

3. Λοιμώξεις αναπνευστικού

Τα φίλτρα που αναφέραμε παραπάνω συμβάλλουν τα μέγιστα για να περιορίσουν τον κίνδυνο λοιμώξεων. Οι αιλιαγές των φίλτρων πρέπει να γίνονται σύμφωνα με τις οδηγίες των ειδικών ούτως ώστε να φιλτράρεται όσο γίνεται καλύτερα ο εισπνεόμενος αέρας.

4. Θέματα Αισθητικής

Είναι γεγονός ότι κάποιοι ασθενείς αισθάνονται άβολα να εμφανίζονται με ακάλυπτη την περιοχή του στομίου. Για αυτό τον λόγο διατίθεται μεγάλη ποικιλία καλυμμάτων από βαμβακερό ή μεταξωτό ύφασμα, τα οποία μπορούν να συνδυασθούν με τα φίλτρα τραχειοστομίας και να δώσουν ένα καλαίσθητο αποτέλεσμα.

Η συνδυαστική χρήση των παραπάνω προϊόντων με κατάλληλες καθημερινές ενέργειες φροντίδας και υγιεινής, βελτιώνουν την ποιότητα ζωής και προσδίδουν αισιοδοξία στον ασθενή. Σε κάθε περίπτωση η συμβούλη των νοσηλευτών είναι πολύτιμη.

Με εκτίμηση

Κωνσταντίνος Γερμανός
Διευθύνων Σύμβουλος



ΓΕΡΜΑΝΟΣ
ΙΑΤΡΙΚΑ
ΑΠΟ 1945

Ιατρικά και Νοσοκομειακά είδη

Λυσία 33 Περιστέρι • ΤΚ 12132
Τηλ.: 210 5778061, 210 5778044, 210 5726468
Fax.: 210 5743399
E-mail: info@germanos-medicals.gr
www.germanos-medicals.gr

ΥΠΑΡΧΕΙ
ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΖΩΗΣ
ΜΕΤΑ ΤΗΝ
ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ;

ΥΠΑΡΧΕΙ
ΠΟΙΟΤΗΤΑ
ΖΩΗΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ
ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ;



Μετά από μια επέμβαση τραχειοστομίας/λαρυγγεκτομής ο ασθενής καλείται να συνηθίσει σε μια εντελώς νέα πραγματικότητα. Η αναπνοή δεν πραγματοποιείται πλέον μέσω της μύτης και του στόματος και έτσι προκύπτουν μια σειρά θέματα που χρήζουν επίλυσης.

Τα βασικότερα είναι τα ακόλουθα:

1. Δυσκολία επικοινωνίας
2. Άφθονες βλεννώδεις εκκρίσεις
3. Λοιμώξεις αναπνευστικού συστήματος
4. Θέματα Αισθητικής

Ακολουθώντας τις οδηγίες του εξειδικευμένου προσωπικού (γιατροί-νοσηλευτές λογοθεραπευτές) τα προβλήματα αυτά είναι αντιμετωπίσιμα. Η συμβουλή τους θα σας βοηθήσει να επιλέξετε την λίγη, που ταιριάζει καλύτερα στις προσωπικές σας ανάγκες.

As δούμε αναλυτικά τις λύσεις που προτείνονται για κάθε θέμα:

1. Δυσκολία επικοινωνίας

A. Τραχειοσωλήνας με βαλβίδα ομιλίας

Ο συγκεκριμένος τραχειοσωλήνας χρησιμεύει, σε περιπτώσεις που δεν έχει γίνει ολική λαρυγγεκτομή, για την εκτροπή της εκπνοής προς την στοματική κοιλότητα και την επίτευξη ομιλίας. Ο τραχειοσωλήνας μπορεί είναι πλαστικός ή ασημένιος, με ή χωρίς αεροθάλαμο (cuff).



B. Λαρυγγόφωνο

Το λαρυγγόφωνο παράγει δονήσεις και μετατρέπει τις ταλαντώσεις του τραχήλου σε ομιλία. Η ομιλία αυτή που παράγεται είναι έντονα μεταλλική. Η παραγωγή φωνής εξαρτάται από την ανατομία της περιοχής και τον ασθενή. Είναι πιθανό, δηλαδή, να μην παράγεται φωνή, χωρίς υπαιτιότητα της συσκευής. Η συγκεκριμένη μέθοδος αφορά ασθενείς που έχουν υποβληθεί σε επέμβαση ολικής λαρυγγεκτομής.

Γ. Καθετήρας τραχειο-οισοφαγικός+βαλβίδα ομιλίας

Εναλλακτικά στους παραπάνω ασθενείς τοποθετείται επεμβατικά ένας καθετήρας, ο οποίος συνδέει την τραχεία με τον οισοφάγο. Με την βοήθεια μιας βαλβίδας ομιλίας που τοποθετείται στο στόμιο, ο εκπνεόμενος αέρας εκτρέπεται μέσω του οισοφάγου στην στοματική κοιλότητα και επιτυγχάνεται ομιλία.

Ο τραχειο-οισοφαγικός καθετήρας πρέπει να αλλάζεται περίπου κάθε 6 μήνες.

Δ. Οισοφαγική Ομιλία

Η τρίτη πρόταση για τους ασθενείς με ολική λαρυγγεκτομή είναι η οισοφαγική ομιλία. Ο ασθενής εκπαιδεύεται από εξειδικευμένο λογοθεραπευτή να ομιλεί μετά από κατάποση ποσότητας αέρα. Είναι ένας κουραστικός τρόπος ομιλίας και δεν είναι εφικτός σε περίπτωση λοίμωξης ή φλεγμονής. Σε μερικές περιπτώσεις η φωνή που παράγεται είναι πολύ σιγανή, οπότε χρησιμοποιείται φορητός ενισχυτής.

2. Άφθονες βλεννώδεις εκκρίσεις

Η έκκριση βλεννών είναι μια φυσιολογική αντίδραση του οργανισμού, λόγω της παράκαμψης της ανώτερης αεροφόρου οδού, η οποία υγραίνει, θερμαίνει και φιλτράρει τον εισπνεόμενα αέρα. Η λύση που προτείνεται είναι η χρήση ενδεδειγμένων φίλτρων τα οποία υποκαθιστούν τις λειτουργίες της μύτης (φιλτράρισμα, ύγρανση και θέρμανση της αναπνοής).

Για όσο χρόνο διατηρείται το στόμιο η χρήση φίλτρου κρίνεται **απαραίτητη**.

Σε ορισμένες περιπτώσεις, συνδυαστικά με τα φίλτρα, μπορεί να απαιτηθεί η χρήση συσκευής αναρρόφησης για την αποσυμφόρηση του αναπνευστικού συστήματος.

