

## Handelingschema Couglator via tracheostoma

Naam:.....

Geboortedatum:.....

Doel	<p>Het verwijderen van slijm uit de luchtwegen. Het bevorderen van de luchthoudendheid van de longen. Het bestrijden van ingedikt slijm in de lagere luchtwegen en de luchtpijp</p> <p style="text-align: right;">Risicovolle handeling</p>
Benodigdheden	<ul style="list-style-type: none"> <li>• coughlator</li> <li>• basisset voor de coughlator (slang) en bacteriefilter (bacteriefilter komt direct op de opening van de coughlator)</li> <li>• swivel en harmonicaslant</li> <li>• eventueel binnencanule</li> <li>• eventueel spuitje om cuff op te blazen/te legen</li> <li>• uitzuigmateriaal en uitzuigpomp</li> <li>• wegwerphandschoenen</li> <li>• saturatiemeter en –probe (op indicatie)</li> </ul>
Werkwijze	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Was de handen en trek de handschoenen aan.</li> <li>2. Vraag de cliënt in de gewenste houding te gaan liggen of zitten (indien nodig hierbij helpen, zorg voor goede ondersteuning van het hoofd en de nek).</li> <li>3. Plaats zo nodig de probe van de saturatiemeter op een vinger of teen van de cliënt.</li> <li>4. Controleer de instelling van de coughlator:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• zet de Aan/Uit schakelaar aan</li> <li>• stel de inhalatiestroom (inademingsluchtstroom) in op volledig of gereduceerd (zoals afgesproken)</li> <li>• blokkeer het uiteinde van de slang</li> <li>• stel de schakelaar Manual/Auto in op handmatig (manual)</li> <li>• duw de handmatige bedieningshendel naar de exhalatiefase (links, uitademing druk). Observeer de drukmeter op het apparaat en stel de maximale onderdruk (negatief) in met behulp van de knop Pressure, zodat de afgesproken waarde op de drukmeter verschijnt</li> <li>• schuif de handmatige bedieningshendel naar de inhalatiefase (rechts, inademing). Stel de drukwaarde bij door de knop Inhale Pressure te draaien, zodat de afgesproken waarde op de drukmeter verschijnt</li> <li>• schakel de handmatige bedieningshendel een paar keer</li> </ul> </li> </ol>

	<p>heen en weer tussen de inhalatie en exhalatie, om zeker te zijn dat de druk en zuigkrachtwaarden correct zijn</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• laat de handmatige bedieningshendel los om er zeker van te zijn dat de druk onmiddellijk terugkeert naar 0 cm H<sub>2</sub>O. Schakel een technicus in indien de druk niet op nul terugkeert</li> <li>• het apparaat is nu klaar voor gebruik</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Plaats de swivel op de canule van de cliënt.</li> <li>6. Zet de knop van de coughlator naar rechts (positieve druk, inademing) en vraag de cliënt in te ademen.</li> <li>7. Observeer of de borstkas van de cliënt omhoog gaat (hierdoor vergewist u zich ervan dat de cliënt daadwerkelijk lucht krijgt).</li> <li>8. Zet de knop van de coughlator naar links (negatieve druk, uitademing) en laat de cliënt hoesten.</li> <li>9. Vijf- tot zesmaal stap 6 t/m 8 herhalen (dit is een sessie).</li> <li>10. Haal de swivel van de canule.</li> <li>11. Zuig bovenste luchtwegen van de cliënt uit (zie handelingsschema 'Uitzuigen van de bovenste luchtwegen').</li> <li>12. Sessie vier- tot vijfmaal herhalen. Eventueel tussendoor de beademing aansluiten (dit is een behandeling).</li> <li>13. Zet de coughlator uit (met de Aan/Uit knop).</li> <li>14. Ruim de gebruikte materialen op.</li> <li>15. Trek de wegwerphandschoenen uit en was de handen.</li> </ol>
Complicaties	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Er zit een slijmprop hoog in de luchtpijp maar deze komt niet omhoog. Houdt de saturatie van de cliënt in de gaten en ga door met de coughlatorbehandeling, verhoog de inhalatiedruk in combinatie met comprimeren. Als deze situatie blijft bestaan is het raadzaam <b>1 1 2</b> te bellen. Beadem de cliënt in afwachting van de ambulance met een handbeademingsballon rechtstreeks via de tracheacanule.</li> <li>2. Indien de cliënt uitgeput raakt, sluit eventueel de beademing aan.</li> </ol> <p><b>Bij bovenstaande complicatie en bij twijfel de cliënt adviseren contact op te nemen met het Centrum voor Thuisbeademing. Eventueel zelf contact opnemen.</b></p>
Aandachtspunten	<ul style="list-style-type: none"> <li>• deze behandeling wordt ten minste driemaal per dag uitgevoerd en zo nodig vaker. Tijdens verkoudheid of luchtweginfectie kan de frequentie van het gebruik van de coughlator veel hoger liggen</li> <li>• comprimeren tijdens het hoesten kan het resultaat verbeteren, maar dan is een extra hulpverlener nodig</li> <li>• indien de cliënt een gecuffte canule heeft, volg dan de afspraken van het Centrum voor Thuisbeademing ten aanzien van het opblazen c.q. leegmaken van de cuff tijdens de coughlatorbehandeling</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>houdt de saturatie van de cliënt tijdens de behandeling in de gaten. Deze moet boven de 95% blijven. Indien deze daalt onder de 95%, sluit de cliënt dan aan op de beademing tenzij de daling het gevolg is van vastzittend of taai slijm hoog in de luchtpijp. Ga dan door met de coughlatorbehandeling, verhoog de inhalatiedruk en combineer het met comprimeren. Blijft de saturatie langdurig onder de 90%, bel dan <b>1 1 2</b></li> </ul>
Afspraken	Datum: ..... Frequentie:..... Instelling:..... Soort canule:..... Cuff: ja/nee Hoeveelheid in cuff: ..... ml water/lucht
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:.....