

ساکشن به معنی وارد کردن یک لوله باریک در راه هوایی به منظور پاک کردن ترشحات جمع شده در دهان یا ریه بیمارانی است که قادر به تخلیه ترشحات به دلیل عدم داشتن سرفه موثر نمی باشند.



بیمار ممکن است تراکئوستومی داشته، هوشیار یا بیهوش باشد. این کار ممکن است طی یک اقدام ورژانسی برای بیمار انجام شود و یا ممکن است نسیمی از فرایند مراقبت از بیمار باشد. ساکشن کردن به بهبود وضعیت اکسیژن رسانی به بیمار کمک مینماید.

۱) ابتدا بررسی علائم و نشانه های نیاز به ساکشن: ز قبیل شنیدن صدای خر خر از داخل لوله تراکئوستومی، بالا و پایین رفتن سریع نفسه سینه و سرفه های شدید و رنگ بیمار سیاه می شود.

۱

۲) در صورتی که بیمار بیدار و هوشیار است خود را معرفی نمایید.

۳) اگر بیمار هوشیار باشد قبل از ساکشن کردن نحوه کار را برای او شرح دهید. برای بیمار از بخور جهت رقیق تر کردن ترشحات و راحت جدا شدن از ریه استفاده شود.

۴) زاویه بدن بیمار باید در حالت نیمه نشسته باشد



۵) قبل از شروع دست ها را شسته و دستکش یکبار مصرف بپوشید.

۶) پالس اکسیمتری جهت بررسی میزان اکسیژن خون به بیمار وصل باشد.

۷) نواحی از زیر حلق به پایین در داخل گلو، نواحی استریل محسوب شده و لازم است نکات استریل را رعایت نموده هرگز با دست و یا دستکش غیر استریل نوک سوند را نگیرید.

۸) سر لوله را با نرمال سالین مرطوب نمایید.

۲

۹) سوند ساکشن را کلمپ کرده و به حالت دورانی تا حد اکثر ۱۵ سانتیمتر وارد دهان بیمار نمایید.

۱۰) مدت زمان ساکشن نباید از ۱۰-۱۵ ثانیه تجاوز نماید چون سبب کمبود اکسیژن در بیمار می گردد. ۱۱) قبل و بعد از ساکشن کردن چند دقیقه اکسیژن ۱۰۰٪ دریافت نماید.

۱۲) فاصله بین دو بار متوالی ساکشن ۲۰-۳۰ ثانیه می باشد. ۳ بار در یک دقیقه می باشد. در صورت سرفه و یا گر گرفتگی باید دست از ساکشن کردن کشید.

۱۳) جهت رقیق نمودن و جدا شدن ترشحات از راه هوایی می توانید ۳-۵ سی سی سرم فیزیولوژیک (نرمال سالین) را داخل

ناحیه تراکئوستومی بریزید و سپس ساکشن کنید.

۱۴) همیشه ابتدا داخل لوله تراکئوستومی را

ساکشن کنید سپس دهان را ساکشن کنید چون عفونت های دهان خیلی زیاد است.

۱۵) پس از اتمام ساکشن نکات ایمنی را جهت جلوگیری آلودگی اطراف رعایت نموده و پس از ساکشن با سرم شستشو

۳



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز

مركز بهداشت و درمان شهرستان ساوجبلاغ

بیمارستان امام جعفر صادق (ع)

ساکشن کردن راه

هوایی در بیماران

ICU

شناسنامه پمفلت آموزشی	
موضوع	ساکشن کردن راه هوایی
تهیه کننده	واحد ارتقا سلامت - نجمه ارمنده
تأییدکنندگان علمی	آقای دکتر پاکراه
سمت	مدیر گروه طب اورژانس
تاریخ تهیه	۱۳۹۶
بازنگری	نوبت چهارم ۱۴۰۳
شماره تماس	۴۴۲۱۰۹۲۲ - داخلی ۱۷۰
آدرس	بلوار آیت اله خامنه ای خیابان پرستار جنب پارک مادر

وله ساکشن را

نمیز کنید.

۱۶) بیشترین و مهمترین عارضه ساکشن

عفونت می باشد. زخم های راه هوایی که

سبب ایجاد خونریزی در هنگام ساکشن

می شود و

عوارض قلبی و کمبود اکسیژن از موارد

دیگر می باشد.