



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

الإجراءات القياسية للعناية بفتحة الرغامي
(Tracheostomy care)

| | | | | | | |
|-----|-----|-----|----|----|----------------|----------------|
| MOH | SOP | HOS | PC | 12 | رمز الوثيقة: | |
| | | | | | الطبعة: الأولى | عدد الصفحات: 4 |

| | | |
|--|----------------|-------------------------|
| المعنيون بالوثيقة: الممرضون العاملون في مستشفيات وزارة الصحة | التوقيع | الإعداد: مديرية التمريض |
| | en | مدير مديرية التمريض |
| | حسين ماهد نادر | حسين ماهد نادر |

التاريخ: 2025/06/22

| | | |
|------------------------------------|----------|---|
| التاريخ التدقيق: 2025/07/12 | التوقيع: | التدقيق والمراجعة: مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة |
| التاريخ المراجعة القادم: 2027/7/28 | التوقيع: | الاعتماد: الأمين العام للشؤون الإدارية والفنية |

وزارة الصحة
مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة
السياسات والإجراءات
Policy & Procedures

٢٠٢٥ تبر ٢٩

محمد
Approved



| | | | | | | |
|-----|-----|-----|----|----|----------------|---|
| MOH | SOP | HOS | PC | 12 | رمز الوثيقة: | الإجراءات القياسية للعناية بفتحة الرغامي (Tracheostomy care) |
| | | | | | الطبعة: الأولى | عدد الصفحات: 4 |

المقدمة: Tracheostomy care

تستدعي بعض حالات انسداد أنف التنفس العلوي عمل فتحة جراحية في القصبة الهوائية للسماح بالتنفس أو عند الحاجة إلى دعم تنفسي طويل الأمد ومن الضروري الالتزام بإجراءات العناية السليمة بفتحة الرغامي للتقليل من خطر العدوى والمضاعفات والمحافظة على فعالية فتح مجرى التنفس.

الهدف:

تحديد الإجراءات القياسية للعناية بفتحة الرغامي لضمان سلامة المريض وتقليل المخاطر المرتبطة بالعدوى والمضاعفات.

المجال:

تطبق هذه الإجراءات على جميع العاملين الصحيين (ممرضين، أطباء، فنيين) المسؤولين عن العناية بمرضى لديهم فتحة رغامي في جميع المؤسسات الصحية.

التعريفات:

1. **فتحة الرغامي:** فتحة جراحية تجرى في القصبة الهوائية في بعض حالات انسداد مجرى التنفس العلوي.

2. **العناية بفتحة الرغامي:** جميع الإجراءات التي تتم لتنظيف وتغطية وتقدير فتحة الرغامي لحفظها وفعاليتها.

المكونات:

التأكد من توفر المعدات التالية قبل البدء بالرعاية:

1. قفازات طبية معقمة وغير معقمة.
2. محلول ملحي معقم.
3. شاش طبي معقم.
4. فرشاة تنظيف فتحة الرغامي (حسب الحاجة).
5. محلول مطهر (مثل الكلور هيكسيدين أو ما يوصي به البروتوكول).
6. شريط لاصق طبي (Tape).
7. أدوات تبديل القنية (Cannula) إذا لزم الأمر.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

| | | | | | | |
|-----|-----|-----|----|----|----------------|--|
| MOH | SOP | HOS | PC | 12 | رمز الوثيقة: | الإجراءات القياسية للعناية بفتحة الرغامي (Tracheostomy care) |
| | | | | | الطبعة: الأولى | عدد الصفحات: 4 |

. 8. جهاز شفط للبلغم (Suction apparatus).

المؤليات

(كادر تمريض العناية المركزية):

1. غسل اليدين جيداً وتعقيمهم.

2. تجهيز جميع المستلزمات المطلوبة في مكان نظيف.

3. ارتداء القفازات المناسبة ووسائل الوقاية الشخصية الازمة.

الإجراءات:

أولاً: العناية بفتحة الرغامي:

يقوم تمريض العناية المركزية بما يلي:

1. تقييم حالة المريض وموقع فتحة الرغامي.

2. ضمان راحة المريض أثناء العملية وتثقيفه حول أهمية العناية بالفتحة مع مراعاة خصوصية المريض.

3. فك الشريط اللاصق أو الرباط بحذر.

4. إزالة الضمادات القديمة برفق، مع ملاحظة وجود إفرازات أو علامات التهاب.

5. تنظيف الجلد حول فتحة الرغامي بالمحلول المعقّم والشاش الطبي بحركات دائرة من الداخل إلى الخارج.

6. تنظيف القنية (Cannula) حسب الحاجة باستخدام فرشاة خاصة.

7. وضع ضمادة معقمة جديدة حول الفتحة.

8. تثبيت القنية برباط نظيف أو شريط لاصق طبي بشكل محكم وغير ضاغط.

9. التحقق من تنفس المريض وعدم وجود انسداد.

10. ضبط معدل الأكسجين وفقاً للمتطلبات الطبية.

11. التأكد من ترطيب الهواء لتجنب جفاف المجرى الهوائي.

12. مراقبة مستويات الأكسجين باستمرار والتدخل وضبطها عند الحاجة

13. التخلص من الأدوات المستعملة بطريقة صحيحة وغسل اليدين.

14. مراقبة حالة الفتحة يومياً (وجود احمرار، تورم، إفرازات، رائحة كريهة).



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

| | | | | | | |
|-----|-----|-----|----|----|----------------|---|
| MOH | SOP | HOS | PC | 12 | رمز الوثيقة: | الإجراءات القياسية للعناية بفتحة الرغامي (Tracheostomy care) |
| | | | | | الطبعة: الأولى | عدد الصفحات: 4 |

15. الإبلاغ الفوري عن أي علامات التهاب أو مضاعفات للطبيب المعالج.
16. تسجيل جميع الإجراءات التي تم تنفيذها في ملف المريض بدقة (تاريخ ووقت العناية وأي ملاحظات).

ثانياً: الإجراءات الازمة في حالات الطوارئ:

يقوم الممرض المسؤول بما يلي:

1. التأكد من توافر أنبوب Tracheostomy احتياطي ومعدات الشفط في غرفة المريض.

2. في حالة ميل وخروج الأنبوب يجب اتباع ما يلي:

2.1 محاولة إدخال أنبوب جديد بنفس الحجم أو أصغر.

2.2 توفير الأكسجين والاتصال بالطبيب فوراً.

2.3 دعم مجرى الهواء حسب البروتوكولات الطارئة.

ثالثاً: الشفط : (Suction)

يقوم الممرض المسؤول بشفط البلغم حسب الحاجة وبحسب تعليمات الطبيب، مع مراعاة تعقيم الأدوات.

التعليم والتدريب للموظفين:

1. تدريب العاملين الصحيين على تقنيات العناية بفتحة الرغامي وسياسات وإجراءات منع وضبط العدوى.

2. تحديث المعلومات بشكل دوري من خلال ورش عمل ودورات تدريبية.

3. تقييم أداء العاملين وتقديم التغذية الراجعة.

المراجع:

1. الدليل الإرشادي لمنظمة الصحة العالمية WHO للعناية بالفتحات التنفسية.

2. بروتوكولات العناية بفتحة الرغامي في المستشفيات المحلية.

3. المراجع الطبية الحديثة في التمريض والرعاية التنفسية.

4. توصيات الجمعية الأمريكية للعناية التنفسية (AARC) .