

## Handelingschema 18 Volwassenen (HS 18)

### Passieve longinsufflatie

---

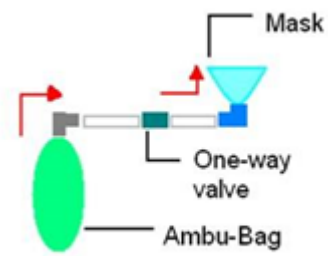
Categorie: Risicovolle handeling

Doel	<ul style="list-style-type: none"><li>• het verbeteren van de hoestkracht</li><li>• het verbeteren van de rekbaarheid van de borstkas en longen</li><li>• het voorkomen van slijmophoping in de luchtwegen en samenvallen van de longblaasjes</li></ul>
Benodigheden	<ul style="list-style-type: none"><li>• handbeademingsballon zonder overdrukventiel of overdrukventiel wat dichtgezet kan worden</li><li>• swivel</li><li>• goed aansluitend mond-neusmasker met opblaasbare rand of mondstuk met eventueel een neusklem</li><li>• 10 cc spuit</li><li>• eenrichtingsklep (one-way-valve)</li><li>• niet steriele handschoenen</li></ul>
Werkwijze	<ol style="list-style-type: none"><li>1. was of desinfecteer de handen</li><li>2. trek de niet steriele handschoenen aan</li><li>3. informeer de zorgvrager</li><li>4. zet de materialen als volgt aan elkaar: handbeademingsballon zonder overdrukventiel of dichtgezet overdrukventiel - swivel - eenrichtingsklep - mond-neusmasker of mondstuk (zie figuur 1)</li><li>5. controleer of de maskerrand voldoende is opgeblazen. Vul deze evt bij met een 10cc spuit</li><li>6. vraag of help de zorgvrager de gewenste houding aan te nemen</li><li>7. spreek met zorgvrager een teken af waarmee hij/zij aangeeft dat hij/zij 'vol lucht' zit. Instrueer zorgvrager om zo goed mogelijk te 'hoesten' zodra het mond-neusmasker wordt weggenomen van het gezicht</li><li>8. plaats het mond-neusmasker op het gezicht en ondersteun het hoofd óf plaats het mondstuk in de mond en de</li></ol>

	<p>neusklem op de neus (bij lekkage door de neus)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>9. vraag de zorgvrager om nogmaals in te ademen en blaas lucht in de longen van de zorgvrager door in de airstackballon te knijpen. N.B.: de zorgvrager kan nu niet uitademen vanwege de eenrichtingsklep en het masker, tenzij de handeling wordt uitgevoerd met mondstuk en neusklem, waarbij zorgvrager het mondstuk zelf kan loslaten</li> <li>10. herhaal het inblazen en let hierbij op dat de borstkas omhoog gaat</li> <li>11. ga hiermee door tot de maximale inblaasbare hoeveelheid lucht is bereikt, of zorgvrager geeft het afgesproken teken aan</li> <li>12. indien comprimeren is afgesproken door het CTB volg stap 13 indien niet ga naar stap 14. Comprimeren: hiervoor is een tweede hulpverlener nodig. De tweede hulpverlener plaatst zijn/haar beide handen met de handpalmen op de buik (niet op de borstbeen-buik-overgang) van de zorgvrager en geeft compressie juist voordat het masker van het gezicht wordt verwijderd of mondstuk uit de mond wordt gehaald (anders is de lucht direct verdwenen) (zie foto's 1 en 3). Laat de zorgvrager mee hoesten. Beide handen kunnen ook aan weerszijden van de borstkas geplaatst worden (zie foto's 2 en 4).</li> <li>13. neem het masker af of zorgvrager verwijdert het mondstuk uit de mond zodat zorgvrager kan 'hoesten'</li> <li>14. deze procedure (punt 7 t/m 14) vier keer herhalen en zo vaak als afgesproken is per dag toepassen</li> <li>15. ruim de gebruikte materialen op</li> <li>16. trek niet steriele handschoenen uit</li> <li>17. was of desinfecteer de handen</li> </ol>
Complicaties	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>beschadiging van de longen als gevolg van te hoge luchtdruk (pneumothorax = klaplong)</b> waarschuw bij klachten van plotselinge (hevige) pijn op de borst, rug of zijde (bij zuchten), plotselinge kortademigheid tijdens of na de passieve longinsufflatie <b>direct</b> de dienstdoende huisarts, specialist ouderengeneeskunde of 112 en bel het CTB</li> <li>• <b>extra lucht in de maag</b> dit is te verhelpen door de lucht te laten opboeren, de zorgvrager goed recht op te laten zitten of door een eventueel aanwezige PEG-katheter te openen</li> <li>• <b>hyperventilatie als gevolg van het te snel uitvoeren van</b></li> </ul>

	<p><b>de handeling</b></p> <p>klachten hiervan kunnen zijn: een licht gevoel in het hoofd, pijn op de borst, kortademigheid en tintelingen in de handen.</p> <p><u>Oplossing</u> : wacht enkele minuten tot de klachten verdwenen zijn en start de behandeling opnieuw</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>spierpijn, door het rekken van de borstkas</b> de pijn treedt alleen op tijdens de passieve longinsufflatie en geeft aan dat de handeling goed is uitgevoerd. Spierpijn gaat gewoonlijk binnen enkele dagen weer voorbij</li> </ul>
Aandachtspunten	<ul style="list-style-type: none"> <li>• observeer de zorgvrager goed, maak afspraken wie het tempo van inademen aangeeft</li> <li>• knijp niet te hard maar zeker ook niet te zacht in de handbeademingsballon</li> <li>• zorg bij gebruik van een mond-neusmasker voor een goede ondersteuning van het hoofd; het masker moet stevig aangedrukt worden om lekkage te voorkomen</li> <li>• de handeling nooit met een volle maag uitvoeren vanwege de buik- of borstcompressie; met andere woorden niet binnen twee uur na de maaltijd</li> <li>• let op het omhoog komen van de borstkas. Hieruit blijkt dat de lucht in de longen komt. De lippen moeten goed om het mondstuk geklemd worden. Als de wangen opbollen is dit een teken dat de lucht niet wordt ingeademd</li> </ul>

Figuur 1



### Buikcompressies



Foto 1

### Borstcompressies



Foto 2

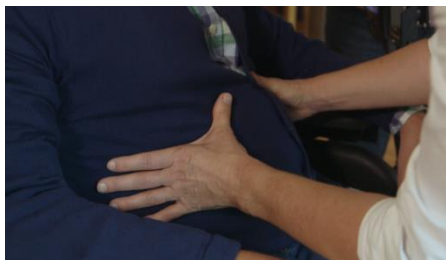


Foto 3



Foto 4