

## **OBAVIJEST ZA BOLESNIKE (TRAHEOTOMIJA)**

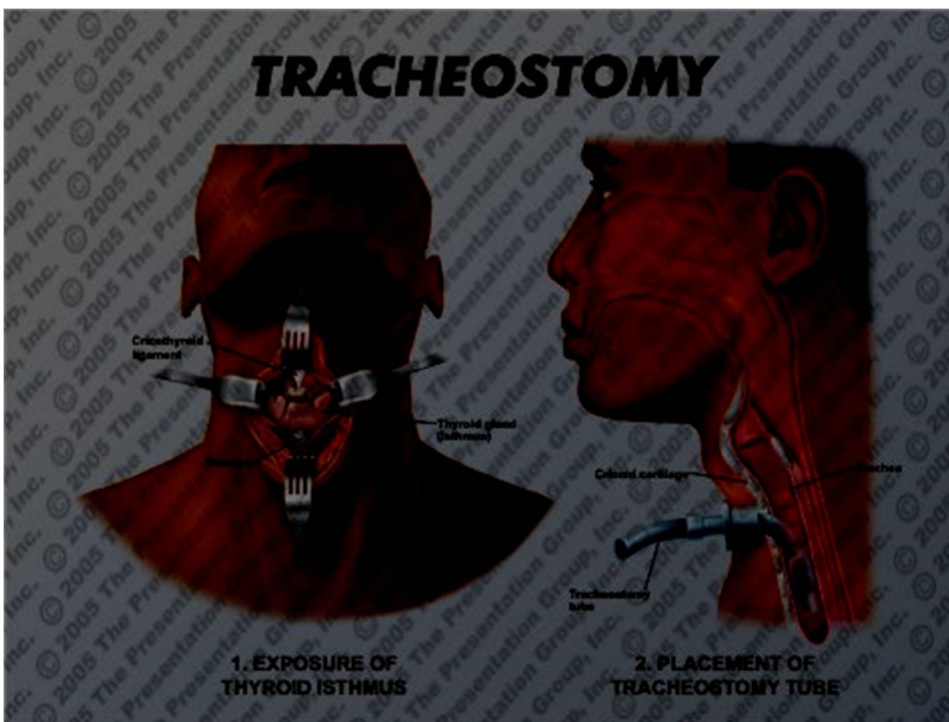
Poštovani pacijenti,

U postupku Vašeg liječenja planira se otvaranje dišnog puta na vratu (traheotomija).

Traheotomija je operativni zahvat kojim se otvara dušnik u području vrata radi omogućivanja nesmetanog disanja. Najčešće se izvodi kod tumora grkljana, ždrijela, jezika, usne šupljine, otekline u grlu uslijed alergijskih reakcija, ozljeda te prije planirane radioterapije kod liječenja karcinoma u području glave i vrata te iznimno radi drugih stanja.

Kod većine bolesnika zahvat protekne bez ikakvih komplikacija uz blagu do umjerenu postoperativnu bolnost. U otvor na vratu se postavlja endotrahealna kanila kroz koju osoba nesmetano diše.

Operativni zahvat se izvodi u općoj ili lokalnoj anesteziji.



Ovisno o indikaciji za navedenim operativnim zahvatom u Kliniku dolazite s kompletnom prijeoperacijskom obradom koju ste prethodno učinili ambulantno ili ukoliko se radi o hitnom stanju bez prethodne obrade.

Planirani otpust iz bolnice ovisi o potrebi za eventualnim drugim kirurškim zahvatima.

Nakon eventualnog prestanka potrebe za traheostomom, planira se zatvaranje otvora tzv. dekanilman, do kojeg dolazi spontano sužavanjem otvora traheostome ili se kirurški zavrtvara u lokalnoj anesteziji. Nakon zatvaranja otvora na vratu sprijeda u donjoj trećini vrata zaostane postoperativni ožiljak koji se u slučaju potrebe naknadno može korigirati.

Od potencijalnih komplikacija mogu se javiti **subkutani emfizem, pneumotoraks, pneumomediastinum, postoperativno krvarenje, infekcija rane te iznimno i druge komplikacije od kojih je najteža smrtni ishod.**

**POTKOŽNO NAKUPLJANJE ZRAKA (SUBKUTANI EMFIZEM)** je komplikacija koja nastaje zbog ulaska zraka iz dušnika u meka tkiva vrata i u većini slučajeva je posljedica jakog napinjanja bolesnika i kašljanja prilikom izvođenja operativnog zahvata u lokalnoj anesteziji. Komplikacija se jednostavno rješava postavljanjem kanile s "cuffom", odnosno popuštanjem šavova.

**NAKUPLJANJE ZRAKA U PRSIŠTU (PNEUMOTORAKS)** je komplikacija koja nastaje zbog moguće ozljede vrška plućnog krila prilikom preparacije tkiva. Kao posljedicu ima kolaps plućnog krila što dovodi do smanjene opskrbe pacijenta kisikom.

**NAKUPLJANJE ZRAKA U SREDOPRSJU (PNEUMOMEDIJASTINUM)** je komplikacija koja nastaje uslijed izlaska zraka iz dišnog sustava u sredoprsje. Ukoliko se radi o manjoj količini zraka nije potrebna nikakva intervencija. Kod veće količine zraka nužna je punkcija sredoprsja te drenaža nakupljenog zraka pod negativnim tlakom.

**POSTOPERATIVNO KRVARENJE** je komplikacija koja se većinom javlja unutar prvih 24 sata nakon operacije i može zahtijevati reviziju operativnog polja.

**INFEKCIJA RANE** se manifestira bolnošću, oteklinom i crvenilom kože oko operativne rane, ponekad i uz gnojnu sekreciju iz rane.