 Splošna bolnišnica Brežice .Moje zdravje.	STANDARDNI OPERATIVNI POSTOPEK	Oznaka: SOP CIT 1		Obvladovana kopija
	POJASNILO IN PRIVOLITEV PERKUTANA TRAHEOSTOMIJA	Velja od: 3.1.2019	Izdaja: 1	Stran: 1/3

KLINIČNA POT PERKUTANA TRAHEOSTOMIJA – POJASNILO IN PRIVOLITEV

Prostor za nalepko

POJASNILO

Perkutana traheostomija je poseg pri katerem napravimo majhno odprtino na sprednjem delu vratu in skozi odprtino uvedemo cevko za dihanje v sapnik.

Poseg je potrebno opraviti pri bolnikih pri katerih pričakujemo dolgi čas umetnega ali pomožnega predihavanja zaradi hudih poškodb, motenega delovanja pljuč zaradi poškodb ali bolezni, specifičnih zapletov kroničnih pljučnih bolezni, bolnikih kateri pri spontanem dihanju nimajo dovolj moči za dovolj globoko dihanje in izkašljevanje.

Vsi takšni bolniki praviloma že imajo cevko za dihanje (tubus) napeljano skozi usta u sapnik (intubacija). Dolgotrajna intubacija v primerjavi z traheotomijo lahko povzroči nekatere komplikacije in nevšečnosti za bolnika (npr.: pogostejše trajne poškodbe sapnika, pogostejše pljučnice zaradi zatekanja vsebine v sapnik, težko prenašanje tubusa v budnem stanju.)

Za razliko od tubusa z kanilo bolnik lahko uživa hrano in tekočine na usta, lahko z posebnim vložkom tudi govori. Napor potreben za dihanje je manjši in se bolnika lažje prevede na samostojno dihanje brez pomoči aparata.

Poseg za razliko od klasične kirurške traheostomije napravimo na manj invaziven način na bolnikovi postelji.

Poseg poteka v splošni anesteziji z dodatkom lokalnega anestetika. Uporabljamo posebni za ta namen konstruirani pribor. Prvo napravimo cca 1,5 cm rez na vratu pod ščitničnim hrustancem, po tem z iglo skozi rez pridemo v sapnik, skozi iglo uvedemo vodilno žico, iglo odstranimo in preko žice uvedemo posebni instrument za nežno razmikanje tkiv in po tem uvedemo kanilo. Postopek je kratek in najmanj ko je možno invaziven.

Vkljub enostavnosti in neinvazivnosti postopka, kot pri vsakem poseganju v človeško telo lahko pride do komplikacij kot so krvavitev, poškodba sapnika, nezmožnost uvedbe kanile, težave s predihavanjem, uhajanje zraka v podkožje (resni zapleti v 3-4 odstotkih).

Problem lahko predstavljajo anatomske razmere (kratek vrat, debelost, golša).

Podpis zdravnika, ki je podal
pojasnilo:


Datum:

Podpis pacienta / pooblaščen
osebe

.....
(s tiskanimi črkami napisati ime in
priimek)


.....

.....
(s tiskanimi črkami napisati ime in
priimek)

 Splošna bolnišnica Brežice .Moje zdravje.	STANDARDNI OPERATIVNI POSTOPEK	Oznaka: SOP CIT 1		Obvladovana kopija
	POJASNILI IN PRIVOLITEV PERKUTANA TRAEOSTOMIJA	Velja od: 3.1.2019	Izdaja: 1	Stran: 2/3

PRIPRAVA

IME IN PRIIMEK PACIENTA	.....	
Starost pacienta:	Telesna teža pacienta:	Telesna višina pacienta:	
.....	..... kg	..... cm	
Indikacije za perkutano traheostomijo	..... ..... .....	
Kronične pljučne bolezni	.....	
ARDS	.....	
Trajanje intubacije	.....	
FiO2	.....	
Traheostomija v preteklosti	.....	
Anatomske posebnosti (dolžina vratu, ščitnica, krvne žile, debelost, ....)	..... ..... .....	
Koagulacija (INR / PČ):	APTČ (če heparin):	Trombociti	
.....	
Hemogram:	L:	E:	Hb: Hct:
Po potrebi drugi izvidi:	..... .....	
Podpis zdravnika izvajalca: (ime in priimek tiskano, ter podpis):	.....	

 <small>izvajalčni zavod</small> Splošna bolnišnica Brežice <small>„Moje zdravje“</small>	STANDARDNI OPERATIVNI POSTOPEK	Oznaka: SOP CIT 1		Obvladovana kopija
	POJASNILO IN PRIVOLITEV PERKUTANA TRAHEOSTOMIJA	Velja od: 3.1.2019	Izdaja: 1	Stran: 3/3

POSEG

IME IN PRIIMEK PACIENTA	.....	
Vrsta traheostomijskega seta in proizvajalec	..... ..... Proizvajalec:		
Inspekcija seta in preizkus mešička kanile	.....	
Priprava OP polja:	..... .....	
Splošna anestezija (ustrezno obkroži)	uspavalo	analgetik	mišični relaksant
Lokalni anestetik	.....	
Adrenalin	.....	
Uporabljen UZ	DA	NE	
Uporabljen bronhoskop	DA	NE	
Uvedena kanila:	tip:		
	številka:		
Posebnosti in ev komplikacije:	..... .....	
Datum:	.....	
Podpis izvajalcev (ime in priimek tiskano ter podpis):	..... ..... .....	