

MŰTÉTI BELEEGYZÉS

A légcsőmetszés előnyei:

Rövidebb légút, kisebb légúti akadály miatt könnyebb légzési munka, jobb hatásfokú köhögés.

A nagy mennyiségű légúti váladékát könnyebben le lehet szívni.

Nincs szükség mély altatásra, éberebb lenne, ami javítja a kommunikációt, a beteg közreműködését, az izomerejét. Mindez segíti a gyógytorna hatásosságát, a mobilizálást, gyorsíthatja a lélegeztetőgépről való leszokást.

Könnyebben lehet forgatni, ami segít a felfekvések megelőzésében, a már meglévő felfekvések gyógyulásában.

Nem orrszondán, hanem szájon át lehetne táplálni, ami nemcsak kiegyensúlyozottabb táplálást tenne lehetővé, de a beteg közérzetét is javítaná.

Amennyiben állapota javul a kanül eltávolítható, mely után a nyílás néhány napon belül spontán gyógyul.

A légcsőmetszés elmaradásából fakadó hátrányok:

A tubus miatt továbbra is erősebb nyugtatókra szorul, ami miatt a napi gyógytorna ellenére izomereje (légzőizmái is) gyenge marad, megnehezíti a kommunikációt az ápolószeméllyel és a hozzátartozókkal is.

Minél tovább tart egy beteg lélegeztetőgépről való leszoktatása annál rosszabbak az életkilátásai, a leszoktatás hatásfoka

Ha a lélegeztetőgépről való leszoktatás elhúzódik, újabb tüdőgyulladás(ok) léphet(nek) fel ami a halálához vezethet

Az ismételt antibiotikus kezelések olyan ellenálló baktérium, esetleg gomba kitenyészéséhez vezethetnek, melyet a mai ismert antibiotikumokkal kezelni csak nehezen vagy egyáltalán nem lehet.

A tubus tartós bennmaradása súlyos, maradandó elváltozásokat okozhat a légcsőben pl. „vadhushalást”, porcelahalást, amik miatt a légcsőmetszést, mint egyetlen kezelési lehetőséget végre kell hajtani, de ebben az esetben ez már élete végéig megmaradna, megszüntetni nagy valószínűséggel nem lehetne.

Szájon át nem lehetne táplálni, továbbra is tápszerekre szorulna, amik gyakori hasmenést, székrekedést okozhatnak

A nehezebb forgatás, rossz keringés miatt a felfekvések alakulhatnak ki, illetve a már kialakultak nehezebben gyógyulnának, sőt terjednének, súlyosbodnának, gyulladással gócot okozhatnak. Ez a gyulladással góc vérmérgezéshez vezethet, ami halálos kimenetelű lehet.

A légcsőmetszést az osztályunkon altatásban, bronchoscopos védelemben végeznénk. Mint minden beavatkozásnak ennek is lehetnek szövődményei, melyek előfordulása ritka. Legsúlyosabb, de igen ritka, a vérzés, melyet sebészeti műtőben kell ellátni.

Összefoglalva orvosi véleményünk az, hogy a súlyos légzőszervi beteg további kezeléséhez a légcsőmetszés feltétlenül szükséges, mivel elmaradása súlyosan rontja az életbenmaradásának, későbbi életkilátásának, életminőség javulásának lehetőségét. Sajnos alapbetegségének előrehaladott állapota miatt, még ennek elvégzése sem garantálja, hogy a beteg meggyógyul, tartósan otthonába bocsáthatóvá válik.

Tervezett műtéti beavatkozás tracheotomia:

Az érhetően ismertett műtéti beavatkozás szükségességét belátom, szövődményeiről felvilágosítását megkaptam, elvégzésébe beleegyezem / Nem egyezem bele