

umcg:

 Maastricht UMC+

Erasmus MC
Universitair Medisch Centrum Rotterdam


 UMC Utrecht

Handelingsschema kind 01

Aan- en afsluiten van de beademing bij een kind met een tracheacanule

Categorie: Risicovolle handeling

Doel	• op een veilige manier de beademing starten bij een kind met een tracheacanule • op een veilige manier de beademing stoppen bij een kind met een tracheacanule
Benodigheden voor aan- en afsluiten van de beademing	• niet-steriele handschoenen als dit is afgesproken • handdesinfectans • Beademingsmachine • Beademingsslangen • elektrische bevochtiger met bevochtigingspot • kraanwater voor de bevochtigingspot • een saturatiemeter, als dit is afgesproken • een bevochtigingsfilter bij gebruik van de beademing zonder elektrische bevochtiger. • fysiologisch zout (NaCl 0,9%) met spuit als dit nodig is • Noodset en handbeademingsballon met swivel binnen handbereik
Aansluiten van de beademing	
Werkwijze	1. was of desinfecteer de handen 2. trek niet-steriele handschoenen aan 3. zet de spullen die nodig zijn klaar 4. vertel het kind, als dat kan, wat je gaat doen 5. Sluit de saturatiemeter aan als dit is afgesproken 6. controleer of de beademingsmachine klaar is voor gebruik 7. bij gebruik van een elektrische bevochtiger, vul je de bevochtigingspot met kraanwater volgens afspraak 8. plaats de bevochtigingspot op de elektrische bevochtiger en zet deze aan 9. als er geen elektrische bevochtiger wordt gebruikt: plaats een bevochtigingsfilter tussen de expiratieklep of whisperswivel en de swivel. 10. je sluit de beademingsslang aan op de beademingsmachine en op de elektrische bevochtiger 11. er zijn verschillende soorten beademingsmachines en elektrische bevochtigers. Soms heb je maar één beademingsslang nodig en is de bevochtiger

	ingebouwd. Hoe de beademingsmachine wordt opgebouwd verschilt per beademingsmachine. 12. controleer of de beademingsmachine en de elektrische bevochtiger zijn aangesloten op de netstroom 13. controleer of de accu van de beademingsmachine is opgeladen 14. zet de beademingsmachine aan en controleer de alarmen 15. zet de beademingsmachine aan en controleer of er lucht uit de beademingsslang. Je controleert of er een alarm disconnectie alarm afgaat. 16. blokkeer het uiteinde van de beademingsslang met je hand, tot de beademingsmachine alarmeert, hiermee controleer je het obstructiealarm 17. als het kind in een instelling verblijft, controleer dan of het alarm doorkomt op het oproepsysteem 18. zet de beademingsmachine weer uit of op stand by 19. vraag of help het kind om goed te gaan zitten of liggen 20. verwijder, het bevochtigingsfilter, de spreekklep of de afsluitdop van de tracheacanule 21. zet de beademingsmachine aan en controleer of er lucht uit de slang komt. Je sluit de beademingsslang aan op de tracheacanule 22. vul, als dit is afgesproken de cuff van de tracheacanule met de benodigde en voorgeschreven hoeveelheid lucht of water 23. kijk of de borstkas en/of buik omhoog komen wanneer de beademingsmachine lucht inblaast en vraag als dit kan aan het kind of hij/ zij voldoende lucht krijgt 24. beoordeel of het kind zich prettig voelt aan de beademing 25. controleer voordat je het kind alleen laat, of het kind zelf kan alarmeren. Kan het kind dit niet, zet dan bijvoorbeeld een babyfoon aan. 26. ruim de gebruikte spullen op 27. trek de niet-steriele handschoenen uit 28. was of desinfecteer de handen
--	---

	29. schrijf de bijzonderheden op volgens de afspraken binnen je eigen organisatie
Aandachtspunten	Let hierbij op: • luchtlekkage langs de tracheacanule of in het slangensysteem • verstopping in de tracheacanule • borst- en/of buikbeweging • het goed werken van de beademingsmachine N.B: nooit een actieve bevochtiging samen met een bevochtigingsfilter in het beademingsslangensysteem plaatsen
Afsluiten van de beademing	
Werkwijze	1. was of desinfecteer de handen 2. trek niet-steriele handschoenen aan 3. vertel het kind, als dat kan, wat je gaat doen 4. onderdruk het alarm van de beademingsmachine 5. maak de beademingsslang los van de tracheacanule 6. Controleer of het kind zelf ademt, zich prettig voelt en voldoende lucht krijgt 7. zet de beademingsmachine uit, zorg dat deze is aangesloten op de netstroom 8. zet de elektrische bevochtiger uit als deze is gebruikt 9. je zuigt de tracheacanule uit als dit nodig is 10. bij beademing met een gecuffte tracheacanule: zuig, indien aanwezig, de lucht of het steriele water uit de cuff en zuig de tracheacanule zo nodig uit. Plaats, volgens afspraak, een bevochtigingsfilter, spreekklep (nooit met opgeblazen cuff) of afsluitdop op de tracheacanule (nooit met opgeblazen cuff) 11. je zet de saturatiemeter uit als dit is afgesproken 12. Je verwijdert de bevochtigingspot van de elektrische bevochtiger als deze is gebruikt 13. je leegt de bevochtigingspot en maakt deze schoon en droog 14. je maakt de beademingsslang los van de

	beademingsmachine en van de elektrische bevochtiger als deze wordt gebruikt. Je hangt de slang daarna op om te drogen 15. controleer voordat je het kind alleen laat, of het kind zelf kan alarmeren. Kan het kind dit niet, zet dan bijvoorbeeld een babyfoon aan. 16. trek de niet-steriele handschoenen uit 17. was of desinfecteer de handen 18. schrijf de bijzonderheden op volgens de afspraken binnen je eigen organisatie
Aandachtspunten	• plaats nooit een spreekklep of afsluitdop bij een tracheacanule met opgeblazen cuff • als het kind te weinig lucht krijgt observeer dan: 1) de beweeglijkheid van borstkas/buik 2) angst/paniek of onrust bij het kind 3) de kleur van het kind 4) snelheid van de ademhaling en hartslag, afhankelijk van leeftijd van het kind 5) zuurstofsaturatie, als het mogelijk is om dit te meten • sluit de beademingsmachine weer aan, of beadem het kind via de handbeademingsballon als de klachten aanhouden • volg daarna het individuele noodplan van het kind