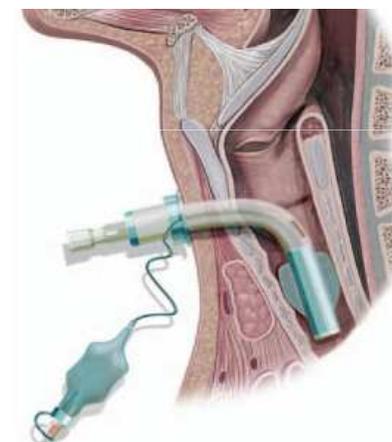
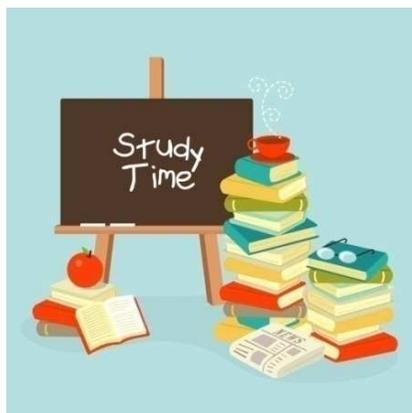


ESCUELA DE CUIDADORES



CUIDADOS
GENERALES DE
LOS PACIENTES
CON CÁNULA



CUIDANDO A TU FAMILIAR

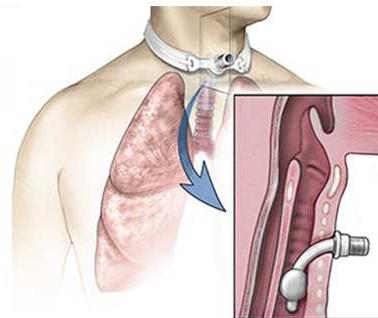
INTRODUCCIÓN

TRAQUEOSTOMIA:

- Apertura a través de la piel y tejidos hacia la tráquea para mantener la respiración. Implica extirpación total de la laringe por lo que la respiración se hará siempre a través de la cánula. Si se tapa la cánula no se puede respirar.

TRAQUEOTOMÍA:

- Apertura de la pared y tejidos hacia la tráquea con comunicación exterior para poder respirar, la laringe está conservada total o parcialmente.



INTRODUCCIÓN

¿Qué es una cánula?

- La cánula es un tubo hueco y curvado hacia abajo por el que pasará el aire a la tráquea. Impide que la comunicación creada entre la tráquea y el exterior se cierre o deforme.
- Las cánulas constan de un tubo externo, un obturador y uno interno:
 - El obturador sólo se utiliza para introducir la cánula externa, una vez introducida se retira.
 - El tubo o cánula externa tiene cintas para sujeción.
 - El tubo o cánula interna se encuentra en el interior de la externa y se puede retirar para limpiar por un breve período de tiempo.



INTRODUCCIÓN

Material necesario en casa:

- Suero fisiológico/ Agua estéril
- Jeringas de 10cc
- Gasas.
- Baberos para cánulas
- 2 cánulas del modelo que se indique
- Cepillo fino para limpieza de cánulas
- Pañuelo para proteger el orificio de la cánula.
- Tiras de sujeción para la cánula.
- Espejo
- Vaporizador de agua.
- Aspirador para secreciones y sondas de aspiración. Sólo si el médico lo indica.



CUIDADOS GENERALES DE LOS PACIENTES CON CÁNULA

1. Cuidados de la piel y el estoma

- Es uno de los cuidados más importantes.
- Deberá mantener la **piel limpia y seca**.
- Con ayuda de una gasa limpiar la zona del estoma de **dentro hacia fuera** con firmeza para despegar secreciones.
- Secar el área con una gasa.
- Si la piel se encuentra irritada se puede utilizar una crema hidratante o pasta lasa.



CUIDADOS GENERALES DE LOS PACIENTES CON CÁNULA

2. Cambio de cánula:

- Lavarse las manos con agua y jabón.
- Preparar la cánula de recambio, poner babero y lubricarla.
- Estar siempre en un lugar iluminado y en posición cómoda.
- Colocarse frente a un espejo.
- Suelte la cinta de la cánula puesta
- Extraer la cánula.
- Limpiar el orificio.
- Introducir la cánula limpia con un movimiento hacia dentro y hacia abajo.
- Ajustar la cánula al cuello con cinta.



Ha de cambiarse a diario por lo menos una vez al día. Lave cuantas veces sea necesario la parte interior de la misma.

CUIDADOS GENERALES DE LOS PACIENTES CON CÁNULA

3. Limpieza y mantenimiento de la cánula

- Lavar con agua templada.
- La parte interior puede limpiarse con un cepillo o con una gasa
- Si quedan restos de suciedad sumergirla en un vaso con agua oxigenada durante 10 min y posteriormente aclararla con agua abundantemente
- Nunca lavar con detergentes
- Si la cánula está deteriorada es necesario tirarla.



