

Handelingsschema kind 20

Uitzuigen van de luchtwegen bij kinderen met een tracheacanule

Categorie: Voorbehouden handeling

Doel	• het verwijderen van slijm uit de luchtwegen • het in stand houden van een vrije luchtweg
Benodigdheden	• uitzuigapparaat, inclusief pot en zuigverbindingsslang • uitzuigkatheter(s), in de maat volgens voorschrift CTB • pleister met maatverdeling voor de bepaling van de afgesproken uitzuigdiepte • zo nodig NaCl 0,9% met spuit • kraanwater om de zuigverbindingsslang mee door te spoelen • noodset, binnen handbereik • niet-steriele handschoenen
Werkwijze	1. was of desinfecteer de handen en trek niet-steriele handschoenen aan. 2. informeer het kind en plaats het kind in de gewenste houding. 3. controleer de werking van het uitzuigapparaat door de verbindingsslang dicht te knijpen en te controleren of de drukmeter oploopt op de afgesproken waarde (volgens voorschrift CTB). Open de verpakking van de uitzuigkatheter alleen aan de bovenkant en laat de uitzuigkatheter nog in de verpakking zitten. 4. sluit de steriele uitzuigkatheter aan op de zuigverbindingsslang van het uitzuigapparaat. 5. verwijder het bevochtigingsfilter, de spreekklep of afsluitdop. 6. haal de uitzuigkatheter uit de verpakking. Zorg dat de uitzuigkatheter nergens tegenaan komt en raak het uiteinde niet aan. 7. meet de juiste uitzuiglengte van de uitzuigkatheter af, deze wordt niet verder ingebracht dan de afgesproken lengte; dit is de lengte van de tracheacanule + 0,5 cm. De pleister met de maatverdeling helpt bij het afmeten van de lengte van

	de uitzuigkatheter. Plak deze op een goed zichtbare plaats. Zorg ervoor dat de uitzuigkatheter schoon blijft. 8. breng de uitzuigkatheter niet zuigend in. 9. haal de uitzuigkatheter zuigend in een vloeiende beweging omhoog. Rol hierbij de uitzuigkatheter tussen duim en wijsvinger heen en weer. 10. observeer hoe het kind reageert. Let op huidskleur, ademhaling en bewustzijn. 11. beoordeel het slijm dat opgezogen wordt. Let op kleur, samenstelling en hoeveelheid. 12. herhaal zo nodig stap 8 t/m 11. Hiervoor hoeft geen nieuwe uitzuigkatheter gebruikt te worden tenzij deze zichtbaar verontreinigd is aan de buitenkant of het uiteinde van de uitzuigkatheter ergens tegen aan is gekomen. 13. plaats het bevochtigingsfilter, de spreekklep of de afsluitdop op de tracheacanule. 14. koppel de uitzuigkatheter los van de verbindingsslang. 15. gooi de uitzuigkatheter weg. 16. spoel de vingertip (als deze aanwezig is) en de verbindingsslang door met water als er zichtbaar slijm in zit. 17. zet de uitzuigpomp uit. 18. ruim de gebruikte materialen op. 19. trek de niet steriele handschoenen uit. Was of desinfecteer de handen.
Complicaties	• het uitgezogen slijm is vermengd met bloed (rood/roze gekleurd) mogelijke oorzaken: • na een tracheacanule wissel • te door te diep uitzuigen • een infectie van de luchtwegen • door veel hoesten als bloed bijmenging blijft neem contact op met het CTB • Het uitgezogen slijm is taai • druppel met NaCl 0,9% en zuig opnieuw uit om verstopping van de tracheacanule te voorkomen
Aandachtspunten	• de belangrijkste regel bij het uitzuigen is te voorkomen dat de uitzuigkatheter zich vastzuigt aan de wand van de luchtpijp. Breng daarom de slang niet zuigend in en let op de uitzuigdiepte. • pas nadat de vingertip is gesloten ontstaat een vacuüm. Als er geen vingertip wordt gebruikt wordt de

	zuigverbindingsslang geknikt bij het inbrengen van de uitzuigkatheter, bij uitzuigen wordt dit losgelaten waardoor er vacuüm ontstaat.
--	--