

**Załącznik nr 16 do *Procedury edukacji zdrowotnej pacjentów i ich rodzin/ opiekunów*,
edycja nr 3**

ZALECENIA PIEŁĘGNIARSKIE DLA PACJENTÓW PO ZAŁOŻENIU RURKI TRACHEOTOMIJNEJ LUB RURKI T

- Zalecany jest uregulowany, oszczędzający tryb życia.
- Bardzo ważna jest toaleta rurki. Jeżeli rurka posiada wyjmowany wkład to należy czyścić go 3-4 razy dziennie pod bieżącą wodą małą szczoteczką bez dodatku innych środków myjących.
- Do rurki podawać 3-4 razy dziennie 1 ml 0,9% NaCl (sól fizjologiczna) i efektywnie kaszleć celem oczyszczenia dróg oddechowych z wydzieliny.
- Stosować inhalacje 3-4 razy dziennie z 0,9% NaCl (soli fizjologicznej) lub innego leku, jeżeli zaleci lekarz.
- Myć skórę wokół rurki wodą z mydłem.
- Zmieniać raz dziennie bawełnianą tasiemkę mocującą rurkę.
- Tasiemka powinna być luźno zawiązana.
- W przypadku rurki T wystarczy czysty gazik, (jeżeli jest konieczny) przyklejony plastrem.