

أوتيل ديو دو فرانس
مركز طبي جامعي



ثقب القصبة الهوائية

لماذا يتم ثقب القصبة الهوائية؟

فتح القصبة الهوائية هو إجراء جراحي يتم فيه إنشاء فتحة مباشرة في مقدمة الرقبة تصل إلى القصبة الهوائية، بهدف تسهيل عملية التنفس لدى المريض في حالات معينة. يساعد هذا الإجراء على:

- التخلص من جهاز التنفس الاصطناعي.
- التنفس بشكل أسهل.
- حماية الرئتين في حال وجود عسر البلع.
- إزالة الإفرازات من القصبة الهوائية.

أهم الأسباب لإجراء الفتحة في القصبة الهوائية:

- الحاجة إلى استخدام جهاز التنفس لفترة طويلة، لتجنّب المضاعفات الناتجة عن إدخال الأنبوب عن طريق الفم لفترة طويلة.
- وجود إفرازات كثيرة في الرئتين تتطلب شفطًا متكررًا.
- الوقاية من دخول الطعام أو الشراب إلى الرئتين لدى المرضى الذين لديهم صعوبة شديدة في البلع.
- وجود انسداد في مجرى الهواء العلوي (مثل ورم أو إصابة).

أنبوب القصبة الهوائية

■ **الحجم:** يتم اختياره حسب حجم جسم المريض واحتياجاته في التنفس.

■ الأنبوب الداخلي والخارجي:

- الأنبوب الداخلي: يُنزع ويُنظف كل يوم.
- الأنبوب الخارجي: هو الجزء الأساسي المثبت في القصبة الهوائية.

■ البالون:

- البالون منفوخ: ضروري عند استخدام جهاز التنفس ويمنع دخول الطعام إلى الرئتين، لكنه قد يمنع المريض من التكلّم.
- البالون مفرغ: يسمح بالكلام بسهولة أكبر.

■ الفتحات في الأنبوب:

- الأنبوب مع فتحة: يسمح بمرور الهواء نحو الحبال الصوتية، مما يساعد المريض على التكلّم.
- الأنبوب دون فتحة: يؤمّن حماية أفضل للجهاز التنفسي ولكن يمنع دخول الهواء إلى الحبال الصوتية.

الفكرة أن	الإجابة
المريض لن يستطيع التحدث مرة أخرى	خطأ
ثقب القصبة الهوائية سيبقى دائماً	خطأ
من الطبيعي وجود إفرازات عبر الأنبوب	صحيح
ثقب القصبة الهوائية أكثر أَلماً من الأنبوب	خطأ
المريض لا يستطيع تناول الطعام بشكل طبيعي	خطأ
المريض مع ثقب القصبة الهوائية يجب أن يبقى في المستشفى	خطأ

ما هي الفوائد:

- تسهيل التنفّس.
- تحسين راحة المريض.
- تسهيل التواصل والكلام، إذا كانت حالة المريض العامة تسمح بذلك.
- تشجيع على الحركة المبكرة.

إعادة التأهيل بعد ثقب القصبة الهوائية :

■ الأهداف (إذا سمحت حالة المريض)

- تنفيس البالون.
- إغلاق الأنبوب تدريجيًا.
- تحفيز النطق.
- استعادة البلع بأمان.

■ الفريق الطبي المتخصص

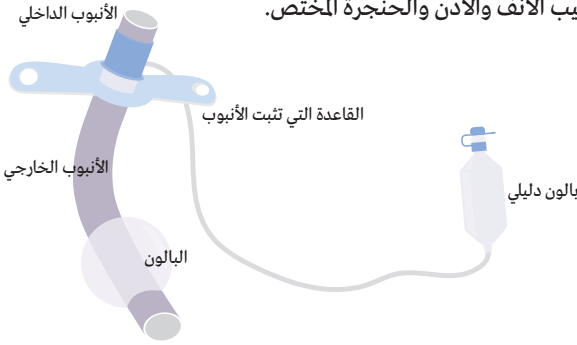
- طبيب أنف أذن وحنجرة.
- طبيب رئة.
- أخصائي علاج تنفسي.
- أخصائي تنفّس.
- أخصائي نطق.
- ممرض/ة متخصص/ة.

العناية اليومية التي يجب معرفتها:

- تنظيف الأنبوب الداخلي يوميًا بمحلول ملحي (سيروم) ثم نقع في محلول معقم لمدة 10 دقائق.
- تنظيف الجلد حول فتحة القصبة الهوائية بشاش معقم وبيتادين ثم تجفيفه بلطف.
- شفط الإفرازات عند الحاجة.

تغيير القناة الكاملة

تغيير الأنبوب الكامل للفتحة كل 3 أشهر من قبل طبيب الأنف والأذن والحنجرة المختص.



في حال الطوارئ

- يجب إبلاغ الفريق الطبي فورًا إذا:
- ظهرت صعوبة في التنفس.
 - أصبحت الإفرازات كثيفة جدًا أو مختلطة بالدم.
 - تحرك الأنبوب أو انسداد أو انكسر.

رقم المستشفى مع مقسم الطوارئ:

01/604000 مقسم: 8501 / 8500

فتحة القصبة الهوائية غالبًا ما تكون مرحلة مؤقتة تساعد على التنفس وحماية مجرى الهواء. مع العناية المناسبة، وإعادة التأهيل، والدعم، يستطيع المريض تدريجيًا استعادة حياة طبيعية مع إمكانية التحدث، والأكل، والمشي، والتنفس بدون مساعدة، بشرط أن تسمح حالته الصحية العامة ووعيه بذلك.





أوتيل ديو دو فرانس
مركز طبي جامعي

