

Handelingsschema 6 Volwassenen (HS 6)

Druppelen en balloneren via een tracheacanule

Categorie: Risicovolle handeling

Doel	<ul style="list-style-type: none">• In beweging brengen van slijm in de luchtwegen• de luchtweg vrij houden• voorkomen van indrogen van slijm in de luchtwegen
Benodigdheden	<ul style="list-style-type: none">• schoon werkveld• niet-steriele handschoenen• desinfectans• handbeademingsballon met overdrukventiel en swivel• spullen voor uitzuigen van de luchtwegen• fysiologisch zout (NaCl 0,9%)• 10 milliliter spuit• kraanwater• afvalbakje
Werkwijze	<ol style="list-style-type: none">1. was of desinfecteer de handen2. trek de niet-steriele handschoenen aan3. informeer de zorgvrager4. vraag en/of help de zorgvrager de gewenste houding aan te nemen5. vul de 10 milliliter spuit met de afgesproken hoeveelheid fysiologisch zout (NaCl 0,9%)6. maak de beademings slang los van de tracheacanule of verwijder de spreekklep, afsluitdop of kunstneus7. onderdruk het alarm van de beademingsmachine indien de zorgvrager wordt beademd. De beademing mag niet worden uitgezet behalve als dat is afgesproken8. spuit de afgesproken hoeveelheid fysiologisch zout (NaCl 0,9%) in de tracheacanule, bij voorkeur tijdens inademing9. sluit de handbeademingsballon met de swivel aan op de tracheacanule10. knijp met twee handen rustig in de handbeademingsballon ongeveer 12 tot 16 keer per minuut of zo vaak als de zorgvrager aangeeft volgens HS 2 beademen met een handbeademingsballon

	<p>11. zuig de luchtwegen via de tracheacanule uit volgens HS 4 uitzuigen van de luchtwegen</p> <p>12. sluit de beademing, zo nodig, weer aan of plaats de spreekklep, afsluitdop of kunstneus</p> <p>13. vraag de zorgvrager of het slijm naar zijn/haar gevoel weg is na het uitzuigen, als het nodig is kun je de handeling nog een keer doen</p> <p>14. controleer voordat je de zorgvrager alleen laat of hij/zij zich prettig voelt</p> <p>15. ruim de gebruikte spullen op</p> <p>16. spoel de verbindingsslang door met kraanwater</p> <p>17. trek niet steriele de handschoenen uit</p> <p>18. was of desinfecteer de handen</p> <p>19. rapporteer de bijzonderheden volgens de afspraken binnen je eigen organisatie</p>
Complicaties	<ul style="list-style-type: none"> • Kortademigheid <ul style="list-style-type: none"> ○ sluit de beademingsmachine aan of beadememen met handbeademingsballon • Beschadiging van de longen als gevolg van te hoge luchtdruk (pneumothorax = klaplong) <ul style="list-style-type: none"> ○ 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 een arts en bel het CTB • Hyperventilatie <ul style="list-style-type: none"> ○ 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 • Zie ook complicaties bij HS 4 uitzuigen van de luchtwegen.
Aandachtspunten	<ul style="list-style-type: none"> • Hoe vaak het druppelen/balloneren gedaan moet worden, wordt voorgeschreven door het CTB • let op bij het inknijpen van de ballon dat je de ballon niet volledig inknijpt en dat je de ballon weer laat ontplooiën