

Handelingsschema 19 Volwassenen (HS 19)

Airstacken met behulp van beademingsmachine

Categorie: Risicovolle handeling

Doel	• het verbeteren van de hoestkracht • het verbeteren van de rekbaarheid van de borstkas en longen • het voorkomen van slijmophoping in de luchtwegen en samenvallen van de longblaasjes
Benodigdheden	• niet-steriele handschoenen • desinfectans • beademingsmachine met beademingscircuit • mondstuk, eventueel een neusklem
Werkwijze	1. was en desinfecteer de handen 2. trek de niet steriele handschoenen aan 3. informeer de zorgvrager 4. vraag of help de zorgvrager om de gewenste houding aan te nemen 5. kies de instelling voor airstacken op de beademingsmachine, zoals afgesproken door het CTB 6. plaats het mondstuk in de mond en gebruik eventueel de neusklem bij luchtlekkage door de neus 7. vraag de zorgvrager diep in te ademen en na het inblazen van een teugvolume via de beademingsmachine de adem in te houden 8. vraag daarna om zonder uit te ademen opnieuw via het mondstuk en de beademingsmachine in te ademen 9. punt 8 herhalen tot de maximale inblaasbare hoeveelheid lucht is bereikt 10. indien comprimeren is afgesproken door het CTB volg deze stap verder, indien niet ga naar volgende stap. Comprimeren: plaats beide handen met de handpalmen op de buik (niet op de borstbeen-buik-overgang) van de zorgvrager en geeft compressie juist voordat het mondstuk uit de mond wordt gehaald (foto 1 en 2). Beide handen kunnen ook aan weerszijden van de borstkas geplaatst worden (foto 3 en 4)

	11. Laat de zorgvrager mee hoesten. Verwijder het mondstuk, zodat zorgvrager kan "hoesten" 12. deze procedure (punten 6 t/m 11) viermaal herhalen of zo vaak als afgesproken is 13. indien van toepassing wijzig het programma van de beademingsmachine volgens HS 21 aansluiten en afsluiten maskerbeademing 14. ruim de gebruikte materialen op 15. trek handschoenen uit 16. was en desinfecteer de handen 17. rapporteer de bijzonderheden volgens de afspraken binnen je eigen organisatie
Complicaties	• beschadiging van de longen als gevolg van te hoge luchtdruk (pneumothorax = klaplong) waarschuw bij klachten van plotselinge (hevige) pijn op de borst, rug of zijde (bij zuchten), plotselinge kortademigheid tijdens of na airstacken direct de dienstdoende huisarts, specialist ouderengeneeskunde of 112 en bel CTB • extra lucht in de maag dit is te verhelpen door de lucht te laten opboeren, de zorgvrager goed recht op te laten zitten en/of door een eventueel aanwezige PEG-katheter te openen. Het drinken van koolzuurhoudende frisdrank kan soms helpen • 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. wacht enkele minuten tot de klachten verdwenen zijn en start de behandeling opnieuw • spierpijn, door het rekken van de borstkas de pijn treedt alleen op tijdens het airstacken en geeft aan dat de handeling goed is uitgevoerd. Spierpijn gaat binnen enkele dagen weer voorbij
Aandachtspunten	• let erop dat het juiste programma van de beademingsmachine is geactiveerd • 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 • de handeling nooit met een volle maag uitvoeren vanwege de buik- of borstcompressie; met andere woorden niet binnen twee uur na de maaltijd • abdominale of borstcompressie is nodig om de gestapelde lucht zo goed mogelijk onder druk te zetten voordat de zorgvrager mag hoesten. Dit verhoogt de explosieve hoestkracht
--	---

Buikcompressies



Foto 1



Foto 2

Borstcompressies

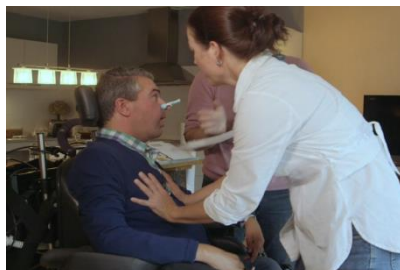


Foto 3



Foto 4