

Informatie voor familie en naasten van patiënten die beademd worden

Kunstmatige beademing

INFORMATIE

Een familielid of naaste wordt beademd met een beademingsapparaat. Dit apparaat ondersteunt de natuurlijke ademhaling. Tijdens het bezoek aan de patiënt is het belangrijk dat u over een aantal zaken geïnformeerd bent. In deze folder kunt u de informatie lezen.

BEADEMING

Een beademingsapparaat kan de ademhaling ondersteunen of zelfs helemaal overnemen. De patiënt is via slangen verbonden met het apparaat. De slangen zijn verbonden aan een dun buisje, dit heet in medische termen de tube, dat via de mond in de luchtpijp geschoven is. Elke in- en uitademing van de patiënt verloopt via deze tube en wordt door het apparaat min of meer geregeld. Wanneer de toestand van de patiënt verbetert, moet de patiënt weer zelf gaan ademen. Dit heet ontwennen. Bij het ontwennen ondersteunt de beademings – machine steeds minder de ademhaling totdat de patiënt weer geheel zelfstandig ademhaalt. De duur van het ontwennen is bij elke patiënt anders. Na de beademingsperiode kan de patiënt de eerste dagen nog wat hees zijn door irritatie van de stembanden; dit gaat vanzelf over. De beademingsmachine en ook andere apparaten kunnen signalen geven in de vorm van geluid of een pieptoon. U hoeft niet te schrikken als een apparaat, waar de patiënt aan ligt, een signaal geeft. De verpleegkundige die zorgdraagt voor de patiënt weet wat de signalen betekenen en zal, als dat nodig is, gericht actie ondernemen.

GENEESMIDDELEN

Het overnemen van de ademhaling door de beademingsmachine kan voor de patiënt een vervelende ervaring zijn. Daarom krijgt de patiënt hiervoor pijnbestrijding en soms ook slaapmiddelen waardoor hij niet alles bewust hoeft mee te maken. Een nadeel hiervan is dat persoonlijk contact moeilijk of zelfs onmogelijk wordt.

PRATEN TIJDENS BEADEMING

Doordat de tube tussen de stembanden doorloopt, kan de patiënt niet praten. Wanneer de patiënt wakker is tijdens de beademing dan is contact soms wel mogelijk met de volgende tips:

- ❖ Stelt u gerichte vragen waarop de patiënt ja of nee kan aangeven.
- ❖ Laat de patiënt letters aanwijzen op een letterkaart of bord. Deze zijn te krijgen bij de verpleegkundige die de patiënt verzorgt.
- ❖ Door duidelijk te praten en te articuleren is liplezen soms mogelijk.

Patiënten die in slaap worden gehouden, kunnen wel horen en voelen. U hoort de verpleegkundige dan ook vaak tegen een slapende patiënt praten. En al is het in het begin misschien een beetje onwennig, ook u doet er goed aan om de patiënt dingen te vertellen, een kus te geven en aan te raken. Niemand van de artsen of verpleging zal dit vreemd vinden.

VERZORGING

Het is soms noodzakelijk om slijm uit de luchtwegen te verwijderen. Door de tube en afwezigheid van de hoestreflex kan de patiënt het slijm niet ophoesten. Het verwijderen van dit slijm heet in medische termen 'bronchiaal toilet'. Een aantal malen per dag en zondig vaker zuigt de verpleegkundige met een slangetje via de tube de luchtwegen schoon. Het wegzuigen van het slijm uit de luchtwegen is een vervelend gezicht. Daarom wordt u tijdens deze behandeling verzocht even elders te wachten.

ETEN EN DRINKEN

Wanneer een patiënt een tube heeft, is normaal eten en drinken niet mogelijk. De patiënt krijgt alle benodigde voedingsstoffen via een maagslang. Dit wordt sondevoeding genoemd. De vloeibare voeding komt direct in de maag en wordt daar op de normale wijze door het lichaam verwerkt.

VRAGEN?

Als u vragen heeft, stel ze dan gerust aan de verpleegkundigen. Zij zijn graag bereid u meer informatie te geven of een gesprek met de arts voor u te regelen.

Wij adviseren u daarbij zoveel mogelijk gebruik te maken van de tijdstippen die in de folder "Afdeling Intensive Care" zijn vermeld.

ADRES EN TELEFOONNUMMER

Slotervaartziekenhuis
Louwesweg 6
1066 EC Amsterdam
Intensive Care 020 – 512 4474