CUIDADOS GENERALES DE LOS PACIENTES CON CÁNULA

4. Evitar la formación de tapones de moco

El tapón de moco es uno de los problemas más frecuentes.

¿ Cómo evitar su formación?

- Es muy importante mantener un ambiente con humedad, ya que el aire no pasa por la nariz, que es la que se encarga de humedecer el aire habitualmente seco del exterior.
- Humedezca frecuentemente el aire con un humidificador o aspire por tráquea vapor de agua, como por ejemplo, abriendo el grifo de agua caliente en el cuarto de baño.
- Si se observa una mayor densidad en el moco habrá que aumentar aportes de líquidos en la dieta, con el objeto de que este sea mas fluido y por tanto más fácil de expulsar.
- En personas encamadas realizar cambios posturales para facilita el drenaje de secreciones.
- En personas con muchas secreciones que no puedan expectorar o que estén encamadas es conveniente que tengan en casa aspirador de secreciones con sondas de aspiración.

CUIDADOS GENERALES DE LOS PACIENTES CON CÁNULA

¿ Cómo aspirar el moco?

- Al introducir la sonda de aspiración ésta debe ir siempre sin aspirar, acodada o con el orificio abierto en el caso de que lo tenga.
- Debe hacerse suavemente sin sobrepasar el límite de la cánula para evitar irritación de la tráquea (sólo aspirar el recorrido de la cánula) y animar a toser para expulsar por sí mismo los mocos.
- Después la sonda debe lavarse bien aspirando suero fisiológico o agua estéril.
- La sonda ha de estar estéril y no debe reutilizarse pasadas algunas horas para evitar infecciones.



RECOMENDACIONES

1. Toserá usted por el estoma. Cuando lo haga póngase un pañuelo. Si tiene dificultad, inclínese hacia delante a la vez que tose.



2. Se aconseja usar un pañuelo protector, como filtro y calentador del aire y en épocas secas, se puede humedecer para que no se resequen las secreciones.

3. No olvide la higiene de las fosas nasales. Póngase unas gotas de suero.
4. No olvide la higiene bucal.



RECOMENDACIONES

5. Al ducharse es importante no dirigir el chorro del agua a la traqueotomía. Cuide que no entre jabón, talco o aerosoles. Nunca sumergir todo el cuerpo en el agua.
6. Asegurarse una buena sujeción (con cinta anudadas en la parte posterior del cuello) para evitar que la cánula se desplace o se salga.
7. El polvo o la arena le pueden entrar igual que el agua, tenga cuidado en la playa o con viento fuerte, protéjase con un pañuelo o gasa húmeda.
8. No use colonia, ni jabones, ni espuma de afeitar aromática, para evitar irritaciones del estoma y ataques de tos. Es recomendable para afeitarse utilizar maquinilla eléctrica.



RECOMENDACIONES

7. No utilice pañuelos de papel porque pueden desmenuzarse e introducirse en el estoma.
8. Debe utilizar ropa que no obstruya la traqueotomía, no utilice prendas que desprendan pelusas.
9. Ante un repentino ataque de tos, haga pequeñas degluciones y respiraciones suaves
10. Se puede comer y beber sin problema, utilice la postura que le sea más fácil.
11. Prohibido fumar y beber alcohol.
12. No tiene ningún problema para mantener relaciones sexuales.



SIGNOS ANTE LOS QUE DEBE ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS

1. Si presenta irritación, enrojecimiento o picor en la piel que rodea la cánula.
2. Si percibe cambio en el color y viscosidad del moco.
3. Si presenta fiebre mayor de 38 °C.
4. Si tras el cambio de cánula presenta alguno de los siguientes signos:
 - Sangrado.
 - Dificultad para respirar.
 - Hinchazón en la zona del cuello.
 - Coloración azulada de labios.
 - Imposibilidad de reintroducir la cánula.



IMPORTANTE RECORDAR

ESCUELA DE CUIDADORES

- ¿Cada cuanto tiempo tengo que cambiar la cánula? La cánula se cambia diariamente por lo menos una vez al día. La cánula interna hay que lavarla varias veces.
- ¿Cómo puedo lavar la cánula? La cánula la puede lavar siempre con agua templada nunca con detergentes.
- ¿Cómo puedo evitar la formación de tapones de moco? Para evitar la formación de tapones de moco hay que humedecer el ambiente. Puede utilizar para ello humidificadores.
- ¿Puedo ducharme? Si, es importante no dirigir el chorro del agua a la traqueotomía. Cuide que no entre jabón, talco o aerosoles. Nunca sumergir todo el cuerpo en el agua.

