

روش

استفاده از دستگاه ساکشن



موتور دستگاه

شیشه و مخزن
جمع آوری ترشحات

فیلتر آنتی باکتریال

کنتر ساکشن
(یکبار مصرف)

هدف از استفاده دستگاه ساکشن

برای خارج کردن ترشحات، خون، استفراغ و مایعات اضافی از راه هوایی یا محل‌های جراحی استفاده میشود و نقش مهمی در حفظ راه هوایی و ایمنی بیمار دارد.

موارد کاربرد :

- ✓ بیماران با کاهش سطح هوشیاری
- ✓ اتاق عمل و ریکاوری
- ✓ بخش‌های بستری، اورژانس و ICU
- ✓ ساکشن دهانی، حلقی، تراشه و زخم

برای ساکشن کردن بیمار به یک دستگاه ساکشن نیاز دارید تا با فشار منفی ترشحات را از راه هوایی خارج کند روی این دستگاه یک دکمه برای خاموش و روشن کردن آن و یک عقربه قابل تنظیم وجود دارد که میزان فشار منفی دستگاه را به شما نشان میدهد. (میزان آن را حتماً با هماهنگی پرستار تنظیم کنید)

جهت دسترسی به ترشحات، نیاز به کاتتر (لوله) ساکشن دارید که اندازه‌های متفاوتی دارد و سایز مناسب برای راه هوایی بیمارتان را باید حتماً با نظر پرستار مشخص نمایید.

روش انجام ساکشن :

آماده سازی :

۱. وسایل لازم را آماده کنید (دستگاه ساکشن، لوله ساکشن، دستکش، وسایل دریافت اکسیژن)
۲. دست‌ها را با الکل ضد عفونی کرده، دستکش بپوشید. از سالم بودن دستگاه و شلنگ‌ها اطمینان حاصل کنید و مخزن ساکشن تمیز را در جای خود قرار دهید.

تنظیم فشار:

۳. دستگاه را روشن کرده و فشار مناسب را تنظیم کنید : بزرگسالان : ۸۰ تا ۱۴۰ mmHg
کودکان : ۶۰ تا ۸۰ mmHg
نوزادان : ۳۰ تا ۶۰ mmHg

انجام ساکشن :

۴. بیمار را از تهویه مکانیکی با منبع اکسیژن جدا کرده و کاتتر اکسیژن را آرام و درعین حال سریع قبل از روشن کردن دستگاه وارد راه هوایی بیمار کنید.



نکات ایمنی مهم:

۱. هرگز ساکشن طولانی انجام ندهید.
۲. در صورت افت اکسیژن، بلافاصله ساکشن را متوقف کنید.
۳. برای هر بیمار از کاتتر جداگانه استفاده کنید.
۴. فیلتر دستگاه بطور منظم بررسی و تعویض گردد.

خطاهای رایج:

استفاده از فشار بالا
استفاده مجدد از کاتتر یکبار مصرف
عدم شستشو و ضدعفونی مخزن
ساکشن مداوم و طولانی
استفاده صحیح از دستگاه ساکشن نقش مهمی در ایمنی بیمار، پیشگیری از عفونت و حفظ راه هوایی دارد. در صورت مشاهده هرگونه نقص فنی، موضوع را به واحد تجهیزات پزشکی اطلاع دهید.



۹. در صورت نیاز به اکسیژن ناحیه دهان یا بینی، ابتدا ساکشن ناحیه بینی - حلقی و سپس ناحیه دهانی - حلقی را با همان کاتتر که لوله تراکئوستومی بیمار را ساکشن کرده بودید انجام دهید، هرگز کاتتر ساکشنی که وارد دهان و بینی کرده بودید را وارد تراکئوستومی نکنید زیرا موجب عفونت ریه خواهد شد.

پایان کار:

۱۰. دستگاه را خاموش کرده و کاتتر مصرف شده را در زباله عفونی بیندازید.
۱۱. مخزن را در صورت نیاز تخلیه و ضدعفونی کنید.



۵. دستگاه را روشن کنید. میزان ورود کاتتر به داخل راه هوایی نیز حدود ۱۰-۱۲ سانتیمتر است
۶. پس از روشن کردن دستگاه و برقرار شدن فشار منفی، ساکشن را به مدت ۱۰-۱۵ ثانیه انجام دهید، حین ساکشن باید لوله را بین انگشتان خود بچرخانید تا ترشحات بخوبی خارج شود.
۷. پس از اتمام ساکشن بیمار را به دستگاه تهویه مکانیکی با منبع اکسیژن وصل کنید.
۸. اگر ترشحات بیمار زیاد است و نیاز به ساکشن مجدد دارد کاتتر ساکشن را با جایی تماس ندهید و دوباره استفاده کنید (بین هر بار ساکشن مجدد، حداقل ۳۰ ثانیه فاصله دهید و بگذارید بیمار نفس بکشد) و نهایتاً تا سه بار میتوانید ساکشن را تکرار کنید.