
	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	- 1 -
	Procediment d'actuació COVID-19. Pla de Contingència Orientació per a cures de traqueotomies en temps de COVID	xx-xx-000	06/04/2020	V4	Pàg. 1 de 3
	Propera revisió: mes 20xx				

PROCEDIMENT D'ACTUACIÓ COVID-19.

Orientació de Cures de les Traqueostomies en temps de pandèmia COVID-19. Guia ràpida

ELABORAT PER:	REVISAT PER:	APROVAT PER:
Nom i cognoms. Descripció professional Dra. Alda Cardesin i Dr. Anton F. Aguilà Artal	Nom i cognoms. Descripció professional Servei d'ORL	Òrgan d'aprovació COMITÈ DE CRISI

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	- 2 -
	Procediment d'actuació COVID-19. Pla de Contingència Orientació per a cures de traqueotomies en temps de COVID	xx-xx-000	06/04/2020	V4	Pàg. 2 de 3
	Propera revisió: mes 20xx				

--	--	--

LA MANIPULACIÓ DE LA VIA AÈRIA ES CONSIDERA DE MÀXIM RISC DE CONTAGI


ATENENT A L'EXCEPCIONALITAT DE LA SITUACIÓ, i per a minimitzar el risc de professionals i pacients d'exposició a aerosols contaminant, es suggereix:

NORMES GENERALS:

1. **S'aconsella realitzar els procediments de manipulació de la cànula sempre que sigui possible sota un plàstic transparent o sistema similar de protecció.**
2. **Encaixar a la cànula interna sempre un filtre (HME, N95...)**

PROCEDIMENTS:

1. **CURES EN PELL i CANVIS DE GASES:** les que siguin necessàries per a mantenir seca i neta la zona. En la tècnica oberta és normal un petit sagnat les primeres 24-48h. És possible l'aparició diferida de granulomes peristoma que es poden cauteritzar amb nitrat de plata. En cas de persistir punts en pell als 10 dies es retiraran.
2. **CANVIS DE CANULA:** de forma general el 1er canvi després de negativització del test COVID-19.
3. **FREQÜÈNCIA D'ASPIRACIONS:** sempre realitzar-les amb sistema tancat i protecció EPI adequada. És possible que apareguin secrecions espesses en el context COVID-19 pel què es necessitaran aspiracions més freqüents o recanvis de la cànula interna.
4. **INICI DE LA INGESTA:** en el pacient conscient i amb competència de llavis i llengua. Realitzar primer una prova de seguretat amb el pacient assegut (petit volum d'aliments de consistència nèctar i comprovar que no hi hagi tos o dessaturació superior al 5% posterior).
5. **VALORACIÓ DEL TANCAMENT:**
 - Condicions:
 - Ha desaparegut la necessitat de suport ventilatori i de neumotaponament.
 - El pacient es capaç d'una ingesta segura o en tot cas no presenta aspiracions.
 - Procediment: canvi a cànula fenestrada de menor diàmetre i iniciar oclusió fins que toleri 24h tapada.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	- 3 -
	Procediment d'actuació COVID-19. Pla de Contingència Orientació per a cures de traqueotomies en temps de COVID Propera revisió: mes 20xx	xx-xx-000	06/04/2020	V4	Pàg. 3 de 3

6. POSIBLES COMPLICACIONES:

- SAGNAT PERIESTOMAL: s'acostuma a controlar amb un apòsit, gasa o Surgicel® fent compressió al voltant de la cànula. Si el sagnat és més abundant i no s'autolimita, interconsulta a cirurgia de cap i coll, cirurgia maxil·lofacial o cirurgia ORL que va realitzar a cirurgia (mirar curs clínic).
- DECANULACIÓ ACCIDENTAL/FALSA VIA: si es descobreix en el mateix moment nova col·locació. Si no és possible: col·locar una cànula de diàmetre menor o un tub de IOT i posteriorment intentar recanular amb la seva cànula habitual. Es pot ajudar d'una guia i sempre amb il·luminació i visualització del trajecte.
- ASPIRACIÓ D'ALIMENTS i DISFÀGIA: L'aspiració es presenta amb tos, ofec o sortida d'aliment o líquid al voltant de l'estoma o per la cànula durant l'alimentació. En cas d'aparèixer aquests signes interrompre l'alimentació oral i seguir per SNG e interconsulta a logopèdia.
- OCLUSIÓ DE LA CÀNULA PER MOC O COÀGULS: retirar la cànula interna, aspirar, col·locar unes gotes de sèrum fisiològic o "mucolític" i utilitzar aspirador o fins i tot pinces si el moc és sec- espès. SEMPRE PROTEGIR/PROTEGIR-SE DE LA DISPERSIÓ D'AEROSOLS.

7. INTERCONSULTAS A ORL:

- Disfonia al reinici de la fonació que persisteix després de tres setmanes
- En cas de no tolerar la cànula tapada fenestrada i sense motiu pulmonar que ho justifiqui

En caso de dubtes o necessitat de suport contactar amb 22417 o 22418 del Servei d'ORL