

Informatie voor familie en naasten

Verplegen in buikligging

ALGEMEEN

De dokter en/of verpleegkundige heeft u verteld dat momenteel uw familielid of naaste verpleegd gaat worden of wordt in buikligging. Buikligging wordt toegepast bij ernstig zieke patiënten, waarbij de longen niet genoeg zuurstof kunnen opnemen. De precieze reden wordt met u besproken door de behandelend arts. In deze folder willen wij verder uitleggen wat het verplegen van een patiënt in buikligging met zich meebrengt.

WAT IS HET DOEL VAN BUIKLIkking?

Het doel van buikligging is om de doorbloeding van de longen te optimaliseren zodat de zuurstofuitwisseling verbeterd. De longen aan de rugzijde hebben een groter oppervlak dan de voorzijde, waardoor de doorbloeding beter is. Door de patiënt op de buik te draaien kan al het slijm dat zich gevormd en verzameld heeft aan de rugzijde, zich verplaatsen naar de voorzijde. Hierdoor kunnen de longblaasjes aan de rugzijde zich weer openen en kan de uitwisseling van zuurstof beter plaatsvinden.

WAT GEBEURT ER MET EEN PATIËNT IN BUIKLIkking?

Allereerst wordt de patiënt (dieper) in slaap gebracht met medicijnen. Ook krijgt de patiënt pijnstilling om het draaien en de buikligging zo aangenaam mogelijk te laten verlopen. Hierna wordt het gezicht van de patiënt met een dikke laag vaseline ingesmeerd en verbonden met een speciaal verband om doorligplekken te voorkomen. De ogen worden verbonden met "plastic brillenglazen" tegen het uitdrogen. De patiënt krijgt een speciaal bed, ook wel zandbed genoemd. Dit is eveneens om de verpleging in buikligging van de patiënt zo comfortabel mogelijk te maken en doorligplekken te voorkomen.

HET DRAAIEN

Het draaien van de patiënt naar buikligging gebeurt onder leiding van de arts en de IC-verpleegkundigen. In de meeste gevallen wordt de patiënt één tot twee keer per dag weer op de rug gedraaid om de patiënt zo goed mogelijk te kunnen verzorgen.

Er kunnen op dat moment ook onderzoeken plaatsvinden, zoals bijv. het maken van een röntgenfoto van de longen. Ook brengen wij een speciale voedingssonde in de dunne darm in om er voor te zorgen dat een optimale voeding kan worden bereikt. Soms laat de toestand van de patiënt het draaien echter niet toe en is buikligging een aantal dagen achter elkaar noodzakelijk. Zoals u begrijpt is de zorg voor de patiënt in buikligging intensief en tijdrovend. Zodra de toestand van de patiënt het toelaat, zal de patiënt natuurlijk weer in rugligging teruggedraaid worden.

We vragen uw begrip voor het feit dat u tijdens de verzorging niet altijd bij de patiënt kan blijven.

WAT KAN IK VOOR MIJN FAMILIELID OF NAASTE DOEN?

Een patiënt in buikligging ziet er voor de meeste mensen ongewoon en "raar" uit. Men kijkt op de rug van de patiënt en het gezicht ligt diep in het matras. Hierdoor is rechtstreekse communicatie met de patiënt niet mogelijk. Toch adviseren wij u om "gewoon" tegen de patiënt te praten en hem/haar aan te raken en/of een kus of knuffel te geven.

Niemand van de afdeling zal dit vreemd vinden. Ook de dokters en verpleegkundigen praten tegen de patiënt. We gaan ervan uit dat de patiënt informatie wel hoort en ook uw aanwezigheid voor de patiënt voelbaar is. Ondanks het belang van uw aanwezigheid maar gezien de intensieve verpleging vragen we u wel om u aan de afgesproken bezoektijden te houden.

WAT TE VERWACHTEN ALS DE PATIËNT WEER OP DE RUG GEKEERD WORDT?

Vaak is het noodzakelijk om de patiënt in buikligging grote hoeveelheden vocht toe te dienen. Hierdoor treden er zwellingen op. Ook het gelaat kan zeer ernstig gezwollen zijn en daardoor moet u er rekening mee houden dat de patiënt tijdelijk moeilijk herkenbaar is. Maakt u zich geen zorgen, dit trekt vanzelf weer weg. Het herstel van de patiënt zal wel enige tijd duren.

NB. Indien de gezondheidstoestand van de patiënt echter weer verslechterd, kan het noodzakelijk zijn om de patiënt opnieuw in buikligging te draaien.

TOT SLOT

In buikligging is het niet mogelijk de patiënt kleding aan te geven desondanks zullen wij proberen de privacy zoveel mogelijk te waarborgen.

VRAGEN?

Wij zullen er tijdens deze periode alles aan doen om u en de patiënt zo goed mogelijk te begeleiden. Ook heeft u regelmatig een gesprek met de behandelend arts.

Mocht u toch nog vragen hebben, stel u die dan gerust.

Wij vragen u daarbij wel zoveel mogelijk gebruik te maken van de tijdstippen die in de folder "Afdeling Intensive Care" staan.

Tevens adviseren wij om de folder over kunstmatige beademing te lezen, de verpleegkundige zal u deze graag verstrekken.

Tel. Intensive Care (8A) 020 – 512 4474