

8



Recoloque a cânula interna e gire o conector até travar.

9



Substitua fio de nástro.

10

Se a cânula interna sair e cair, realize a limpeza como descrito acima e encaixe-a novamente na cânula externa.



(Khanum et al. 2022)

MEDIDAS PREVENTIVAS

- Monitorizar a respiração.
- Despistar sinais de dificuldade respiratória.
- Aspirar secreções conforme necessário.
- Manter a região da limpa e seca.
- Evitar obstruções no tubo.
- Facilitar a comunicação alternativa.
- Prevenir infecções com correta higiene das mãos.
- Preparar emergências.

O QUE FAZER EM CASO DE INTERCORRÊNCIA?

Obstrução:

- Proceda à higienização da cânula. Se persistir contacte médico ou enfermeiro.

Hemorragia:

- Se ocorrer sangramento da traqueostomia, aplique uma compressa estéril para controlar o sangramento, sem remover o tubo. Contactar um médico.

Infecção:

- Se a área ao redor da traqueostomia ficar vermelha, inchada, quente, entre em contato com o seu médico ou enfermeiro para avaliação e tratamento.

Em **todas estas situações, manter a calma e seguir as orientações** da equipa médica ou de enfermagem de acordo com as necessidades da pessoa traqueostomizada.

(Raimondi, et al., 2017)

CONTACTOS EM CASO DE DÚVIDA:

info@careceiver.com



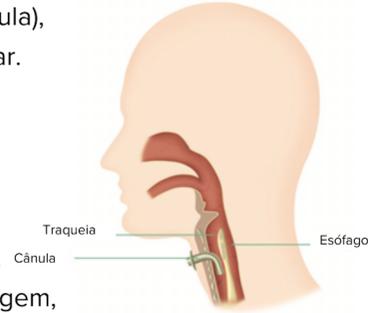
CUIDADOS A TER COM TRAQUEOSTOMIA



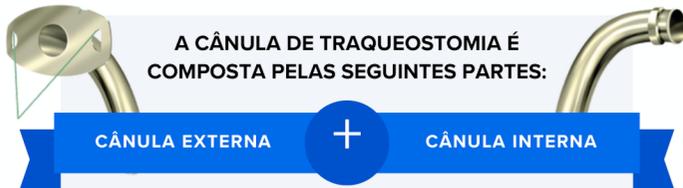
TRAQUEOSTOMIA

A traqueostomia é um procedimento cirúrgico que consiste numa abertura realizada na traqueia, com inserção de um tubo (cânula), que permitirá a passagem do ar.

A traqueia é um tubo vertical cilíndrico, cartilaginoso e membranoso, localizado entre a laringe e os brônquios, fortalecido por anéis de cartilagem, que conduzem o ar inspirado até aos pulmões.



(Weibel, 2017; Janowiak, 2022)



A CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA É COMPOSTA PELAS SEGUINTE PARTES:

CÂNULA EXTERNA



CÂNULA INTERNA

Possui uma placa com aberturas para sua fixação no pescoço.

Possui aberturas nas laterais para a colocação de um fixador (nastro).

É encaixada dentro da cânula externa.

Assim que for realizada a limpeza, é necessário recolocar a cânula interna dentro da cânula externa.

(Medeiros et al. 2019)

CUIDADOS DE HIGIENE

As secreções acumuladas dentro da cânula interna precisam de ser retiradas através de limpeza frequente (4x dia), pois podem formar "rolhões" de secreções endurecidas que impedem ou dificultam a passagem do ar pelo tubo (respiração).

1



Eleve a cabeceira ou sente a pessoa traqueostomizada durante a limpeza.

2



Retire a cânula interna com luvas limpas.

3



Limpe a cânula interna com água corrente/soluções de pH neutro + compressas

4



Lave bem as mãos antes e depois de realizar a limpeza.

5



Desadapte a cânula com cuidado.

6



Limpe a cânula com ajuda de uma escova.

7



Seque bem a cânula interna com compressas limpas secas.