

TRACHEOSTOMI OG NØDTRACHEOTOMI

Side 1 av 2

Dokument ID:
II.SOK.AIO.SSK.2.ønh-56Godkjent dato:
14.10.2024Gyldig til:
14.10.2027Revisjon:
5.02

Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Operasjonsenheten SSK/Pasienter og brukere/Øre/nese/hals

TRACHEOSTOMI OG NØDTRACHEOTOMI:<https://www.helsebiblioteket.no/fagprosedyrer/ferdige/tracheostomi+-+innleggelse>

Tracheostomi betyr å legge inn en kanyle i trakea via en åpning på halsen. Tracheostomi benyttes ved skade eller sykdom i øvre luftveier hvor translaryngeal intubasjon ikke kan etableres, eller hvor behandlingen av tilstanden i ansikt og hals krever det. Den hyppigste indikasjonen for tracheostomi er imidlertid mekanisk ventilasjon av intensivpasienter som regel etter en periode med translaryngeal intubasjon. Komplikasjoner er relativt sjeldne, men kan være alvorlige.

Nødtracheotomi er en øyeblikkelig hjelp-prosedyre for å etablere frie luftveier når dette ikke kan sikres på annen måte.

PÅFYLL TIL NØD TRALLE		
	Lager 1	reol
1	HSØ Nesesett prosedyrepk	hylle
1	Adhesive Drape 488-607	10/7
3	Op.frakker	15
1	Steril tusj	21
1	Tupfer No 0	18
1	Hvitt medena sugestykke	10
1	Knivblad 11	21
Uten	Prosedyrepk. Ta også med;	
1	ENT sett	10
1	Sugeslange	13
1	Kompresser 6g/rosa	18
2	10 ml sprøyte m luer	12
1	Opptrekks kanyle	12
1	Tynn hvit kanyle	12
1	vaskesett	14
2	lampehåndtak	14
EVT	Diatermi monopolar	21
+	Hansker i ulike str	16
evt	Bipolar Diatermi (skap stue7)	Stue 7

Suturer, lokal
Novosyn Ligatur 3-0
Novosyn 3-0 HR 26 omstikning
Dafilon 3-0 DS 24 hud
Evt. Novosyn 2-0 GS 21
Xylocain 10mg/ml lokal
Xylocain Gel 2% til tuben
Tracheostomi utstyr
Materialrom stue 7, skap 3, nederste skuff
BIVONA : str 7,8 el 9 sterilsentr. <i>Brikke på skuff</i>
<i>Hvit swivel m 10cm korrigeret slange, engangs</i>
<i>Finnes på anestesi lager (spør en anestesi spl)</i>
Metalline 8x 9cm (innerst mot hud)
Evt. Splitt kompress
Percutan sett (brukes mest på intensiv)
Mini tracheostomikanyle (påfyll sterilsentr.)

Tracheostomi tube: Bivona er første valg! Str: 7,8 el 9.

Påfylles fra sterilsentralen. Se bestillingsbrikke på skuffen.

(skap 3 skuff 11, finnes en i hver størrelse) Cuffen på disse skal fylles med sterilt VANN!

Brikken kan sendes opp i heisen; ring først- el henges på vegg på lager 1

Hvit Swivel m/10 cm korrigeret slange. (Engangs, påfyll fra Anestesi avd.)

Metalline bandasje 8 x 9 cm. (3/11, på brikke fra sterilsentralen)

Mini Tracheostomikanyle (Påfyll fra anestesi/Sterilsentralen)

SØRLANDET SYKEHU		TRACHEOSTOMI OG NØDTRACHEOTOMI			Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.AIO.SSK.2.ønh-56	Utarbeidet av: Jorunn S. Buer	Fagansvarlig: Jorunn S. Buer	Godkjent dato: 14.10.2024	Godkjent av: Fredrik Jensen	Revisjon: 5.02

Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Operasjonsenheten SSK/Pasienter og brukere/Øre/nese/hals

LEIE:

Pasienten i ryngleie på operasjonsbord.

Liten skrå Pute under skuldre (som til struma opr.) slik at hodet blir bøyd bakover og armene langs siden - hvis mulig.

I særtillfeller ønsker anestesipersonell å ikke flytte pasienten fra seng til operasjons bord.

Vær da oppmerksom på at det kan bli vanskelig for ØNH kirurger å utføre inngrepet på en rask og effektiv måte. Hvis prosedyren skal foregå i seng: HUSK å ta ut opr bordet så kun sokkelen står igjen, for å lage mest mulig plass på opr stuen.

HUDESINFEKSJON OG DEKKING:

Hvis innlagt CVK – Legg papirhåndkle over og fest med tape, før det vaskes og legges på U-laken. (Dette for at U-lakenet ikke skal rive av Tegaderm bandasjen til CVK når operasjonen avsluttes).

Vask med Klorhexidin 5mg/ml. ca.10cm felt omkring halsgropen

Steri- Drape 1010 legges på haken mot anestesen, dette tas bort når tuben er inne og det kobles til Swivel slange. U-laken legges på brystet, splitten oppover på hver side av halsen.

OPERASJONS-FREMGANGSMÅTE:

Tracheostomi: Operativ åpning av Trachea. Lengde- eller tverrsnitt. Pre-Trachealmuskulaturen spaltes.

Isthmus fra glandula thyreoidea deles. På tracheas forside svarende til 2-3 Trachealring, skjæres det et hull/spalte. Deretter innføres en tube med cuff i trachea. Husk å **smøre tuben** med Xylocain gel og **sjekk cuffen** på tuben før den settes inn!

Etter at såret er lukket, fixeres tuben med **bendelbånd**. Lurt å knytte bendelbåndet på tuben før den settes inn.

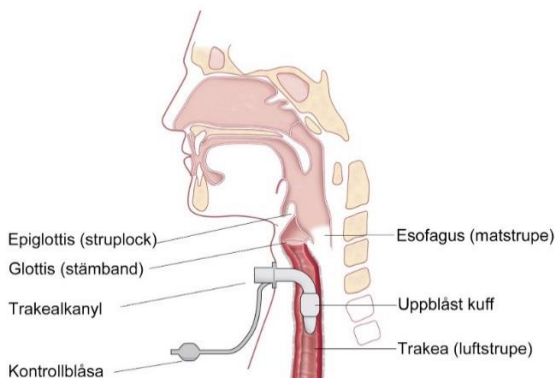
Mandrengen til tuben sendes med til Post. Opr.

OBS! Bendelbåndet rundt halsen skal ikke løsnes på, da tuben fort kan gli ut!

Bruk **IKKE** fikseringsbånd med **BORRELÅS** ved nyinnsatt tube.

Kryssreferanser Eksterne referanser

<https://www.helsebiblioteket.no/fagprosedyrer/ferdige/trakeostomi+-+innleggelse>



© Susanne Flodin