

## Handelingsschema 2 Volwassenen (HS 2)

### Beademen met een handbeademingsballon op een tracheacanule

Categorie: Risicovolle handeling

Doel	<ul style="list-style-type: none"><li>• het overnemen van de ademhaling tijdens onderbreking van de beademing, bijvoorbeeld tijdens transfers, maar ook bij uitvallen van de beademingsmachine</li><li>• het overnemen van de beademing bij een benauwde zorgvrager (bv na canulewissel)</li><li>• als onderdeel van de behandeling 'druppelen, balloneren en uitzuigen'</li></ul>
Benodigdheden	<ul style="list-style-type: none"><li>• niet-steriele handschoenen</li><li>• desinfectans</li><li>• handbeademingsballon met overdrukventiel en swivel</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. controleer of het overdrukventiel van de handbeademingsballon open staat</li><li>4. informeer de zorgvrager</li><li>5. maak de beademings slang los van de tracheacanule of verwijder de spreekklep, afsluitdop of kunstneus</li><li>6. sluit de swivel van de handbeademingsballon aan op de tracheacanule</li><li>7. knijp met twee handen rustig in de handbeademingsballon. Ongeveer 12 tot 16 keer per minuut, of zo vaak als zorgvrager aangeeft</li><li>8. tussen de beademingen moet voldoende tijd zijn om uitademing mogelijk te maken. De ballon moet zich weer kunnen ontplooien met lucht door niet te knijpen.</li><li>9. beadem met de handbeademingsballon tot de beademingsmachine weer aangesloten kan worden, of tot de zorgvrager gestabiliseerd is of na afronden druppelen en balloneren volgens <b>HS 6 Druppelen en balloneren via een tracheacanule</b></li><li>10. sluit de beademingsmachine weer aan of plaats een spreekklep, afsluitdop of kunstneus</li></ol>

	<p>11. controleer voordat je de zorgvrager alleen laat of hij/zij zich prettig voelt aan de beademing</p> <p>12. ruim de gebruikte spullen op</p> <p>13. trek de niet-steriele handschoenen uit</p> <p>14. was of desinfecteer de handen</p> <p>15. rapporteer de bijzonderheden volgens de afspraken binnen je eigen organisatie</p>
Complicaties	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Beschadiging van de longen als gevolg van te hoge luchtdruk (pneumothorax = klaplong)</b> dit gevaar bestaat met name bij balloneren met gecuffte tracheacanule. Waarschuw bij klachten van plotselinge (hevige) pijn op de borst, rug of zijde (bij zuchten), plotselinge kortademigheid tijdens of na balloneren direct arts en bel het CTB</li> <li>• <b>Hyperventilatie als gevolg van het te snel uitvoeren van de handeling.</b> Klachten hiervan kunnen zijn: een licht gevoel in het hoofd, pijn op de borst, kortademigheid en tintelingen in de handen</li> </ul>
Aandachtspunten	<ul style="list-style-type: none"> <li>• let op bij het inknijpen van de ballon dat je de ballon niet volledig inknijpt. Laat vervolgens de ballon weer volledig ontplooiën.</li> <li>• elke invasief beademde zorgvrager dient voor de veiligheid een handbeademingsballon met overdrukventiel bij zich te hebben</li> </ul>