



UMC Utrecht

Beademing

Informatie voor familie en bezoekers van het
Intensive Care Centrum UMC Utrecht

Afdeling Intensive Care



Universitair Medisch Centrum Utrecht

Beademing

Inleiding

Uw familielid of naaste is opgenomen op de Intensive Care afdeling. Deze folder is een aanvulling op de mondelinge informatie die u krijgt van de verpleegkundige die uw naaste of familielid verzorgt. In deze folder vindt u meer informatie over beademing.

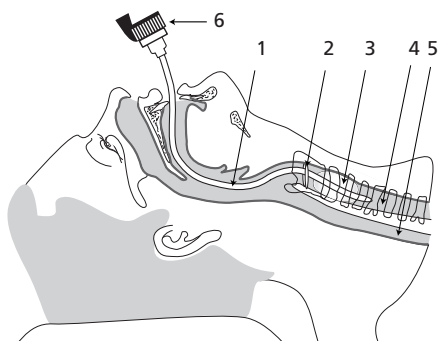
Voor de leesbaarheid spreken we verder in deze tekst over uw familielid, daar waar het ook om uw naaste kan gaan.

Beademing

Uw familielid is aangesloten op een beademingsmachine. Dit is nodig vanwege een onderliggende ziekte of de noodzaak tot een operatie. De beademingsmachine zal de ademhaling van uw familielid ondersteunen of (tijdelijk) overnemen.

Iedere in- en uitademing loopt via deze beademingsmachine. Via een aantal slangen en een buisje is uw familielid verbonden met de beademingsmachine. Het buisje is via de mond of neus ingebracht en loopt door tot in de luchtpijp. Dit buisje heet een "tube" (spreek uit "tjoep"). Dit buisje is niet prettig voor uw familielid. Doordat dit buisje tussen de stembanden doorloopt kan uw familielid tijdelijk niet praten. Dit kan een vervelend en onrustig gevoel geven.

Ter verduidelijking ziet u hiernonder een tekening van de ligging van de tube.



Ligging van de tube.

- 1 = Tube.
- 2 = Stembanden.
- 3 = Cuff (ballon).
- 4 = Luchtpijp.
- 5 = Slokdarm.
- 6 = Aansluitpunt beademingsmachine.

Om niet alles bewust mee te maken krijgt uw familielid soms slaap-en pijnmedicijnen toegediend. Een nadeel hiervan is dat het contact met uw familielid moeilijk wordt. In hoeverre uw familielid nog dingen kan horen en voelen is afhankelijk van de hoeveelheid medicijnen die hij of zij krijgt. Aan het bed ziet u de verpleegkundige gewoon praten tegen uw familielid zonder dat deze soms kan terug reageren. Al vindt u het misschien raar, u kunt uw familielid ook dingen vertellen, een kus geven of aanraken.

Praten met uw familielid

De tube loopt tussen de stembanden door (zie tekening). De opgeblazen cuff (een kleine ballon) zorgt ervoor dat alle uitademingslucht via de tube wordt afgevoerd. De stembanden kunnen hierdoor niet in trilling worden gebracht. Het gevolg is dat uw familielid niet kan praten maar wel op de omgeving kan reageren. Dit geldt natuurlijk alleen wanneer uw familielid geen slaapmedicijnen toegediend krijgt.

U kunt op andere manier communiceren zoals:

- Gerichte vragen stellen waarop uw familielid alleen kan 'ja knikken' of 'nee schudden'.
- Schrijven op een vel papier.
- Letters laten aanwijzen op een letterbord.
- In sommige gevallen liplezen.
- Gebruik van een notebok.

Afleiding

Als uw familielid wakker is, is het goed om afleiding te bieden. Door te praten over de gewone dagelijkse dingen is uw familielid even met iets anders bezig dan het verblijf op de Intensive Care. Een televisie, CD-, of MP3 speler met eigen muziekkeuze of gesproken boek is voor veel patiënten een welkome afleiding.

Verzorging van de tube

Uw familielid kan vanwege de tube en de eventuele slaapmedicijnen niet goed zelf het slijm ophoesten en wegslikken. Daarom verwijderd de verpleegkundige regelmatig het slijm uit de longen en de mond-keelholte. Het bezoek vindt het wegzuigen van het slijm vaak een onprettig gezicht omdat uw familielid hierbij hard moet hoesten en daarbij een rood gezicht krijgt.

De verpleegkundige kan u daarom vragen om even op de gang te wachten. De tube wordt met behulp van een lintje om het hoofd geknoopt en op de wangen vastgeplakt. Hierdoor wordt voorkomen dat de tube uit de mond losschiet.

Voeding

Wanneer een tube is ingebracht is normaal eten en drinken niet toegestaan. Uw familielid krijgt daarom een maagsonde (maagslang) waardoor voeding wordt toegediend. Deze maagslang wordt via de neus, mond of rechtstreeks via een opening in de buik ingebracht. De toegediende voeding bevat alle benodigde voedingsstoffen in de juiste verhouding. Het lichaam kan deze vloeibare voeding op normale wijze via de maag en darmen opnemen. Soms is toediening van sondevoeding niet mogelijk bijvoorbeeld omdat de darmen nog niet werken na een operatie. En soms mogen de darmen nog niet belast worden met voeding. De voeding moet dan op een andere manier toegediend worden. Via een infuus kan de voeding direct in het bloed gegeven worden. Hiervoor wordt een bloedvat vlak onder het sleutelbeen, in de hals of lies gebruikt.

Afbouwen van de beademing

Wanneer de toestand van uw familielid verbetert moet hij of zij weer zelf gaan ademen. De periode waarin uw familielid weer onafhankelijk van de beademingsmachine leert ademen is voor iedereen anders. Er is geen algemene richtlijn voor te geven. In het algemeen kan gezegd worden dat de ontwenningperiode kort is, als de beademing niet lang heeft geduurd.

Na een langdurige beademing is het meestal nodig dat de ondersteuning van de beademingsmachine geleidelijk afgebouwd wordt. Het duurt dan langer voordat uw familielid helemaal zonder beademingsmachine zelfstandig kan ademen. Hierna kan de tube meestal worden verwijderd. De eerste tijd kan uw familielid nog wat hees zijn en last hebben bij het slikken.

Informatie / vragen

De artsen en verpleegkundigen overleggen dagelijks met elkaar over de voortgang van de behandeling.

U kunt met vragen of opmerkingen over de verzorging en de behandeling van uw familielid altijd terecht bij de verpleegkundigen en artsen van de Intensive Care afdeling.

Het is ook mogelijk een gesprek aan te vragen bij een geestelijk verzorger of maatschappelijk werker. U kunt hiervoor terecht bij de verpleegkundige.

Om de privacy van uw familielid te waarborgen wordt alleen informatie gegeven aan de contactpersonen.

Divisie IC-Centrum
Afdeling Intensive Care

UMC Utrecht, Heidelberglaan 100, Postbus 85500, 3508 GA Utrecht
T. 088 75 555 55

www.umcutrecht.nl

© 2015 UMC Utrecht



Bezoekadres:
Heidelberglaan 100
3584 CX UTRECHT

Postadres:
Postbus 85500
3508 GA UTRECHT

www.umcutrecht.nl
T. +31 (0)88 75 555 55