

## PROSEDUR PENJAGAAN TRAKEOSTOMI

### Alatan/Keperluan :

- >> Sarung tangan
- >> Bekas
- >> Gauze
- >> Air Bersih/ Air Steril
- >> Putik kapas
- >> Berus kecil
- >> Tali pengikat
- >> Kain bersih
- >> Gunting
- >> Mesin sedut kahak berserta tiub



### TATACARA

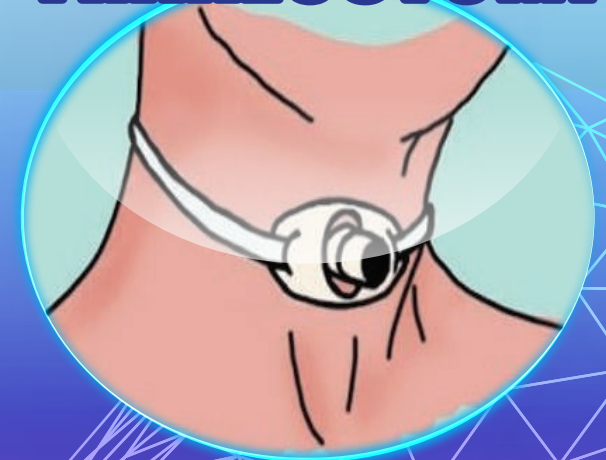
- 1 Pastikan pesakit dan penjaga dalam keadaan yang selesa, sebaik-baiknya pesakit dalam keadaan separuh duduk.
- 2 Basuh tangan dengan sabun sehingga bersih atau guna *hand sanitizer*.
- 3 Pakai sarung tangan.
- 4 Lakukan *suctioning* untuk mengeluarkan kahak jika ada.
- 5 Asingkan *inner canula* sekiranya ada. (jika tiada sila terus ke Langkah 12)
- 6 Masukkan *inner canula* ke dalam bekas yang berisi air bersih dan rendam untuk beberapa minit.
- 7 Cuci *inner cannula* menggunakan berus kecil atau putik kapas.

- 8 Bilas *inner cannula* dengan menggunakan air paip/ air bersih.
- 9 Keringkan *inner cannula*.
- 10 Masukkan semula *inner cannula* dan kunci.
- 11 Buang *dressing* di bahagian trakeostomi
- 12 Pastikan keadaan kulit di sekeliling trakeostomi bersih dan tiada tanda-tanda inflamasi seperti kemerahan, bengkak, bernanah atau lendir yang berbau. Sekiranya terdapat tanda-tanda tersebut, sila rujuk ke klinik kesihatan atau hospital yang berhampiran.
- 13 Bersihkan sekeliling stoma dan plat leher tiub trakeostomi dengan gunakan gauze yang direndam dalam air bersih/ air steril/air cucian luka.
- 14 Gantikan *dressing* (*trachy foam* atau *gauze* yang telah dipotong secara *key-hole*).
- 15 Gantikan tali pengikat *trachy* sekiranya kotor. Ikatan tali perlu sekurang-kurangnya seluas 2 jari untuk memberi ruang antara kulit dan trakeostomi.



## PENJAGAAN PESAKIT TERLANTAR

# PENJAGAAN TRAKEOSTOMI



**KLINIK PAKAR  
PERUBATAN REHABILITASI**  
**HOSPITAL TENGKU AMPUAN RAHIMAH,  
KLANG**

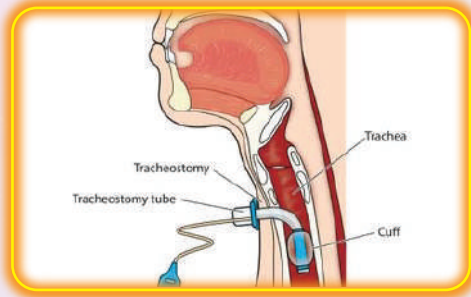
Tel: 3375 7000 samb. 1540





## DEFINISI TRAKEOSTOMI

Satu prosedur di mana insisi surgikal dibuat pada trakea bagi membantu pesakit bernafas.



Ianya berfungsi untuk membuka saluran pernafasan atau mengeluarkan kahak yang menyukarkan pernafasan.

Trakeostomi pada kebiasaannya bersifat sementara tetapi terdapat juga keadaan yang memerlukan untuk jangka masa panjang.

Pesakit yang mengalami *severe neurological injury* kebiasaannya memerlukan trakeostomi bagi memelihara saluran pernafasan untuk jangka masa panjang.

## JENIS-JENIS TRAKEOSTOMI

### TIUB CUFFED

Mempunyai *cuff* dan *pilot ballon*.

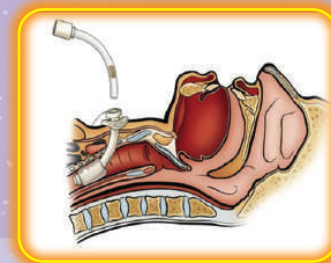


### TIUB UNCUFFED

Tiada *cuff* atau *pilot ballon*.



### DOUBLE CANNULA ( DOUBLE LUMEN )



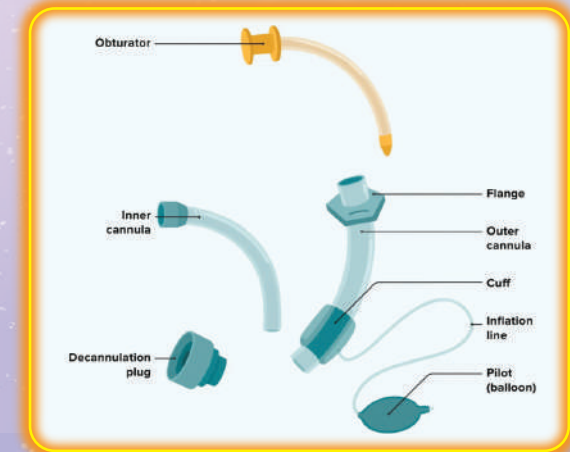
*Inner cannula* boleh dikeluarkan untuk dicuci tanpa mengeluarkan *outer cannula*.

### TIUB FENESTRATED

Lubang pada tiub trakeostomi membantu pesakit bernafas sendiri dan bertutur.



## KOMPONEN TIUB TRAKEOSTOMI



### » Outer Cannula

Dilekatkan pada *stoma* dan sebahagian laluan udara *flange/ neck plate* untuk melekatkan tiub pada trakea. Terdapat lubang untuk dimasukkan tali untuk dilekatkan pada leher. Perlu ditukar setiap 3-6 bulan di klinik ENT.

### » Inner Cannula

Terdapat kunci pada *outer cannula* untuk elakkan tiub *dislodgement*. Ia boleh dikeluarkan untuk dicuci.