

Handelingsschema kind 16

Airstacken met handbeademingsballon

Categorie: Risicovolle handeling

Doel	• Het verbeteren van de hoestkracht • Het verbeteren van de rekbaarheid van de borstkas • Het voorkomen van slijmophoping in de luchtwegen en het samenvallen van de longblaasjes
Benodigdheden	• Handbeademingsballon volgens voorschrift CTB met harmonicaslang • Mondstuk of mond-neusmasker • eventueel een neusklem • Indien afgesproken niet-steriele handschoenen • Indien voorgeschreven éénrichtingsklep
Werkwijze	1. Was of desinfecteer de handen, trek indien afgesproken niet steriele handschoenen aan 2. Informeer het kind 3. Vraag of help het kind de gewenste houding aan te nemen 4. Plaats het mondstuk in de mond of het mond-neusmasker op het gezicht en ondersteun het hoofd. 5. a. Indien afgesproken driemaal balloneren. Hierna adem vasthouden b. Vraag het kind diep in te ademen en de adem vast te houden 6. Vraag daarna, om zonder uit te ademen, opnieuw in te ademen; tegelijkertijd wordt er met de handbeademingsballon lucht ingeblazen 7. Punt 6 herhalen tot de maximale inblaasbare hoeveelheid lucht is bereikt 8. Indien afgesproken en er een tweede hulpverlener aanwezig is, plaatst deze zijn/haar handen met de handpalmen op de buik en/of borstkas van het kind en geeft compressie juist voordat het kind de opdracht krijgt om te hoesten 9. Het kind hoest

	10. Deze procedure (punt 5 t/m 9) tot maximaal vier keer herhalen en minimaal drie maal per dag toepassen, of volgens afspraak 11. Reinig en ruim de gebruikte materialen op en was of desinfecteer de handen
Complicaties	• Extra lucht in de maag. Actie: Dit is te verhelpen door de lucht te laten opboeren, het kind goed rechtop te laten zitten of door een eventueel aanwezige maagsonde/PEG-katheter open te zetten. Het drinken van koolzuurhoudende dranken kan soms ook helpen om de aanwezige lucht op te kunnen boeren. • Hyperventilatie 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. Actie: Wacht enkele minuten totdat de klachten verdwenen zijn en start de behandeling opnieuw. • Spierpijn door het oprekken van de borstkas. De pijn treedt alleen op tijdens het airstacken en geeft aan dat de handeling goed is uitgevoerd. Actie: Spierpijn gaat gewoonlijk binnen enkele dagen weer voorbij. • Beschadiging van de longen als gevolg van te hoge luchtdruk (pneumothorax=klaplong). Actie: Waarschuw bij klachten van plotselinge (hevige) pijn op de borst, rug of zijde (bij zuchten) plotselinge kortademigheid tijdens of na het airstacken direct de dienstdoende huisarts of kinderarts
Aandachtspunten	• Observeer het kind goed, maak afspraken wie het tempo van inblazen aangeeft. Het is van belang dat de lucht ingeblazen wordt op het moment dat het kind inademt • Let op het omhoog komen van de borstkas, hieruit blijkt dat de lucht in de longen komt. De lippen moeten goed om het mondstuk geklemd worden. Als de wangen opbollen is dit een teken dat de lucht niet wordt ingeademd

	• Indien het niet mogelijk is om de lippen goed om het mondstuk te sluiten dient een mond-neusmasker gebruikt te worden • Wanneer er veel luchtlekkage optreedt via de neus bij gebruik van het mondstuk, kan een neusklem gebruikt worden • Indien het kind moeite heeft met het vasthouden van de lucht, kan het CTB het gebruik van een éénrichtingsklep voorschrijven • Knijp niet te hard, maar zeker ook niet te zacht in de handbeademingsballon • Zorg bij gebruik van een mond-neusmasker voor een goede ondersteuning van het hoofd; het masker moet stevig aangedrukt worden om lekkage te voorkomen; spreek met het kind een teken dat aangeeft dat het masker van het gezicht moet worden gehaald • De handeling bij voorkeur niet met een volle maag uitvoeren • Buik- en/of borstcompressie is nodig, wanneer er verhoogde slijmproductie is om de hoestkracht te versterken
--	---