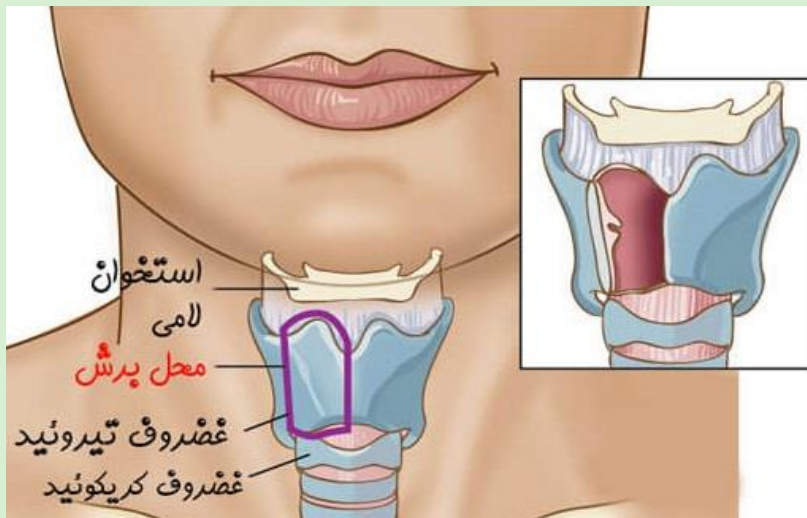




مقدمه

جراحی برداشتن حنجره با استفاده از برش گردنی یا بدون استفاده از برش است. که به دو صورت برداشتن نسبی (بخشی از حنجره) و کامل (برداشتن کامل حنجره) طبق وضعیت بیمار تقسیم می شود. لارنژکتومی کامل شامل خارج کردن حنجره، استخوان هیوئید، غضروف کریکویئید، اپی گلوٹ و ۲-۳ حلقه از تراشه است.

مراقبت های پرستاری بعد از جراحی لارنژکتومی

رژیم غذایی:

پس از رژیم مایعات تا یک هفته رژیم نرم و پوره و سپس به تدریج غذای سفت و حجیم شروع کنید.

در ابتدا از طریق بینی برای شما لوله ای تعبیه خواهد شد که از این طریق تغذیه می شوید و پس از خروج لوله قادر به استفاد مواد غذایی نرم و مایعات از راه دهان هستید. در هنگام غذا خوردن حتما در پوزیشن نیمه نشسته یا نشسته کامل باشید. در صورت تنگی نفس، سرفه حین غذا خوردن سریعاً به پرستار خود اطلاع دهید.

مراقبت از بهداشت دهان و دندان و تمیز نگه داشتن پوست اطراف منفذ پوستی بسیار مهم است.

از مصرف شیر و فرآورده های آن و شکلات اجتناب شود چون با بزاق ترکیب شده و تولید ترشحات خیلی غلیظ و سفت می کند.



راهنمای خودمراقبتی

بیماران

لارنژکتومی

بیمار گرامی / همراه عزیز:

باسلام و آرزوی سلامتی شما

با مطالعه نوشتار حاضر ابتدا با

ماهیت بیماری تان و سپس با نحوه

مراقبت از خود آشنا می شوید.

تأیید کننده:

دکتر محمد حسین برادران فر (جراح و متخصص گوش، حلق و بینی و سرو گردن)

تنظیم کننده:

دفتر پرستاری

(دپارتمان آموزش به بیماران)

مراقبت از استوما (سوراخ ایجاد شده در جلوی گردن برای ایجاد راه تنفسی جدید)

روزانه زخم خود را مورد مشاهده قرار دهید. در صورت قرمزی، التهاب، گرمی و خارج شدن ترشحات به پزشک خود اطلاع دهید. هم چنین پوست اطراف استوما خشک و تمیز نگه دارید.

داشتن لوله تراکئوستومی و مراقبت از آن شامل باز نگه داشتن راه هوایی و یاد گرفتن نحوه ساکشن کردن و خروج ترشحات تراکئوستومی، مرطوب نگه داشتن هوای اتاق با استفاده از دستگاه بخور.

درجه حرارت اتاق و تهویه هوا باید مناسب باشد چون سرما و خشکی هوا برای فردی که تازه لارنژکتومی شده است تحریک کننده می باشد.

هنگام خوابیدن دقت شود جلو استوما گرفته نشود.

به منظور کاهش تورم، افزایش توانایی سرفه کردن و تنفس عمیق و ایجاد راحتی و آسایش بیمار و بهبود عملکرد ریه ها در وضعیت نیمه نشسته قرار بگیرید و برای حفظ یک راه هوایی تمیز برای تنفس ساکشن انجام می شود. در صورتی که در حلق خود ترشح دارید که قادر به دفع آن نیستید از پرستار خود بخواهید که ترشحات را ساکشن نماید.

در موقعی که نیاز به استراحت صوتی دارید از نجوا کردن یا از روش های دیگری برای برقراری ارتباط استفاده کنید. در صورتی که حنجره شما کاملاً برداشته شده است و صدایتان را از دست داده اید از قلم و کاغذ برای رساندن منظورتان استفاده کنید. هم چنین می توانید از گفتار درمان و پزشک خود راهنمایی بخواهید.

دوش گرفتن پس از کشیدن درن ها و برداشتن پانسمان لازم است اما مراقب باشید آب داخل تراکئوستومی (منفذ پوستی) نرود و اسپری، پودر و امثال آن وارد محل تراکئوستومی نشود. با یک وسیله روی محل تراکئوستومی را پوشش دهید یا به کمک انگشت روی سوراخ را بپوشانید.

زمانی که موها را می تراشید یا می برید روی استوما را بپوشانید تا خرده های مو و ریش وارد سوراخ نشود چون می تواند انسداد ایجاد کرده یا باعث تحریک و التهاب مخاط تراشه شده و عفونت ایجاد کند.

برای کاهش تورم ناحیه جراحی سر تخت را حداقل ۳۰ درجه بالا نگهدارید.

از پوشیدن لباسی که اطراف آن تنگ است خودداری کنید.

از فعالیت سنگین تا یک ماه پس از جراحی خودداری کنید. ورزشی که باعث خستگی می شود مناسب نیست و شنا کردن توصیه نمی شود.

۶ ماه بعد از جراحی طبق دستور پزشک با توجه به شرایط بیمار جهت استفاده از دستگاه حنجره مصنوعی مراجعه کنید.

علائم هشدار دهنده:

در صورت بروز تنگی نفس بدون فعالیت، افزایش درجه حرارت، اشکال در بلع، خونریزی، تب، خروج ترشحات چرکی و بدبو از محل عمل و افزایش میزان ترشحات آن، خروج غذای هضم شده یا بزاق و یا مایعات از برش جراحی سریعاً به پزشک و یا نزدیک ترین اورژانس محل سکونت خود مراجعه کنید.

