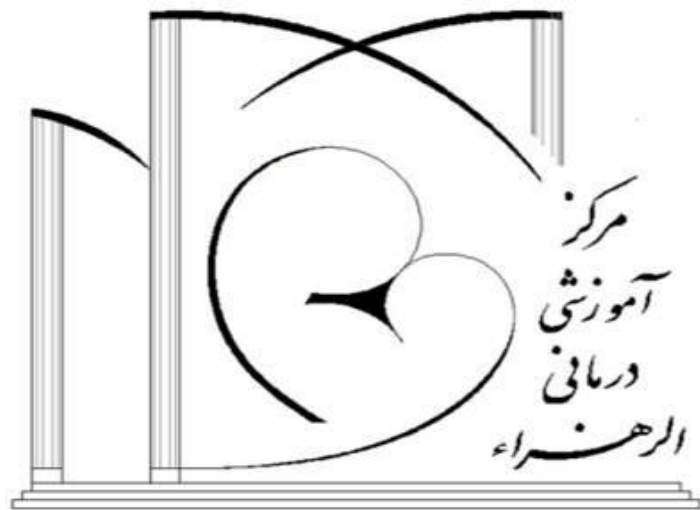


بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ
خالد بن برمکه

اصول مهم در ساکشن



تهیه کننده: زیبا سودمی - فاطمه دادخواه

آذر ماه سال 1399

11- در صورت استفاده از رابط Y شکل در هنگام وارد کردن سوند سوراخ رابط باز بوده و در هنگام ساکشن کردن سوراخ با انگشت شست بسته شود. در صورتی که رابط نباشد هنگام وارد کردن سوند آن را با دست کلمپ و در هنگام ساکشن آن را باز نمایید. 12- هر بار ساکشن نباید از 10-15 ثانیه در بزرگسالان و در نوزادان بیشتر از 5 ثانیه طول بکشد چون موجب هایپوکسی می شود و ساکشن به طور متوالی انجام ندهید و سوند ساکشن را به صورت دورانی خارج نمایید. 13- در صورت سرفه یا گرگرفتگی بیمار ساکشن را ادامه ندهید. 14- زمان حداقل فاصله بین دو ساکشن 30-60 ثانیه است در فواصل آن با قرار دادن در داخل آب مقطر از باز بودن آن مطمئن شوید. 15- در هنگام ساکشن حلق و بینی هر بار از یک مجرای بینی ساکشن نمایید. 16- در فواصل ساکشن از بیمار بخواهید 3-5 عدد تنفس عمیق داشته باشد و سرفه کند تا از هایپوکسی جلوگیری شود. 17- اکسیژن تراپی قبل و فواصل و پایان ساکشن تدبیری ممکن جهت جلوگیری از هایپوکسی است. 18- در پایان دستهای خود را شسته و پروسیجر را اعم از علت ساکشن، روش مورد استفاده، مدت زمان، رنگ، میزان ترشحات ساکشن، وضعیت تنفسی و علائم حیاتی بیمار قبل و بعد ساکشن و اقدامات انجام شده را در پرونده بیمار ثبت نمایید و مدت زمان ساکشن نباید بیشتر از 5 دقیقه طول بکشد. عوارض ساکشن: بیشترین و مهمترین عارضه عفونت می باشد زخم های راه هوایی، عوارض قلبی و کمبود اکسیژن از موارد دیگر می باشد.

تعریف ساکشن: ساکشن به معنی قرار دادن یک کاتتر مخصوص ساکشن در راه هوایی به منظور تخلیه ترشحات می باشد. انجام ساکشن برای تخلیه استفراغ، خون، مواد خارجی که می توانند منجر به انسداد راه هوایی یا برگشتن محتویات معده، ریه به داخل دهان و بینی بیماران گردد ضروری است.



تست قبل از انجام ساکشن:

1- از نبود شکاف در قسمت بیرونی وسیله و از اتصالات آن مطمئن شوید.

2- دستگاه ساکشن دارای 3 دکمه تنظیم است و از صفر تا 200 میلی متر جیوه درجه بندی شده است که دکمه OFF حالت خاموشی دستگاه است. دکمه Reg حالت قابل تنظیم از صفر تا 200 میلی متر جیوه است حالت Full جهت مکش مایعات زیاد با سرعت 40 تا 200 میلی متر جیوه و غیر قابل تنظیم است. دستگاه ساکشن را در وضعیت های مختلف امتحان کنید.

3- شیشه های ساکشن تمیز باشد، نیازی به ریختن ماده ضد عفونی نمی باشد.

4- از قرار گرفتن صحیح لوله های ساکشن و پیچ نخوردن آنها اطمینان حاصل نمایید.

5- در صورت عدم مکش یا بالا رفتن فشار و کیوم در حالت منفی اتصالات ضعیف و کلید قطع و وصل یا نشتی را کنترل نموده و از اتصال صحیح آن اطمینان حاصل نمایید. نکته: میزان فشار ساکشن سنترال یا دیواری در بزرگسالان 100-120 میلی متر جیوه است. در ساکشن های پرتابل میزان فشار در بزرگسالان 10-15 و در نوزادان 2-5 میلی متر جیوه است.

نحوه عمل:

1- دست ها را بشوید. 2- به بیمار اعلام کرده و پروسه را توضیح داده که این عمل بدون درد بوده و ناراحتی تنفسی شما را برطرف می کند ولی ممکن است سبب سرفه یا حالت تهوع شود. 3- بیمار را وضعیت مناسب قرار دهید. A- در بیماران بیهوش در حالت لترال که صورت بیمار به طرف شما باشد B- در بیماران هوشیار که دارای رفلکس بلع هستند در پوزیشن نیمه نشسته و 45 درجه قرار دهید که برای ساکشن دهان سر بیمار را به طرف خود بچرخانید و جهت ساکشن بینی یا قرار دادن حوله ای در زیر گردن و پشت سر بیمار را به عقب متمایل کنید.

4- ست ساکشن را به طریق صحیح باز و آماده کنید. 5- سر سوند استریل را به لوله رابط ساکشن وصل کنید. 6- سرم فیزیولوژی با آب مقطر استریل را درون کاسه بریزید. 7- دستکش استریل بپوشید. 8- طول تقریبی سوند فاصله بین نوک بینی تا نرمه گوش در حدود 13 سانتی متر برای بزرگسالان است را اندازه بگیرید. 9- در صورت ساکشن از بینی از ماده چرب کننده اسفاده نمایید در جهت پایین و قاعده بینی از یکی از سوراخ های بینی سوند آغشته به ماده چرب را وارد نمایید. در صورت انسداد بینی هرگز سوند را با فشار وارد نکنید. 10- در صورت ساکشن از راه دهان سوند را به آب مقطر آغشته نمایید در حالیکه زبان را با استفاده از یک گاز استریل به طرف جلو کشیده اید و ساکشن انجام نمی شود سوند را در حد 10-15 سانتی متر از یک طرف دهان به حلق وارد نمایید تا از تهوع جلوگیری شود.