

برگشتن محتویات معده و ریه به داخل دهان و بینی  
بیماران گردد ضروری است.

## نحوه انجام ساکشن :

۱- ابتدا بررسی علایم و نشانه های نیاز به ساکشن از قبیل تنفس های تند صدا دار (صدای خرخر)، بالا و پایین رفتن قفسه سینه و سرفه های تند و صدا دار.

رنگ بیمار سیاه می شود

۲- در بیماران هوشیار باید قبل از ساکشن کردن در مورد علت و نحوه ی ساکشن توضیح داد .

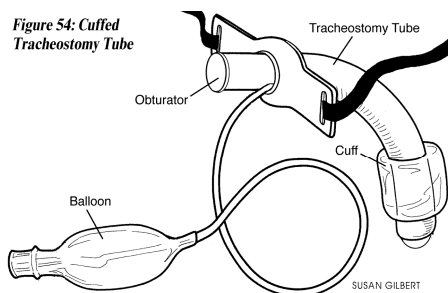
۳- پوزیشن بیمار بایستی در حالت نیمه نشسته و ۴۵ درجه باشد .

۴- قبل از شروع دستها را شسته و دستکش یکبار مصرف به دستها کرد.

۵- راه های هوایی تحتای (نواحی از زیر حلق به پایین) منطقه استریل محسوب شده و لازم است نکات استریل را رعایت نمود.

## ساکشن نمودن به روش صحیح و استریل:

تعریف ساکشن: ساکشن به معنی قرار دادن یک کاتتر مخصوص ساکشن (سوند نلاتون) در راه هوایی به منظور تخلیه ترشحات می باشد. در بیمارانی که تراکئوستومی دارند یا اینکه ترشحات ریوی شان زیاد است نیاز به ساکشن کردن دارند



محل ساکشن برای تخلیه ی استفراغ ،خون،مواد خارجی که می توانند منجر به انسداد راه هوایی و



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی گیلان  
مرکز آموزشی- درمانی پورسینا

## آموزش روش صحیح انجام ساکشن



تهیه و تنظیم: مرضیه برنا نجفی- زهرا مرادی

زیر نظر سوپر وایزر آموزشی

۹۱

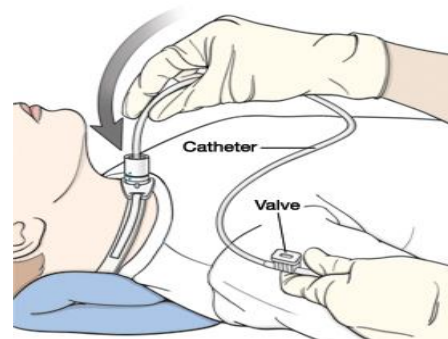
منبع : راه هوایی و تهویه مکانیکی

تالیف : حمید رضا ابراهیمی فخار

۱۳- پس از اتمام ساکشن نکات ایمنی را جهت پیشگیری از آلودگی اطراف رعایت نموده و پس از ساکشن با سرم شستشو لوله ساکشن را تمیز کنید.

### عوارض ساکشن:

بیشترین و مهمترین عارضه ساکشن عفونت می باشد. زخم های راه هوایی، عوارض قلبی، کمبود اکسیژن از موارد دیگر می باشد.



۱۱- جهت رقیق نمودن و کندن ترشحات و خروج بهتر ترشحات از راه هوایی و تنفس های راحت داشتن بهتر است ۵-۳ سی سی سرم فیزیولوژیک (سرم شستشو) داخل تراکئوستومی ریخته شود.

۱۲- در صورت ساکشن کردن دهان و تراکئوستومی ابتدا سوند ساکشن را به داخل تراکئوستومی برده و سپس به داخل دهان می بریم، هیچ گاه ابتدا داخل دهان و سپس تراکئوستومی نباید ساکشن شود به دلیل اینکه عفونت دهان بسیار زیاد است .

۶- بهتر است از سر ساکشن های نرم و قابل انعطاف برای ساکشن نمودن دهان و بینی و تراکئوستومی استفاده نمود.

۷- سر ساکشن را نباید در زیر زبان بیمار قرار داد.  
۸- مدت زمان ساکشن کردن بالغین نباید بیش از ۱۰ ثانیه ادامه داشته باشد. به دلیل اینکه با تخلیه هوایی ریه ها موجب بروی هم خوابیدن ریه ها و کمبود اکسیژن در بیمار گردد.

۹- به دلیل اینکه بیماران بعد از ساکشن دچار کمبود اکسیژن می شوند بنابراین این بهتر است قبل و بعد از ساکشن مقداری اکسیژن دریافت کنند

۱۰- تعداد دفعات وارد نمودن سر ساکشن به داخل تراکئوستومی حداکثر از سه بار تجاوز نکند و در صورت سرفه و گر گرفتن باید دست از ساکشن کردن کشید.