

Handelingsschema kind 16

Airstacken met een handbeademingsballon

Categorie: Risicovolle handeling

Doel	• de hoestkracht verbeteren • de borstkas soepel houden • voorkomen dat slijm in de longen achterblijft en dat longblaasjes dichtvallen
Benodigdheden	• niet steriele handschoenen • handdesinfectans • handbeademingsballon zonder overdrukventiel of met een overdrukventiel wat dichtgezet kan worden, volgens afspraak CTB • swivel • mondstuk of mond-neusmasker • een neusklem, als het nodig is
Werkwijze: Methode 1	1. was of desinfecteer de handen 2. trek niet steriele handschoenen aan 3. zet de materialen aan elkaar vast: handbeademingsballon → swivel → mond-neusmasker of mondstuk 4. vertel het kind wat je gaat doen 5. vraag of help het kind in de goede houding 6. spreek, als het mogelijk is, met het kind een stopteken af 7. plaats het mond-neusmasker op het gezicht en ondersteun het hoofd. Of doe het mondstuk in de mond en zet de neusklem op de neus, als dit nodig is. 8. als er afgesproken is: vraag het kind in te ademen met weinig inspanning en blaas tegelijkertijd rustig lucht, met de handbeademingsballon, in 9. vraag het kind in te ademen en de adem vast te houden 10. vraag het kind om nog een keer in te ademen zonder uit te ademen. Tegelijkertijd blaas je lucht in met de handbeademingsballon.

	11. herhaal stap 10 totdat er geen lucht meer ingeblazen kan worden 12. als dit is afgesproken en er is een tweede hulpverlener, legt deze zijn/haar handen op de buik of borst van het kind en geeft net vóór het hoesten een lichte druk 13. verwijder het mond-neusmasker of mondstuk 14. laat het kind hoesten 15. herhaal stap 7 t/m 14 drie tot vijf keer. Doe dit minimaal twee keer per dag, of volgens afspraak. 16. maak de gebruikte spullen schoon en ruim deze op 17. trek de niet-steriele handschoenen uit 18. was of desinfecteer de handen 19. schrijf de bijzonderheden op volgens de afspraken binnen je eigen organisatie
Methode 2: Airstacken met 3 x vooraf beademen	Bij methode 2 worden de stappen 8 t/m 10 vervangen door: • plaats het mond-neusmasker op het gezicht en ondersteun het hoofd óf plaats het mondstuk in de mond. • vraag het kind 3 keer met ondersteuning van de handbeademingsballon in- en uit te ademen • ga nu verder met stap 10
Complicaties	• 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 na het airstacken direct de behandelend 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 even totdat de klachten verdwenen zijn en vervolg het airstacken. • 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. • het kind kan last hebben van extra lucht in de maag, omdat een deel van de lucht naar de maag gaat. 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 het airstacken heeft het kind bij voorkeur minimaal 2 uur van tevoren geen voeding gehad, om verslikking te voorkomen • voor een goede behandeling moet airstacken minimaal twee keer per dag worden gedaan, tenzij er iets anders is afgesproken • observeer het kind tijdens de handeling • spreek af wie het tempo van het inblazen aangeeft • blaas alleen lucht in op het moment dat het kind inademt • kijk of de borst omhoogkomt; dan gaat de lucht de longen in • de lippen moeten goed om het mondstuk zitten. Bolle wangen betekenen dat de lucht niet de longen in gaat • als het mondstuk niet goed sluit, gebruik dan een mond-neusmasker • als er lucht via de neus ontsnapt bij gebruik van een mondstuk, gebruik dan een neusklem • als het kind moeite heeft met de adem vasthouden, kan het CTB een eenrichtingsklep voorschrijven (zie handelingsschema 17) • knijp niet te hard, maar ook niet te zacht in de handbeademingsballon • ondersteun het hoofd goed bij gebruik van een mond-neusmasker. Druk het mond-neusmasker stevig tegen het gezicht, om luchtlekkage te voorkomen, maar niet te hard • spreek met het kind een stopteken af om aan te geven dat het mond-neusmasker eraf moet • geef druk op de buik- of borst als er veel slijm is, om het kind te helpen bij het hoesten