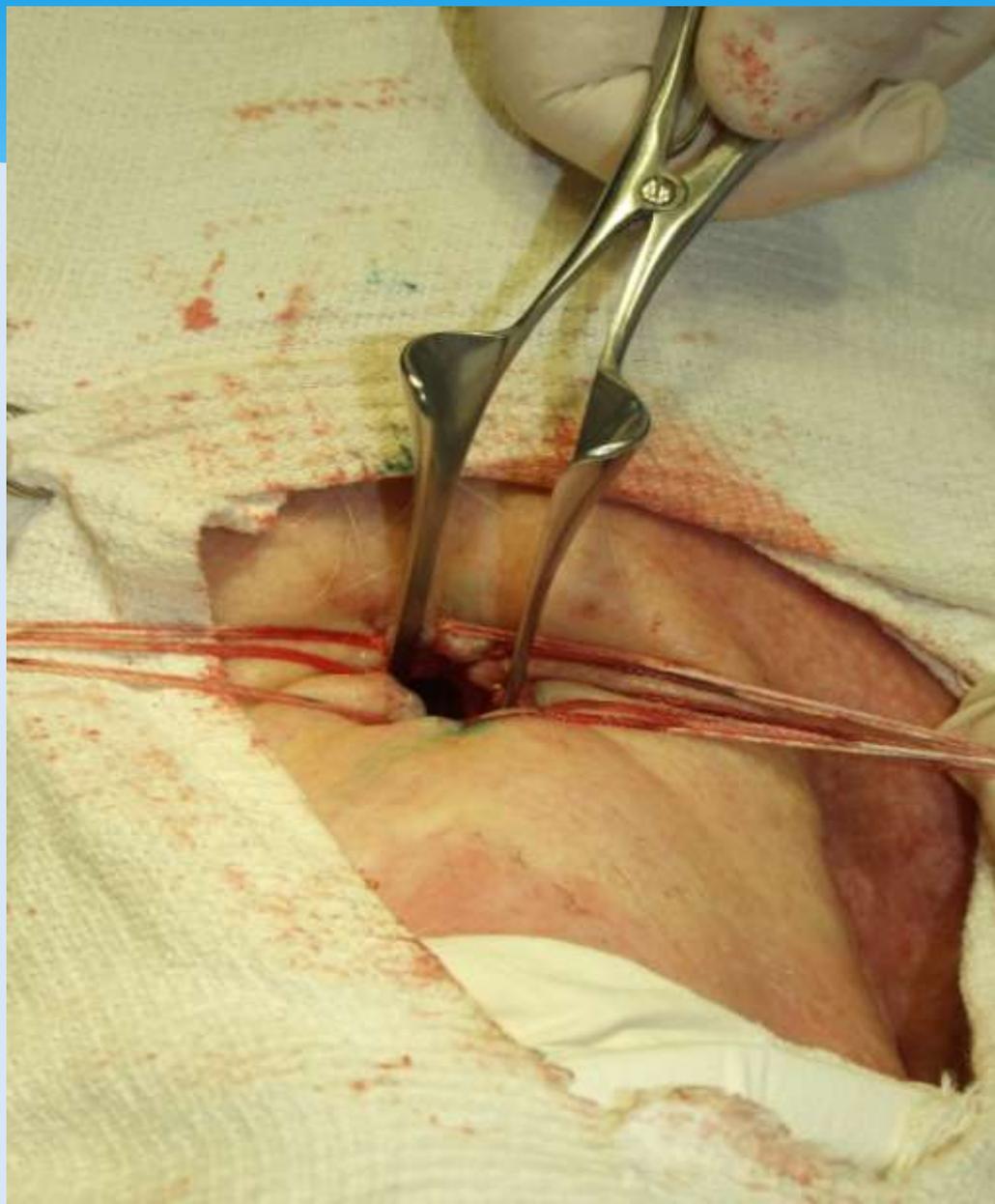
# Формирование трахеостомы



# Сформированная трахеостома



# Введение трахеотомической трубки



# Осложнения при операции:

## 1. Ранние:

- \* кровотечения при ранении перешейка щитовидной железы;
- \* подкожная эмфизема;
- \* пневмоторакс – может быть в момент вскрытия глубокой фасции шеи;
- \* отрицательном давлении в грудной клетке;
- \* остановка дыхания при вскрытии трахеи;
- \* к редким осложнениям относятся ранение пищевода и общей сонной артерии (такое может случиться, когда помощник в спешке оттянет в сторону трахею).

## 2. Поздние:

- \* выпадение трубки или ее смещение;
- \* закупорка трахеи;
- \* трахеальная гранулема;
- \* перихондрит;
- \* трахеомалация;
- \* рубцы и рубцовые изменения в гортани и трахее.

# Виды трахеостомических трубок



# Уход за трахеостомой

- \* Все пациенты, перенесшие трахеостомию, нуждаются в тщательном уходе и лечении основного заболевания. Трахеостоме следует рассматривать как рану, поэтому все манипуляции, связанные с ней (перевязка, смена канюли, аспирация содержимого трахеи), необходимо проводить с соблюдением правил асептики и антисептики.

# Уход за трахеостомой.

1. Каждые 2 - 3 ч в трахеотомическую трубку вливают две-три капли стерильного масла или 4% раствора натрия гидрокарбоната, чтобы она не забились слизью. Извлекают канюлю из трубки 2 - 3 раза в сутки, очищают, обрабатывают, смазывают маслом и снова вводят в наружную трубку.
2. Если пациент с трахеостомой сам не может хорошо откашляться, то периодически отсасывают содержимое трахеи. Для этого следует:
  - а) за 10 мин до отсасывания слизи через трахеотомическую трубку влить 1 мл 2 % раствора натрия гидрокарбоната для разжижения слизи;
  - б) ввести в трахеотомическую трубку на 10-15 см стерильный трахеобронхиальный катетер;
  - в) соединить катетер с отсосом и просанировать трахею (или сделать это с помощью шприца Жане).

\* 3. Чтобы избежать воспаления кожи вокруг трахеостомы, необходимо, не вынимая трубки, обрабатывать кожу. Для этого следует:

а) используя стерильный пинцет, обработать кожу вокруг стомы шариками, смоченными р-ом фурацилина или р-ом хлоргесидина;

б) после обработки кожи антисептическим раствором нанести: пасту Лассара или цинковую мазь, левомиколь или офломелид, затем наложить асептическую повязку, для чего две стерильные салфетки разрезать до половины на две равные части и подвести под трубку с одной и другой стороны.

Спасибо за внимание!