

Załącznik nr 16 do Procedury edukacji zdrowotnej pacjentów i ich rodzin/ opiekunów, edycja nr 4

ZALECENIA PIELĘGNIARSKIE DLA PACJENTÓW PO ZAŁOŻENIU RURKI TRACHEOTOMIJNEJ LUB RURKI T

1. Zalecany jest uregulowany, oszczędzający tryb życia.
2. 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.
3. Do rurki podawać 3-4 razy dziennie 1 ml 0,9% NaCl (sól fizjologiczna) i efektownie kaszleć celem oczyszczenia dróg oddechowych z wydzieliny.
4. Stosować inhalacje 3-4 razy dziennie z 0,9% NaCl (soli fizjologicznej) lub innego leku, jeżeli zaleci lekarz.
5. Myć skórę wokół rurki wodą z mydłem.
6. Zmieniać raz dziennie bawełnianą tasiemkę mocującą rurkę.
7. Tasiemka powinna być zawiązana luźno (tak aby pomiędzy szyją a tasiemką można było włożyć palec).
8. W przypadku rurki T wystarczy czysty gazik, (jeżeli jest konieczny) przyklejony plastrem.

Opracowanie: mgr Anna Zając
Kraków, 19.08.2026 r.