LABORATORIO PROFESSIONALIZZANTE 3 - AA 2026-2027

FISSAGGIO DEL TUBO ENDOTRACHEALE

SCOPO:

1. Garantire la pervietà delle vie aeree e la ventilazione
2. Prevenire la dislocazione accidentale

Eseguita almeno ogni 24 h e ogni volta che si rende necessario (sporca, secrezioni eccessive o situazioni che rendono instabile il fissaggio).

MATERIALE

- Guanti non sterili,
- Fettuccia/cerotti di fissaggio,
- DPI (mascherina, occhiali o visiera);
- materiale per aspirazione
- manometro per il controllo della cuffia
- pulsiossimetro
- soluzione alcolica per l'igiene delle mani.

PRIMA DELLA MANOVRA

Azioni	Eseguito corretto	Non corretto	Non eseguito
igiene delle mani identificare la persona assistita			
informare la persona della procedura e della possibilità di provare discomfort o stimolazione della tosse. Valutare la capacità di comprensione e concordare le modalità di comunicazione di eventuale disagio			
coinvolgere la persona nel posizionamento seduto o semi-seduto			
informare costantemente la persona, cosa succederà o cosa sta succedendo			
preparare e predisporre il materiale scelto (cerotto adesivo o sistema di fissaggio) su un carrello o su un supporto			
Indossare mascherina, occhiali protettivi o visiera.			

FISSAGGIO TUBO OT (procedura a 2 operatori)

Azioni	Eseguito corretto	Non corretto	Non eseguito
Frizionare le mani con soluzione alcolica e indossare guanti non sterili			
Verificare la tenuta della cuffia (20-30 cmH20)			

controllare il cavo orale e se necessario procedere all'aspirazione di secrezioni o all'igiene del cavo orale			
Togliere la medicazione sporca e mantenere saldo in sede il tubo OT durante la procedura (secondo operatore)			
Rimuovere anche eventuali incrostazioni/residui di secrezioni dalla superficie della cannula esterna. Asciugare se umido.			
Verificare il numero di cm della rima labiale Spostare il tubo sul lato opposto del cavo orale, mantenendo la profondità (verificare i cm di rima labiale) Esaminare la cute e le mucose			
Effettuare il fissaggio con il metodo scelto			

DOPO LA PROCEDURA

Azioni	**Eseguito corretto**	**Non corretto**	**Non eseguito**
Posizionale comodamente la persona e valutare lo stato respiratorio ed eventuale necessità di tracheoaspirazione			
Smaltire i rifiuti			
Lavaggio delle mani			
Documentare in cartella clinica: data della medicazione, stato della cute e dello stoma.			

Bibliografia:

- Badon P. & Giusti G.D. (2022). Assistenza infermieristica in area critica e in emergenza. Milano: Casa Editrice Ambrosiana.