

# Impiego della tracheostomia nel bambino

La tracheostomia è un taglio chirurgico realizzato nella parte anteriore del collo per raggiungere la trachea. Il foro che ne risulta è comunemente chiamato tracheostoma. Nella cavità viene inserito un tubo speciale (cannula per tracheostomia) per far sì che la persona tracheostomizzata possa respirare.



## Perché il mio bambino può avere bisogno di una tracheostomia?

Il tuo bambino potrebbe avere bisogno di una tracheostomia per diversi motivi. I più comuni sono:

- *Evitare che il cibo o la saliva finiscano nei polmoni del tuo bambino (aspirazione).* I bambini che hanno problemi di deglutizione potrebbero aspirare cibo o saliva, che a loro volta potrebbero provocare infezioni polmonari e quindi danneggiare i polmoni. La tracheostomia contribuisce a mantenere cibo e saliva lontano dai polmoni.
- *Consentire l'utilizzo di apparecchiature per la respirazione (ventilatori meccanici) in modo da aiutare il tuo bambino a respirare.* Nei bambini con gravi problemi respiratori, o altri problemi di salute che influenzano la respirazione, può essere necessario utilizzare un ventilatore per agevolare la respirazione. Il ventilatore può essere collegato alla cannula da tracheostomia lasciando liberi la bocca e il viso.
- *Mantenere aperte le vie aeree del tuo bambino.* Può capitare che la trachea di un bambino sia troppo piccola, oppure ostruita: ciò potrebbe impedire che un flusso sufficiente di aria entri o esca dai polmoni. Questo può rendere difficoltosa la respirazione. In questo caso, la tracheostomia aiuta a mantenere aperte le vie aeree del bambino.
- *Aiutare il tuo bambino a rimuovere il muco o le secrezioni in eccesso dalle vie respiratorie (i bronchi).* In alcuni bambini con problemi respiratori si accumula molto muco nei polmoni. Se il tuo bambino non riesce a tossire abbastanza da "smuovere" il muco, questo può ostruire le sue vie aeree rendendo più difficile la respirazione. La tracheostomia permette a chi si prende cura del bambino di aspirare il muco e mantenere libere le sue vie aeree.

## Prendersi cura della tracheostomia del tuo bambino

Prendersi cura della tracheostomia del tuo bambino richiede alcune abilità di base. Prima di lasciare l'ospedale ti verrà insegnato come medicare la tracheostomia. Avrai bisogno di imparare:

- Come mantenere la pelle circostante l'apertura della tracheostomia il più possibile asciutta e pulita

- Quanto spesso sostituire le fettucce di fissaggio
- Come posizionare correttamente le cannule e le fettucce di fissaggio
- Come aspirare la cannula della tracheostomia per prevenire che si intasi
- Come pulire/sostituire la cannula tracheostomica
- Cosa è necessario avere in casa per prenderti cura della tracheostomia del tuo bambino

Se non sei certo di cosa dovresti o non dovresti fare per medicare la tracheostomia del tuo bambino chiedi ad un membro dello staff medico che lo ha in cura.

## Con quale frequenza è necessario sostituire la cannula tracheostomica?

La cannula tracheostomica deve essere sostituita regolarmente, perché nel tempo muco e batteri possono accumularsi al suo interno. Il medico ti indicherà quanto spesso dovrà essere cambiata: ti potrebbe consigliare di sostituirla da una volta alla settimana fino ad una volta al mese. La maggior parte delle volte questi dispositivi possono essere puliti e riutilizzati più volte. È comunque consigliabile avere sempre a disposizione una cannula sostitutiva ed una cannula tracheostomica di riserva più piccola di una taglia rispetto a quella in uso.

## Il mio bambino può bere e mangiare con una tracheostomia?

Alcuni bambini tracheostomizzati riescono a bere e mangiare normalmente. Tuttavia, talora la tracheostomia può provocare difficoltà nella deglutizione, specialmente la prima volta che viene eseguita. Se il tuo bambino ha problemi durante la deglutizione potrebbe essere necessario nutrirlo tramite vie alternative, ad esempio mediante una cannula che, passando attraverso il naso, giunge fino allo stomaco (sondino nasogastrico), oppure con una cannula che arriva direttamente allo stomaco o all'intestino passando attraverso la pelle della pancia. Assicurati che cibo e/o bevande non fuoriescano mai dalla tracheostomia: se ciò dovesse accadere, interrompi l'alimentazione e avvisa subito un membro dello staff medico che ha in cura il tuo bambino.

**Il mio bambino può parlare con una tracheostomia?**

La maggior parte delle volte, subito dopo la tracheostomia il bambino non riesce a parlare. Per la famiglia e per il bambino ciò può essere demoralizzante, specialmente se precedentemente era in grado di parlare normalmente. Un logopedista o un membro dell'equipe medica che ha in cura il tuo bambino può lavorare con voi da subito per insegnarvi alcuni metodi di comunicazione alternativi. Alcuni bambini invece riescono a comunicare grazie a valvole fonatorie attaccate alla tracheostomia, che li aiutano a parlare più chiaramente e con un tono di voce più alto. Se i polmoni del tuo bambino sono deboli, l'utilizzo della valvola potrebbe risultare difficoltoso.

