



Handelingsschema kind 01

Aansluiten en afsluiten van invasieve beademing

Categorie: Risicovolle handeling

Doel	• het aan- en afsluiten van de invasieve beademing
Benodigdheden	• de voorgeschreven tracheacanule (in situ) • beademingsslangen • beademingsmachine • actieve bevochtiger, indien voorgeschreven • kraanwater, voor de bevochtiger • een saturatiemeter, indien voorgeschreven • bij mobiele beademing (rolstoel, wandelwagen, rollator) een bevochtigingsfilter, deze is bedoeld voor passieve bevochtiging tijdens de beademing. De maat van het bevochtigingsfilter is afhankelijk van het gewicht van het kind • spuit bij gebruik van tracheacanule met cuff • afhankelijk van type tracheacanule steriel water voor vullen van de cuff • niet-steriele handschoenen
Werkwijze Aansluiten van de beademing	1. was of desinfecteer de handen en trek niet-steriele handschoenen aan. 2. instrueer het kind, indien mogelijk 3. controleer of de beademingsmachine klaar is voor gebruik, zet de machine aan 4. controleer of er een disconnectie-alarm gaat indien de beademingsmachine niet aangesloten is en of er een obstructie-alarm gaat indien de slang wordt geblokkeerd. Als het kind in een instelling verblijft: controleer of de alarmen doorkomen op het oproepsysteem van de zorgverlener 5. controleer of de beademingsmachine aangesloten is op stroom en de status van batterij. 6. controleer of de bevochtiger klaar is voor gebruik 7. indien er geen actieve bevochtiger wordt gebruikt: plaats een bevochtigingsfilter tussen whisperswivel/expiratieklep en swivel. 8. positioneer het kind in de gewenste houding en sluit indien afgesproken de saturatiemeter 9. controleer of de beademingsmachine nog aan staat

	10. door te controleren of er lucht uit de beademingsslang komt 11. verwijder, indien aanwezig, het bevochtigingsfilter, het spreekklepje of afsluitdop van de tracheacanule. 12. koppel de swivel van de beademingsslang aan de tracheacanule 13. vul, indien aanwezig en volgens afspraak, de cuff van de tracheacanule met de benodigde hoeveelheid lucht of water 14. observeer het kind, kijk of de borstkas en/of buik omhoog komt als de machine lucht inblaast. Beoordeel of het kind comfortabel is aan de beademing 15. trek de niet-steriele handschoenen uit en was of desinfecteer de handen
Aandachtspunten; bij het aansluiten van de beademing	Let op: • luchtlekkage langs de canule of in het slangensysteem • obstructie in de tracheacanule • borstkas- of buikbeweging • het functioneren van de beademingsmachine. • nooit een actieve bevochtiging samen met een bevochtigingsfilter in het beademingsslangensysteem plaatsen
Werkwijze Afsluiten van de beademing	1. was of desinfecteer de handen en trek niet-steriele handschoenen aan 2. instrueer het kind, indien mogelijk 3. koppel de swivel los van de tracheacanule 4. controleer of het kind zelf ademt, zich comfortabel voelt en voldoende lucht krijgt 5. zet de beademingsmachinemachine uit 6. zet de bevochtiger uit 7. indien het kind tijdens de beademing gecufft is, leeg de cuff, indien afgesproken, en zuig de tracheacanule zonodig uit 8. plaats, volgens afspraak, een bevochtigingsfilter, spreekklep (nooit met opgeblazen cuff) of afsluitdop op de tracheacanule (nooit met opgeblazen cuff) 9. controleer of het tracheacanulebandje strak genoeg zit (1 vinger tussen hals en tracheacanulebandje)

	10. ruim de gebruikte materialen op en hang zo nodig de slangen uit 11. trek de niet-steriele handschoenen uit en was of desinfecteer de handen
Aandachtspunten; bij het afsluiten van de beademing	• plaats nooit een spreekklep of afsluitdop bij een tracheacanule met opgeblazen cuff • indien bij controle het kind te weinig lucht krijgt observeer dan: 1) de beweeglijkheid van borstkas/buik 2) angst/paniek onrust bij het kind 3) de kleur van het kind 4) snelheid van de ademhaling en polsfrequentie, afhankelijk van leeftijd van het kind 5) zuurstofsaturatie indien mogelijkheid om deze te meten • sluit de beademingsmachine weer aan of beadem het kind via de handbeademingsballon indien bovenstaande symptomen aan blijven houden • handel verder via het individuele noodplan van het kind