

Handelingsschema uitzuigen van de bovenste luchtwegen bij kinderen

Naam:.....

Geboortedatum:

Doel	<p>Het verwijderen van slijm/sputum uit de bovenste luchtwegen bij kinderen jonger dan 16 jaar</p> <p style="text-align: right;">Voorbehouden handeling</p>
Benodigdheden	<ul style="list-style-type: none"> • elektrische uitzuigpomp of uitzuigkoffer, inclusief pot en verbindingsslang • handbeademingsballon • uitzuigkatheter(s) • water om systeem mee door te spoelen • wegwerphandschoenen • handbeademingsballon
Werkwijze	<ol style="list-style-type: none"> 1. Was de handen en trek handschoenen aan en eventueel een schort. 2. Leg het kind in de gewenste houding. 3. Haal de uitzuigkatheters uit de verpakking. De uitzuigkatheters zijn per stuk steriel verpakt; zorg dat de katheter bij het uit de verpakking halen niet tegen iets aan stoot. 4. Zet de uitzuigkatheter op het aanzetdeel (fingertip) van de verbindingsslang die van het uitzuigapparaat komt. 5. Zet het uitzuigapparaat aan en controleer de zuigkracht: tussen de 20-40 cm waterdruk (0,2-0,4 atmosfeer). 6. Open de tracheacanule door: <ul style="list-style-type: none"> • gesloten binnencanule te verwijderen, óf • spreekklepje te verwijderen, óf • dopje te verwijderen, óf • beademingslang te verwijderen 7. Breng de uitzuigkatheter niet zuigend in. De katheter wordt niet verder ingebracht dan de lengte van de canule plus 0,5 cm. Een pleister met een maatverdeling helpt bij het afmeten van de lengte van de uitzuigkatheter, plak deze op de uitzuigpomp. 8. Beweeg de zuigkatheter langzaam tussen duim en middelvinger heen en weer terwijl de fingertip van de uitzuigkatheter gesloten is en haal de katheter langzaam omhoog. 9. Herhaal zo nodig stap 7 en 8. Hiervoor hoeft geen nieuwe uitzuigkatheter gebruikt te worden tenzij deze

	<p>zichtbaar verontreinigd is aan de buitenkant.</p> <ol style="list-style-type: none"> 10. Koppel de uitzuigkatheter los van het aanzetdeel. 11. Gooi de uitzuigkatheter weg. 12. Zuig de fingertip en verbindingsslang door met water. 13. Zet de pomp uit. 14. Sluit de tracheacanule door: <ul style="list-style-type: none"> • gesloten binnencanule weer aan te brengen, óf • spreekklepje weer aan te brengen, óf • dopje weer aan te brengen, óf • beademingsslang weer aan te brengen 15. Trek de handschoenen uit. 16. Ruim de gebruikte materialen op en was de handen.
Complicaties	<ol style="list-style-type: none"> 1. Het uitgezogen slijm is vermengd met bloed. Mogelijke oorzaken: <ul style="list-style-type: none"> • vastzuigen tegen de luchtpijpwand door zuigend inbrengen van de katheter of te diep inbrengen, waardoor beschadiging is ontstaan • hoesten, waardoor de canule de luchtpijpwand heeft beschadigd • de canule heeft in de luchtpijpwand ‘geprikt’ door beweging • luchtweginfectie <p>Indien bloedbijmenging aanhoudt, contact opnemen met het Centrum voor Thuisbeademing</p> 2. Tijdens het inbrengen van de uitzuigkatheter wordt al na een paar centimeter weerstand gevoeld en kan niet verder worden ingevoerd. Mogelijke oorzaken: <ul style="list-style-type: none"> • de canule dreigt verstopt te raken. Het verwijderen van de binnencanule, inspecteren en zo nodig reinigen van de binnencanule kan verstopping opheffen • indien geen binnencanule: de gehele canule verwijderen en vervangen. Na verwijdering kan desgewenst rechtstreeks via het stoma worden uitgezogen • de canule ligt te veel tegen de luchtpijp aan waardoor de uitzuigkatheter vastloopt tegen de wand van de luchtpijp. Lichte, naar beneden gerichte druk op de canule kan het euvel tijdelijk verhelpen en uitzuigen mogelijk maken <p>Bij bovenstaande complicaties contact opnemen met het Centrum voor Thuisbeademing.</p>
Aandachtspunten	<ol style="list-style-type: none"> 1. 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 (stap 7). 2. Pas nadat de fingertip is gesloten ontstaat een vacuüm. Een alternatief is de uitzuigkatheter geknikt in te brengen en op het moment van zuigen de knik op te heffen.

Afspraken	Datum: Frequentie:..... Instelling:..... cm H ₂ O Maat uitzuigkatheter:.....
Contacten	CTB spreekuur: 088-75 592 56 (ma-vrij 09:00 tot 12:30 uur) CTB secretariaat: 088-75 588 65 (ma-vrij 08:30 tot 16:30) CTB verpleegkundige: Coördinator cliënt:.....