

# ***INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER***

## ***Práticas do Técnico de Enfermagem no Atendimento ao Paciente Oncológico: Cabeça e Pescoço***

**Téc. de Enfermagem: Viviane Vianna Dias**

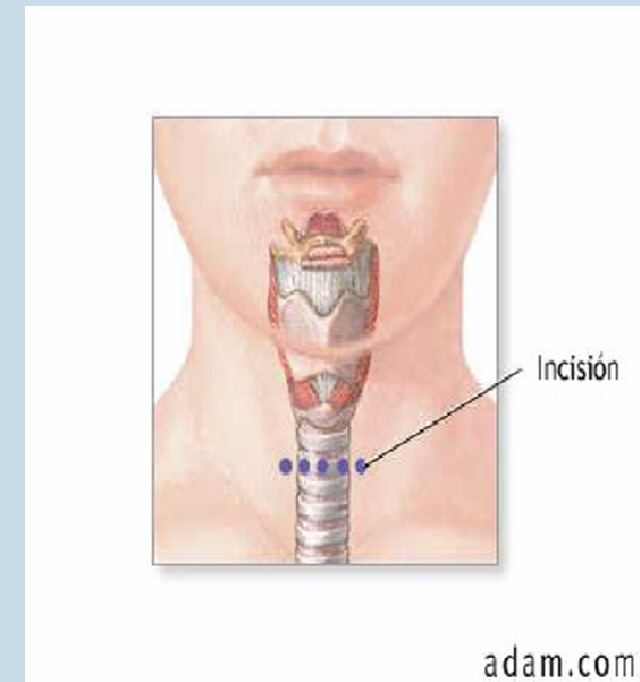
**Email: [vivianeviannadias@hotmail.com](mailto:vivianeviannadias@hotmail.com)**

**Novembro / 2010**

# Traqueostomia em Oncologia

## Localização

- Incisão no 2°/3°/4° anel traqueal;
- Traquéia inicia na cartilagem cricóide até a carina, comunica-se laringe até os brônquios.



## ETAPA: Alta da Unidade de Internação

**Tipos de Cânulas:**

**Metálica ou Jackson**





# Cânula Portex

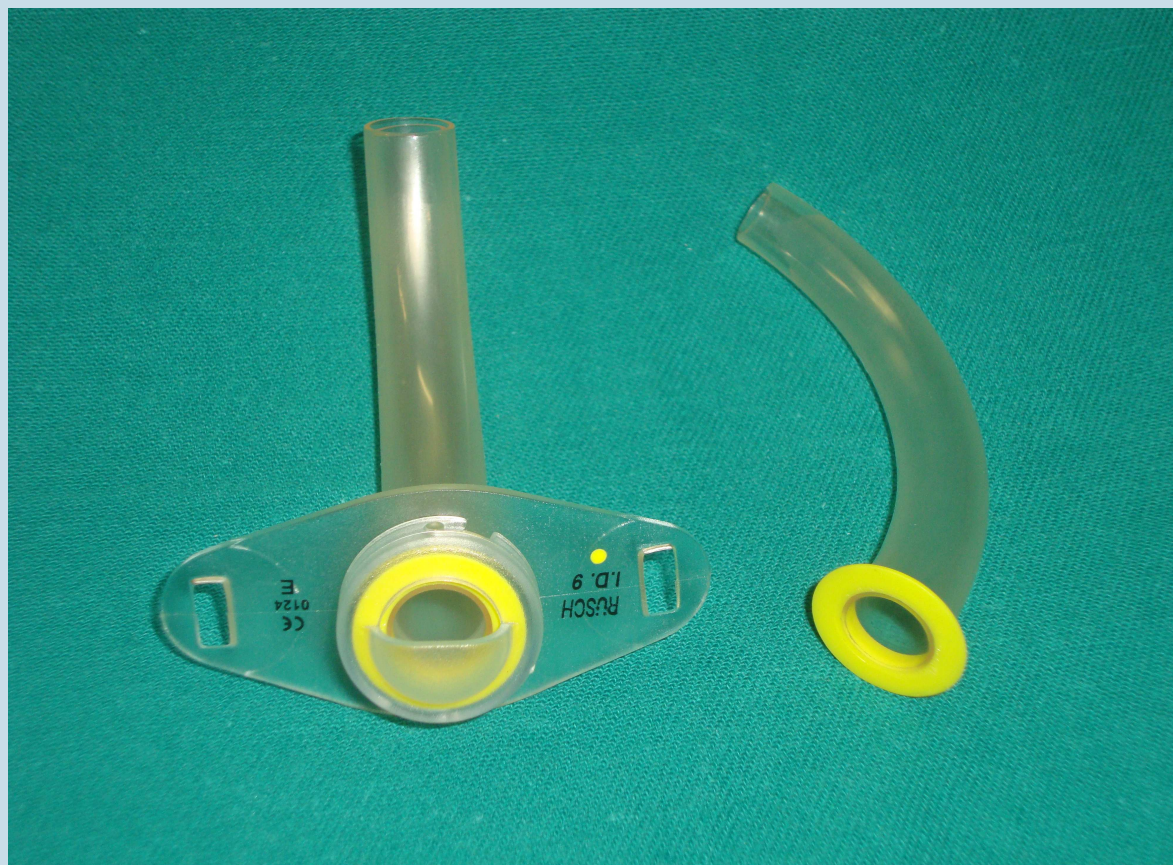


## Cânula Shiley





## Cânula Rusch



# PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATO

## Cuidados

- Manter cabeceira elevada de 30 a 40°;
- Avaliar permeabilidade ventilatória;
- Instalar macronebulização;
- Monitorar sinais vitais;
- Monitorar pressão cuff

# CURATIVO





# PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATO

## Complicações

- Sangramento;
- Aspiração;
- Observar a exteriorização da cânula

# PÓS-OPERATÓRIO MEDIATO

## Cuidados

- Trocar curativos;
- Realizar limpeza da subcânula;
- Verificar fixação da cânula;

# PÓS-OPERATÓRIO MEDIATO

## Complicações

- Avaliar infecção local;
- Observar se há formação de fístulas;
- Dificuldades de comunicação não verbal.



## DÉFICIT DO AUTO-CUIDADO



## CONCLUSÃO

**O doente traqueostomizado é um doente extremamente dependente dos cuidados que se lhe possam prestar, por isso a ação de enfermagem deverá primar pela vigilância/monitorização de complicações com os quais o doente se depara.**



*Ser Solidário, é perceber que a alegria de dar é indiscutivelmente superior à de receber...*