

Handelingschema airstacken met een beademingsapparaat via een tracheacanule

Naam:.....

Geboortedatum:.....

Doel	Verbetering van de hoestkracht, behoud van de rekbaarheid van de borstkas Risicovolle handeling
Benodigdheden	<ul style="list-style-type: none"> • beademingsapparaat • eventueel neusklem • eventueel uitzuigapparatuur
Werkwijze	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cliënt aansluiten op zijn/haar (volumegecontroleerde) beademingsapparaat. 2. Controleer, indien aanwezig, de cuff en zorg dat deze leeg is. 3. Controleer of de cliënt voelt dat hij/zij via neus en mond kan uitademen. 4. Vraag de cliënt de adem vast te houden. Dit is te zien aan de borstkas. Deze zet uit. Sluit tegelijkertijd de uitademingsklep met de handpalm luchtdicht af. 5. De cliënt blijft de lucht vasthouden als de machine voor de tweede keer lucht inblaast. De uitademingsklep nog steeds dichthouden. 6. De machine zal een derde keer lucht inblazen, de uitademingsklep wordt nog steeds dichtgehouden en de cliënt houdt de adem in. Hiermee wordt gewoonlijk de maximale longinhoud bereikt. Dit blijkt uit het bollen van de wangen of het ontsnappen van lucht via mond of neus. 7. Wacht 20 seconden, laat de cliënt hoesten en laat de uitademingsklep los. 8. Herhaal de procedure vijf keer. <p>Wanneer airstacken? Op verzoek van de cliënt. Minstens driemaal daags en bij luchtweginfecties vaker.</p>
Complicaties	<ul style="list-style-type: none"> • lucht in de maag. Verhelpen door lucht te laten opboeren. Koolzuurhoudende dranken zoals cola kunnen hierbij helpen. Indien de cliënt een PEG-katheter heeft zou deze geopend kunnen worden om de lucht uit de maag te laten verdwijnen • hyperventilatie

Aandachtspunten	<ul style="list-style-type: none"> • tijdens het airstacken zal de druk op de manometer van het beademingsapparaat oplopen, dit kan een 'hoge druk' alarm veroorzaken. De alarmgrens kan in overleg met het CTB eventueel tijdens het airstacken verhoogd worden. Let er dan wel op dat de alarmgrens na het airstacken weer wordt aangepast • airstack niet te snel achter elkaar. Hierdoor bestaat een risico op hyperventilatie • als er veel luchtlekkage via de neus optreedt, kan een neusklem gebruikt worden • deze handeling bij voorkeur niet bij een volle maag uitvoeren, met andere woorden niet kort na een maaltijd
Afspraken	Datum: Frequentie:..... Instelling:.....
Contacten	CTB spreekuur: 088-75 592 56 (ma-vrij 09:00 tot 12:30) CTB secretariaat: 088-75 588 65 (ma-vrij 08:30 tot 16:00) CTB verpleegkundige: Coördinator cliënt:.....