**Quali sono i problemi che si possono presentare con la tracheostomia del mio bambino?**

Gravi problemi che si possono verificare con la tracheostomia del tuo bambino sono:

- La cannula si blocca completamente (ostruzione) e non riesci a liberarla. (Se ti sembra che il tuo bambino stia avendo problemi nella respirazione, per esempio respira velocemente, fa fatica a respirare o diventa cianotico, la cannula potrebbe essere ostruita).
- La cannula fuoriesce accidentalmente e non riesci a riposizionarla correttamente
- Una grande quantità di sangue (diversi cucchiaini o più) fuoriesce dall'area della tracheostomia

Se si verificasse uno di tali problemi chiama subito il 118.

**Altri problemi meno gravi dei precedenti ma che è comunque necessario comunicare allo staff medico del tuo bambino:**

- Il tuo bambino sta mostrando difficoltà respiratoria (la tracheostomia potrebbe essere in parte ostruita).
- Hai notato un piccolo sanguinamento nella tracheostomia o intorno ad essa.
- Sospetti che il tuo bambino abbia un'infezione. I segni dell'infezione sono: cambiamenti di quantità, colore, odore o densità del muco all'interno o intorno alla tracheostomia; il tuo bambino sta avendo maggiore difficoltà a respirare rispetto al solito; febbre.

**La tracheostomia del mio bambino sarà mai rimossa?**

Se il motivo per cui la tracheostomia è stata posizionata si risolve, lo staff medico potrebbe pianificarne la rimozione. Prima di rimuovere la tracheostomia, il medico potrebbe sottoporre il tuo bambino ad una broncoscopia per controllare le sue vie aeree. Dopo la rimozione, il tuo bambino potrà nuovamente respirare attraverso naso e bocca. La ferita di solito guarisce da sola ma, in alcuni casi, può essere necessario intervenire chirurgicamente per facilitarne la guarigione.

**Suggerimenti per rimanere in buona salute con la tracheostomia**

Se al tuo bambino è stata fatta una tracheostomia, esiste un alto rischio che questa si infetti o che si verifichino altre complicanze. I consigli per far sì che il tuo bambino stia in salute pur avendo una tracheostomia includono:

- Evitare le infezioni: lavare le mani spesso e accuratamente, accertarsi che il bambino riceva le opportune vaccinazioni e tenerlo lontano da persone malate e luoghi affollati come asili e centri commerciali.
- Portare sempre con sé dispositivi di emergenza. Chiedi al medico curante una lista di ciò che è opportuno avere sempre a portata di mano.
- Essere in grado di effettuare una rianimazione cardiopolmonare (CPR). Tutti i genitori e gli operatori sanitari devono sapere come eseguire una CPR ad un bambino tracheotomizzato.
- Avere sempre a disposizione un telefono. È necessario avere a casa un telefono fisso o un cellulare, inoltre è opportuno portare con sé un cellulare in caso di spostamenti, per esempio in viaggio.
- Evitare polvere, fumo, peli di animali, borotalco, creme o pomate grasse e spray irritanti per i polmoni.
- Impedire che il tuo bambino utilizzi giocattoli e oggetti di piccole dimensioni in quanto potrebbe inserirli nella tracheostomia.
- Il tuo bambino non potrà praticare gli sport per i quali è previsto contatto fisico e sport acquatici: domanda ai suoi curanti quale sport è più adatto a lui.
- Mentre lo lavi cerca di evitare che l'acqua entri nella tracheostomia. I bambini piccoli possono essere immersi in 4-5 dita di acqua con una persona nelle immediate vicinanze, i più grandi invece possono fare la doccia.

**Testo originale:** [www.thoracic.org/patients](http://www.thoracic.org/patients)

Ultimo aggiornamento: Agosto 2006

Tradotto a cura della Italian Pediatric Respiratory Society (S.I.M.R.I.) dalla Dr.ssa Martina Piras (Sezione di Pneumologia ed Allergologia, UO Pediatria 1 - Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Pisa)

**Cosa fare...**

- ✓ Assicurati di sapere come prenderti cura della tracheostomia e di essere a tuo agio nel farlo. Fai pratica mentre il tuo bambino è ancora ricoverato e fai domande in caso di dubbi sul come gestire la tracheostomia.
- ✓ Collabora con l'equipe medica del tuo bambino per aiutarlo ad alimentarsi e a comunicare.
- ✓ Abbi sempre a portata di mano un kit d'emergenza e un dispositivo per tracheostomia di riserva.
- ✓ Assicurati sempre che chi si prende cura del tuo bambino abbia le competenze per farlo.
- ✓ Segui le istruzioni che ti sono state fornite per prenderti cura della tracheostomia e preveni lo sviluppo di infezioni.

La Serie ATS *Patients Information* è un servizio pubblico dell'American Thoracic Society e della sua rivista, l'AJRCCM (American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine). Le informazioni contenute in questa Serie sono unicamente a scopo educativo e non dovrebbero essere utilizzate in sostituzione del parere medico. Per ulteriori informazioni su questa Serie, contattare J.Corn all'indirizzo [jcorn@thoracic.org](mailto:jcorn@thoracic.org).