

Handelingsschema kind 04

Het uitzuigen van de luchtwegen

Categorie: Voorbehouden handeling

Doel	• het verwijderen van slijm uit de luchtwegen • het in stand houden van een vrije luchtweg
Benodigdheden	• uitzuigapparaat, inclusief pot en verbindingsslang • uitzuigkatheter(s), in de maat volgens voorschrift CTB • pleister met maatverdeling voor de bepaling van de afgesproken uitzuigdiepte • zonodig NaCl 0,9% met spuit • kraanwater om de zuigverbindingsslang mee door te spoelen • handbeademingsballon, binnen handbereik • niet-steriele handschoenen
Werkwijze	1. was of desinfecteer de handen en trek niet-steriele handschoenen aan 2. informeer het kind en positioneer het kind in de gewenste houding 3. controleer de werking van het uitzuigapparaat door de verbindingsslang dicht te knijpen en te controleren of de drukmeter oploopt op de afgesproken waarde (volgens voorschrift CTB). Open de verpakking van de uitzuigkatheter alleen aan de bovenkant en laat de uitzuigkatheter nog in de verpakking zitten 4. sluit de steriele uitzuigkatheter aan op de zuigverbindingsslang van het uitzuigapparaat 5. open de tracheacanule door: a. de beademingslang los te maken van de tracheacanule of b. de spreekklep, bevochtigingsfilter of afsluitdop te verwijderen 6. indien het kind beademd wordt onderdruk het beademingsalarm 7. haal de uitzuigkatheter uit de verpakking. Zorg dat de uitzuigkatheter nergens tegen aan komt en raak het uiteinde niet aan 8. meet de juiste uitzuiglengte van de uitzuigkatheter af, deze wordt niet verder ingebracht dan de afgesproken lengte van de tracheacanule plus maximaal 0,5 cm. De pleister met de maatverdeling helpt bij het afmeten van de lengte van de

	uitzuigkatheter. Plak deze op een goed zichtbare plaats 9. breng de uitzuigkatheter niet zuigend in. 10. rol de uitzuigkatheter langzaam tussen duim en wijsvinger heen en weer terwijl de vingertip van de uitzuigkatheter gesloten is en haal de uitzuigkatheter vloeiend zuigend omhoog 11. observeer hoe het kind reageert. Let op huidskleur, ademhaling en bewustzijn 12. beoordeel het slijm dat opgezogen wordt. Let op kleur, samenstelling en hoeveelheid 13. herhaal zo nodig stap 8 t/m 12. Soms is het nodig even de beademing aan te sluiten of te balloneren zodat het kind weer "op adem komt" Hiervoor hoeft geen nieuwe uitzuigkatheter gebruikt te worden tenzij deze zichtbaar verontreinigd is aan de buitenkant 14. Sluit de beademing aan of plaats de spreekklep, bevochtigingsfilter of afsluitdop op de tracheacanule. 15. koppel de uitzuigkatheter los van de verbindingsslang 16. gooi de uitzuigkatheter weg 17. indien verontreinigt; spoel de vingertip en de verbindingsslang door met water 18. zet de uitzuigpomp uit 19. ruim de gebruikte materialen op 20. trek de niet steriele handschoenen uit. Was of desinfecteer de handen
Complicaties	• het uitgezogen slijm is vermengd met bloed mogelijke oorzaken: a. mechanisch door: • zuigend inbrengen van de uitzuigkatheter • na tracheacanule wissel • manipulatie van de tracheacanule b. Infectieus door: • een infectie van de luchtwegen • een infectie van de longen indien bloedbijmenging aanhoudt neem contact op met het CTB • tijdens het inbrengen van de uitzuigkatheter wordt weerstand gevoeld en de uitzuigkatheter kan niet verder worden opgevoerd mogelijke oorzaak: • de tracheacanule dreigt verstopt te raken. Druppel met NaCl 0,9% eventueel balloneren indien niet effectief dan gehele tracheacanule verwijderen en vervangen

	- tijdens het inbrengen kan de uitzuigkatheter niet verder worden opgevoerd mogelijke oorzaak: - De tracheacanule is verstopt, de tracheacanule moet gelijk gewisseld worden
Aandachtspunten	- de belangrijkste regel bij het uitzuigen is om te voorkomen dat de uitzuigkatheter zich vastzuigt aan de wand van de luchtpijp. Breng daarom de slang niet zuigend in - pas nadat de vingertip is gesloten ontstaat een vacuüm. Een alternatief is de uitzuigkatheter geknikt in te brengen en op het moment van zuigen de knik op te heffen