

Problemen bij TPPV

PROBLEEM	MOGELIJKE OORZAAK	WAT TE DOEN	DOOR WIE	HOE SNEL
<ul style="list-style-type: none"> - er is veel slijmvorming - geen benauwdheid - geen koorts 	<ul style="list-style-type: none"> - u kunt een beginnende luchtweginfectie hebben 	<ul style="list-style-type: none"> - frequenter uitzuigen - druppelen met NaCl 0,9% en dan uitzuigen - extra airstacken (ophoesten door middel van lucht stapelen) - bevochtiger hoger zetten - bij blijvende problemen overleg met de huisarts - overleggen met het CTB 	<ul style="list-style-type: none"> - door uzelf of uw zorgverlener 	<ul style="list-style-type: none"> - dezelfde dag
<ul style="list-style-type: none"> - er is veel slijmvorming - wel benauwd en / of - wel koorts 	<ul style="list-style-type: none"> - u kunt een beginnende luchtweginfectie hebben 	<ul style="list-style-type: none"> - extra uitzuigen - extra airstacken (ophoesten door middel van lucht stapelen) - bevochtiger hoger zetten - huisarts als eerste bellen - daarna kunt u ook overleggen met het CTB - evt hoestmachine extra gebruiken 	<ul style="list-style-type: none"> - door uzelf of uw zorgverlener 	<ul style="list-style-type: none"> - dezelfde dag
<ul style="list-style-type: none"> - er is sprake van erge benauwdheid 	<ul style="list-style-type: none"> - problemen met de longen of het hart 	<ul style="list-style-type: none"> - goed rechtop gaan zitten - Noodschema, benauwd met tracheacanule toepassen - dienstdoende huisarts bellen - bij calamiteiten 112 bellen 	<ul style="list-style-type: none"> - door uzelf, uw hulpverlener of huisarts 	<ul style="list-style-type: none"> - direct

Vervolg problemen met de ademhaling en/of tracheacanule 2

PROBLEEM	MOGELIJKE OORZAAK	WAT TE DOEN	DOOR WIE	HOE SNEL
er is sprake van bloederig sputum bij het uitzuigen	- een beschadiging van het slijmvlies	- spoelen met NaCl 0.9 % - voorzigtiger uitzuigen - na overleg niet dieper dan de canule zuigen - bevochtiger hoger zetten - als klachten blijven dan overleggen met het CTB	- door uzelf of uw hulpverlener	- direct - als klachten blijven overleg met het CTB tijdens het eerstvolgende verpleegkundige spreekuur
er is sprake van taai sputum	- droge lucht	- kunstneus gebruiken - druppelen met NaCl 0.9% - luchtvochtigheid in slaapruijnte verhogen - bevochtiger hoger zetten	- door uzelf of uw hulpverlener	- direct
er is sprake van verslikken in sputum, eten en drinken	- achteruitgang van uw gehele conditie - afname van spierkracht - het niet goed werken van uw slikmechanisme - cuff (ballonnetje) indien aanwezig niet goed opgeblazen	- vaker uitzuigen - bij verslikken in uw eten, met de hand de etensresten uit de mond verwijderen - bij aanwezige cuff deze beter opblazen - overleggen met het CTB - tot dat moment even niets meer eten/drinken	- door uzelf of uw hulpverlener	- direct uitzuigen - overleg tijdens het eerstvolgende verpleegkundige spreekuur

onwel worden tijdens het uitzuigen	- prikkeling van de nervus vagus (een zenuw die langs de luchtpijp loopt)	- stoppen met uitzuigen - met de ballon beademen - bij geen herstel 112 bellen	- door uzelf of de hulpverlener	- direct
------------------------------------	--	--	---------------------------------	----------

Vervolg problemen met de ademhaling en/of tracheacanule 3

PROBLEEM	MOGELIJKE OORZAAK	WAT TE DOEN	DOOR WIE	HOE SNEL
- bij de canulewissel lukt het niet om de canule terug te plaatsen - er is geen sprake van acute benauwdheid	- de aanwezigheid van wild vlees - spasmen van het hals/keel gebied - luchtpijp valt samen - het tracheostoma valt samen	- slikken tijdens het inbrengen - een kleinere maat canule plaatsen - lukt dit niet dan overleg met het CTB	- door u of uw hulpverlener	- direct, maar u hebt wel een half uur de tijd om het probleem op te lossen
- bij de canulewissel lukt het niet om de canule terug te plaatsen en - er is wel sprake van acute benauwdheid	- de aanwezigheid van wild vlees - spasmen van het hals/keel gebied - luchtpijp valt samen - het tracheostoma valt samen	- slikken tijdens het inbrengen - indien aanwezig een kleinere maat canule nemen - lukt dit niet dan 112 - u kunt in geval van nood een zuigslang afknippen en deze als voerdraad gebruiken om de canule terug te plaatsen - ATTENTIE de zuigslang NOOIT loslaten, dan schiet hij in de luchtpijp - ter overbrugging tot de ambulance er is de beademing tegen het tracheostoma aandrukken of.. - in de mond, maar daarbij moet u wel het	- door uzelf of uw hulpverlener	- direct

		tracheostoma afsluiten		
Er is sprake van de volgende klachten: hoofdpijn, vermoeidheid en concentratieproblemen	- het kan zijn dat uw beademings-machine niet meer optimaal staat ingesteld	- overleggen met het CTB	- door uzelf of uw zorgverlener	tijdens het verpleegkundige spreekuur