

		Klinikknivå			Prosedyre
Skiftning av trachealkanyle - ØNH					Side 1 av 2
Dokumentplassering: II.SOK.ØNH.FEL.2.b-9		Godkjent dato: 12.12.2022	Revideres innen: 12.12.2024	Sist endret: 12.12.2022	Revisjon: 0.02

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Øre Nese Hals/Øre Nese Hals fellesdokumenter/Pasienter og brukere
 ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: []

Tracheostomi er en ny pustevei gjennom halsen. Det lages en åpning (stoma) fra forsiden av halsen og inn i luftrøret (trachea). Gjøres oftest i narkose. En kanyle pasienten kan puste gjennom settes inn.

ÅRSÅK:

Langvarig inntubering, brannskade, svulst/strålebehandling, skade på luftrør/ytre traume, fremmedlegeme, store kirurgiske inngrep i munn-/halsområdet, betennelse i strupeløkket og misdannelser.

HENSIKT

Sikre forsvarlig sykepleie og at nødvendig utstyr er på plass når trachealkanyle skal skiftes.

MÅLGRUPPE

Prosedyren omhandler sykepleie til pasienter som har tracheostomi (åpning på halsen til luftrøret) og skal skifte trachealkanyle.

FREMGANGSMÅTE

- **VIKTIG å ha akuttberedskap.** Hvis stomien lukker seg får pasienten ikke puste. SPRIKETANG (rent lager) og SUG (sort sug og saltvann til gjennomskylling). Ta evt. inn det transportable suget, sjekk at det fungerer på forhånd.
- Sykepleier finner fram utstyr og assisterer og legen skifter kanylen.
- Utstyr:
 - Cellestoff og pussbekken. Legg gjerne litt cellestoff rundt halsåpning på pasientens klær for å beskytte mot slim. Mange vil også ha litt cellestoff i hånden.
 - Ny kanyle
 - Noen pasienter har med kanylen selv
 - Noen har sin kanyle på ØNH som ligger innelåst i skap på rent lager.
 - 10ml sprøyte for å fjerne luft /væske fra evt. cuff.
 - Bendelbånd og splittkompress- metalline.
 - Xylocain 2 % gel, åpne en ny.
 - Steril sug- metall eller plastikk
- Opptre rolig i situasjonen. Det er ikke uvanlig at pasienten hoster en del mens prosedyren pågår.
- Halsbåndet løsnes, gammel kanyle fjernes og kastes.
- Tuppen på ny kanyle smøre med litt Xylocain gel og settes ned umiddelbart.
- Viktig: lege /sykepleier holder kanylen på plass mens den andre legger splittkompress og fester bendelbåndet. Hvis ikke kanylen sikres kan den lett hostes ut.
- Pass på at bendelbåndet ikke er for stramt (2 fingerbredder mellom halsen og båndet).
- Vanlig rutine er skift hver 3.måned, en del har imidlertid behov for å skifte oftere.
 - Ny kanyle bestilles på beh hjelpemiddelsentralen: tlf: 3010.

Kryssreferanser

[I.4.16-4](#)

[Tracheostomi, voksen, stell av](#)

[I.6.10.3.MTA.2.1.4-7](#)

[Brosjyre tracheostomi BHM](#)

[II.SOK.KSK.3A.2..3-2](#)

[Håndbok - Stell og behandling av tracheostomerte pasienter - Kir. senger 3A](#)

Utarbeidet av: Janne Vesterhus	Fagansvarlig: Marte J. Hosøy Novik	Verifisert av: □	Godkjent av: Ikke styrt	Dok.nr: D47019
-----------------------------------	---------------------------------------	---------------------	----------------------------	-------------------

Dokument-id: II.SOK.ØNH.FEL.2.b-9	Utarbeidet av: Janne Vesterhus	Fagansvarlig: Marte J. Hosøy Novik	Godkjent dato: 12.12.2022	Godkjent av: Ikke styrt	Revisjon: 0.02
--------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Øre Nese Hals/Øre Nese Hals fellesdokumenter/Pasienter og brukere