

Handelingsschema kind 04

Uitzuigen van de luchtwegen via een tracheacanule bij een kind aan de beademing

Categorie: Voorbehouden handeling

Doel	• het verwijderen van slijm uit de luchtwegen • de luchtweg vrij houden
Benodigdheden	• niet-steriele handschoenen • handdesinfectans • handbeademingsballon met overdrukventiel en swivel • uitzuigapparaat met verbindingsslang • uitzuigkatheter(s), in de maat volgens afspraak CTB • kraanwater • afvalbakje • pleister met maatverdeling om te zien hoe diep er mag worden uitgezogen • zo nodig fysiologisch zout (NaCl 0,9%) met spuit
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. vraag en/of help het kind in de goede houding 5. zet het uitzuigapparaat aan en kijk of het uitzuigapparaat werkt, door de verbindingsslang dicht te knijpen en te controleren of de drukmeter stijgt tot de afgesproken waarde. 6. open de verpakking van de uitzuigkatheter aan de bovenkant en laat de uitzuigkatheter in de verpakking zitten 7. sluit de steriele uitzuigkatheter aan op de verbindingsslang van het uitzuigapparaat (met open vingertip) 8. haal de uitzuigkatheter uit de verpakking. Zorg dat de uitzuigkatheter nergens tegen aan komt en raak het uiteinde niet aan. 9. meet de juiste lengte 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. Deze is op een goed zichtbare plaats geplakt. 10. als het kind beademd wordt, onderdruk het alarm van de beademingsmachine. De beademing mag niet worden uitgezet behalve als dat is afgesproken. 11. maak de beademingsslang los van de tracheacanule of verwijder de spreekklep, afsluitdop of het bevochtigingsfilter 12. breng de uitzuigkatheter niet zuigend in, tot de afgemeten lengte 13. sluit de vingertip van de uitzuigkatheter af, haal de uitzuigkatheter rustig rollend tussen duim en wijsvinger, in een vloeiende beweging weer terug 14. kijk hoe het kind reageert. Let op huidskleur en ademhaling 15. bekijk hoe het slijm er uit ziet (hoeveelheid, kleur, samenstelling) 16. herhaal zo nodig stap 11 t/m 15. Hiervoor hoeft geen nieuwe uitzuigkatheter gebruikt te worden, tenzij de tip van de uitzuigkatheter buiten de tracheacanule aangeraakt is, of de uitzuigkatheter aan de buitenkant vies is. Soms is het nodig om de beademing tussendoor opnieuw aan te sluiten, als er meerdere keren achter elkaar moet worden uitgezogen. 17. sluit de beademing, als dat nodig is, weer aan of zet een spreekklep, afsluitdop of bevochtigingsfilter op de tracheacanule 18. controleer de ademhaling en kijk of het kind zich prettig voelt 19. maak de uitzuigkatheter los van de verbindingsslang 20. gooi de uitzuigkatheter weg 21. spoel de vingertip en de verbindingsslang door met water 22. zet het uitzuigapparaat uit 23. ruim de gebruikte spullen op 24. trek de niet-steriele handschoenen uit 25. was of desinfecteer de handen 26. schrijf de bijzonderheden op volgens de afspraken binnen je eigen organisatie
--	--

Complicaties	• het uitgezogen slijm is vermengd met bloed, dit kan veroorzaakt worden door: • het zuigend inbrengen van de uitzuigkatheter • te harde zuigkracht waardoor de uitzuigkatheter zich vastzuigt aan de wand van de luchtpijp • sterke hoestprikkels, waardoor de wand van de luchtpijp is beschadigd • irritatie door de tracheacanule • granulatieweefsel • luchtweginfectie • ontsteking van de luchtpijp • te diep uitzuigen Als dit vaker voorkomt, neem dan contact op met het CTB. Bij ernstig bloedverlies: bel 112. • tijdens het inbrengen van de uitzuigkatheter wordt weerstand gevoeld en de uitzuigkatheter kan niet verder worden opgevoerd, dit kan komen door: de tracheacanule raakt/is verstopt. Druppel met fysiologisch zout (NaCl 0,9%) indien niet effectief dan gehele tracheacanule verwijderen en vervangen.
Aandachtspunten	• het is belangrijk om te voorkomen dat de uitzuigkatheter zich vastzuigt aan de wand van de luchtpijp. Breng daarom de uitzuigkatheter niet zuigend in en zuig met de juiste afgemeten lengte uit. • pas nadat de vingertip is gesloten ontstaat er zuigkracht. Een alternatief is de uitzuigkatheter geknikt in te brengen en op het moment van zuigen de knik op te heffen. • als het slijm taai is of als er bloed in het slijm zit, kan de stand van de elektrische bevochtiger hoger worden gezet of druppel dan, als dit is afgesproken, tijdens het uitzuigen met fysiologisch zout (NaCl 0,9%) in de tracheacanule