

Handelingsschema kind 18

Hoestmachine via een masker

Categorie: Risicovolle handeling

Doel	• verwijderen van het slijm uit de longen • verbeteren van de hoestkracht • voorkomen van slijmophoping en dichtvallen van de longblaasjes • voorkomen van luchtweginfecties • verbeteren van het longvolume • verbeteren van de rekbaarheid van longen en borstkas
Benodigdheden	• niet-steriele handschoenen • handdesinfectans • hoestmachine met bijbehorende slang, bacteriefilter en verbindingstuk • swivel, als deze aanwezig is • goed passend mond-neusmasker • saturatiemeter, als dit is afgesproken • spullen voor het uitzuigen van de luchtwegen, als dit is afgesproken
Werkwijze	Deze handeling wordt bij voorkeur door twee personen verricht: 1. was of desinfecteer de handen 2. trek niet steriele handschoenen aan 3. vertel het kind, als dat kan, wat je gaat doen 4. help het kind om goed te gaan zitten of liggen in de gewenste houding 5. spreek, als het mogelijk is, met het kind een stopteken af 6. sluit de saturatiemeter aan, als het nodig is 7. zet de hoestmachine aan en controleer of hij goed werkt door het uiteinde van de slang met je hand dicht te houden. Start de behandeling en kijk of de hoestmachine eerst blaast en daarna zuigt 8. verbindt de slang van de hoestmachine met het masker voor de hoestmachine

	9. haal, als het kind beademd wordt, het beademingsmasker van het gezicht en onderdruk het alarm van de beademingsmachine of zet de beademingsmachine uit 10. zet het mond-neusmasker van de hoestmachine op het gezicht van het kind. Het masker moet goed aansluiten, zodat er zo min mogelijk lucht kan ontsnappen. Als het nodig is kan je met je vrije hand het achterhoofd ondersteunen. 11. start de behandeling op de hoestmachine 12. houdt het masker tijdens de behandeling op het gezicht van het kind gedurende vijf cycli (één cyclus bestaat uit een inademing, uitademing en pauze). Vijf cycli vormen één sessie. Vijf van deze sessies vormen één behandeling (tenzij anders is voorgeschreven). Wacht na iedere sessie 10-20 seconden voor de volgende sessie wordt gestart. De zorgverlener telt. 13. begin en eindig elke sessie met een inademing 14. kijk tijdens het gebruik van de hoestmachine of de borstkas van het kind omhoog komt 15. pas, als afgesproken, buik en/of borstcompressie toe tijdens de uitademing 16. haal het mond-neusmasker van het gezicht en zet de hoestmachine uit 17. sluit, indien nodig, de beademingsmachine aan 18. zuig de mond van het kind uit, als het nodig is 19. herhaal stap 9 t/m 15 zo vaak als afgesproken. Als het kind weinig beademingsvrije tijd heeft, sluit je het kind tussen de sessies door aan op de beademingsmachine. 20. je kijkt na iedere sessie of het kind voldoende uitgerust is voordat je de volgende sessie begint 21. indien nodig, zuig de mond uit van het kind 22. sluit, als het nodig is, weer de maskerbeademing aan 23. zet de saturatiemeter uit als dit is afgesproken 24. let erop dat het kind zich goed voelt voordat je het kind alleen laat 25. maak de gebruikte spullen schoon en ruim deze op 26. trek de niet-steriele handschoenen uit 27. was of desinfecteer de handen 28. schrijf de bijzonderheden op volgens de afspraken binnen je eigen organisatie
Complicaties	• kortademigheid door slijm in de luchtwegen:

	Zuig het slijm weg uit de mond, zet de beademing aan, en herhaal daarna een sessie met de hoestmachine. Als de klachten aanhouden, volg dan het noodstappenplan van het kind. • door het inblazen van extra lucht wordt de druk in de longen hoger. Hierdoor is er een kleine kans op een beschadiging van de longen. In het ergste geval kan dit leiden tot een pneumothorax (=klaplong). • waarschuw bij klachten van plotselinge (hevige) pijn op de borst, rug of zijde (bij zuchten), plotselinge kortademigheid tijdens of na de behandeling met de hoestmachine direct een arts en bel het CTB. • het kind kan last krijgen van hyperventilatie met hierbij een licht gevoel in het hoofd, pijn op de borst, tintelingen in de handen of kortademigheid. Wacht in zo'n geval enkele minuten totdat de klachten verdwenen zijn en vervolg de behandeling. • spierpijn kan optreden aan het begin van de behandeling en betekent dat de behandeling goed is uitgevoerd. De spierpijn gaat gewoonlijk binnen enkele dagen weer voorbij. • daling van het zuurstofgehalte en kortademigheid kan tijdens of kort na de behandeling optreden. Zuig het slijm weg uit de mond, zet de beademing aan, en herhaal daarna een sessie met de hoestmachine. Als de klachten aanhouden, volg dan het noodstappenplan van het kind. • Het kind kan last hebben van extra lucht in de maag, omdat een deel van de lucht naar de maag gaat tijdens de hoestmachine behandeling. Laat het kind dan goed rechtop zitten zodat het kan opboeren. Als het kind een voedingssonde heeft, kan daarmee de extra lucht uit de maag gehaald worden. Het drinken van koolzuurhoudende dranken kan helpen.
Aandachtspunten	• voor starten van de hoestmachinebehandeling is het belangrijk dat het kind minimaal 2 uur van tevoren geen voeding heeft gehad, om verslikking te voorkomen • voor een goede behandeling moet de hoestmachine minstens 2 keer per dag worden gebruikt, tenzij anders afgesproken is • als de slijmproductie toeneemt, mag de hoestmachine vaker worden gebruikt. Bij veel meer gebruik of als er klachten ontstaan, neem dan contact op met de behandelend arts of het CTB. • kijk goed naar het kind, want door de behandeling met een hoestmachine en het verplaatsen van veel slijm kan het kind uitgeput raken

	• in sommige gevallen werkt de hoestmachine behandeling beter als er tijdens de uitademing buik- en/of borstcompressie wordt toegepast. Dit kan alleen als er twee hulpverleners aanwezig zijn.
--	---