

## Verkort handelingschema 2

### Beademen met een handbeademingsballon op een tracheostoma

---

Categorie: Risicovolle handeling

Doel	<ul style="list-style-type: none"><li>• het overnemen van de ademhaling tijdens onderbreking van de beademing, bijvoorbeeld tijdens transfers, maar ook bij alarmen van de beademingsmachine die niet direct oplosbaar zijn</li><li>• het overnemen van de beademing bij een benauwde zorgvrager</li><li>• als onderdeel van de behandeling 'druppelen, balloneren en uitzuigen'</li><li>• bij benauwdheid van de zorgvrager na een canulewisseling</li><li>• het overnemen van de ademhaling bij een zorgvrager met onvoldoende beademingsvrije tijd, die in een situatie verkeert waarbij beademing niet mogelijk is, bijvoorbeeld door uitval van de beademingsmachine</li></ul>
Benodigheden	<ul style="list-style-type: none"><li>• niet-steriele handschoenen</li><li>• handbeademingsballon met overdrukventiel, verbindingsslang en swivel</li></ul>
Werkwijze	<ol style="list-style-type: none"><li>1. was of desinfecteer de handen</li><li>2. trek de niet-steriele handschoenen aan</li><li>3. informeer de zorgvrager</li><li>4. bij invasieve beademing, open de tracheacanule door:<ul style="list-style-type: none"><li>• de swivel los te maken van de canule</li><li>• de gesloten binnencanule te verwijderen</li><li>• het spreekklepje te verwijderen</li><li>• het afsluitdopje te verwijderen</li><li>• de kunstneus te verwijderen</li></ul></li><li>5. sluit de swivel van de handbeademingsballon aan op de tracheacanule</li><li>6. knijp met twee handen rustig in de ballon. Ongeveer 12-16x p/m, of zo vaak als zorgvrager aangeeft. Hiermee wordt</li></ol>

	<p>lucht in de longen van de zorgvrager geblazen en zie je de borstkas omhoog komen</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>7. tussen de beademingen moet voldoende tijd zijn om passieve uitademing mogelijk te maken en de ballon moet zich weer kunnen vullen met lucht</li> <li>8. beadem net zolang met de handbeademingsballon tot mechanische beademing weer mogelijk is of tot de zorgvrager gestabiliseerd is of volgens behandeling. Zie verkort handelingsschema 6: 'Druppelenen balloneren via een tracheacanuleballoneren'</li> <li>9. sluit de tracheacanule door: <ul style="list-style-type: none"> <li>• de beademingsmachine aan te sluiten, of</li> <li>• de gesloten binnencanule weer in te brengen in de buitencanule, of</li> <li>• het spreekklepje weer aan te brengen, of</li> <li>• het dopje weer aan te brengen, of</li> <li>• de kunstneus weer aan te brengen</li> </ul> </li> <li>10. ruim de gebruikte materialen op</li> <li>11. trek de niet-steriele handschoenen uit</li> <li>12. was of desinfecteer de handen</li> </ol>
Complicaties	<p><b>Let op:</b> tijdens de handbeademing via een ongecuffte canule kan lucht in de maag stromen. Hierdoor zet de maag uit en kan de zorgvrager gaan braken en de maaginhoud aspireren. Tevens kan maagdilatatie de beweging van het diafragma belemmeren waardoor de zorgvrager minder effectief wordt beademd.</p>
Aandachtspunten	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ let op bij het inknijpen van de ballon dat je de ballon niet volledig inknijpt</li> <li>➤ elke invasief beademde zorgvrager dient voor de veiligheid een handbeademingsballon met overdrukventiel bij zich te hebben</li> </ul>