

Handelingschema 19 Volwassenen (HS 19)

Airstacken met behulp van beademingsmachine

Categorie: Risicovolle handeling

Doel	<ul style="list-style-type: none">• het verbeteren van de hoestkracht• het verbeteren van de rekbaarheid van de borstkas en longen• het voorkomen van slijmophoping in de luchtwegen en samenvallen van de longblaasjes
Benodigheden	<ul style="list-style-type: none">• beademingsmachine met beademingscircuit• mondstuk, gehoekt of recht• eventueel een neusklem• niet-steriele handschoenen
Werkwijze	<ol style="list-style-type: none">1. was en desinfecteer de handen2. trek de niet-steriele handschoenen aan3. informeer de zorgvrager4. vraag of help de zorgvrager om de gewenste houding aan te nemen5. kies de instelling voor airstacken op de beademingsmachine, zoals afgesproken door het CTB6. plaats het mondstuk in de mond en gebruik eventueel de neusklem bij luchtlekkage door de neus7. vraag de zorgvrager diep in te ademen en na het inblazen van een teugvolume via de beademingsmachine de adem in te houden8. vraag daarna om zonder uit te ademen opnieuw via het mondstuk en de beademingsmachine in te ademen9. punt 8 herhalen tot de maximale inblaasbare hoeveelheid lucht is bereikt10. indien comprimeren is afgesproken door het CTB volg stap 10 indien niet ga naar stap 11. <p>Comprimeren: plaats beide handen met de handpalmen op de buik (niet op de borstbeen-buik-overgang) van de zorgvrager en geeft compressie juist voordat het mondstuk uit de mond wordt gehaald (foto 1 en 3).</p>

	<p>Laat de zorgvrager mee hoesten. Beide handen kunnen ook aan weerszijden van de borstkas geplaatst worden (foto 2 en 4)</p> <p>11. verwijder het mondstuk, zodat zorgvrager kan hoesten 12. deze procedure (punten 6 t/m 11) viermaal herhalen of zo vaak als afgesproken is 13. indien van toepassing wijzig het programma van de beademingsmachine volgens HS 21 aansluiten en afsluiten maskerbeademing 14. ruim de gebruikte materialen op 15. trek niet steriele handschoenen uit 16. was en desinfecteer de handen</p>
Complicaties	<ul style="list-style-type: none"> • beschadiging van de longen als gevolg van te hoge luchtdruk (pneumothorax = klaplong) waarschuw bij klachten van plotselinge (hevige) pijn op de borst, rug of zijde (bij zuchten), plotselinge kortademigheid tijdens of na airstacken direct de dienstdoende huisarts, specialist ouderengeneeskunde of 112 en bel CTB • extra lucht in de maag dit is te verhelpen door de lucht te laten opboeren, de zorgvrager goed recht op te laten zitten en/of door een eventueel aanwezige PEG-katheter te openen. Het drinken van koolzuurhoudende frisdrank kan soms helpen • hyperventilatie als gevolg van het te snel uitvoeren van de handeling. klachten hiervan kunnen zijn: een licht gevoel in het hoofd, pijn op de borst, kortademigheid en tintelingen in de handen. <u>Oplossing:</u> wacht enkele minuten tot de klachten verdwenen zijn en start de behandeling opnieuw • spierpijn, door het rekken van de borstkas de pijn treedt alleen op tijdens het airstacken en geeft aan dat de handeling goed is uitgevoerd. Spierpijn gaat gewoonlijk binnen enkele dagen weer voorbij
Aandachtspunten	<ul style="list-style-type: none"> • let erop dat het juiste programma van de beademingsmachine is geactiveerd • 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 • de handeling nooit met een volle maag uitvoeren vanwege de buik- of borstcompressie; met andere woorden niet binnen twee uur na de maaltijd

- abdominale of borstcompressie is nodig om de gestapelde lucht zo goed mogelijk onder druk te zetten voordat de zorgvrager mag hoesten. Dit verhoogt de explosieve hoestkracht

Buikcompressies



Foto 1

Borstcompressies



Foto 2



Foto 3



Foto 4