

Verkort handelingschema 4

Uitzuigen van de luchtwegen via een tracheacanule

Categorie: Risicovolle handeling

Doel	<ul style="list-style-type: none">• het verwijderen van slijm uit de luchtwegen• het in stand houden van een vrije luchtweg
Benodigdheden	<ul style="list-style-type: none">• benodigdheden voor uitzuigen luchtwegen• kraanwater om zuigverbindingsslang mee door te spoelen• fysiologisch zout, indien nodig• niet-steriele handschoenen• afvalbakje
Werkwijze	<ol style="list-style-type: none">1. was of desinfecteer de handen2. trek de niet-steriele handschoenen aan3. informeer de zorgvrager4. vraag en/of help de zorgvrager de gewenste houding aan te nemen5. controleer of het uitzuigapparaat werkt door de zuigverbindingsslang dicht te knijpen en te controleren of de drukmeter oploopt tussen de -40 en -60 kPa6. open de verpakking van de zuigkatheter gedeeltelijk, alleen aan de bovenkant, en laat de zuigkatheter nog in de verpakking zitten7. verbind de steriele zuigkatheter met de zuigverbindingsslang van het uitzuigapparaat (met open vingertip)8. open de tracheacanule door:<ol style="list-style-type: none">a. de beademingslang los te maken van de canule, ofb. verwijder de gesloten binnencanule, spreekklepje, afsluitdopje, filter indien aanwezig9. onderdruk het alarm van de beademingsmachine indien de zorgvrager wordt beademd10. zuigkatheter uit de verpakking halen. Zorg dat de katheter bij het uit de verpakking halen nergens tegenaan stoot en raak het uiteinde niet aan11. breng de zuigkatheter niet zuigend in tot er lichte weerstand wordt gevoeld; trek de katheter daarna iets, ongeveer 1 cm, terug

	<ol style="list-style-type: none"> 12. na terugtrekken van de zuigkatheter wordt met de duim van de andere hand de opening in de vingertip afgesloten. Hierdoor wordt zuigkracht ontwikkeld 13. draaiend tussen duim en wijsvinger de zuigkatheter terughalen en het slijm wegzuigen 14. bekijk hoe het slijm er uitziet (hoeveelheid, kleur, samenstelling) en informeer de zorgvrager hierover 15. let op de reactie van de zorgvrager (bijvoorbeeld kortademigheid) en sluit de beademing zo nodig weer aan 16. herhaal zo nodig stap 8 t/m 14; hiervoor hoeft geen nieuwe zuigkatheter te worden gebruikt tenzij de tip van de katheter in contact is geraakt met iets buiten de tracheacanule of als de katheter aan de buitenkant zichtbaar verontreinigd is 17. sluit de tracheacanule door de gesloten binnencanule, spreekklep, afsluitdopje, kunstneus of beademing weer aan te brengen 18. uitzuigkatheter loskoppelen van de vingertip 19. uitzuigkatheter weggooien 20. vingertip en zuigverbindingsslang doorspoelen met water 21. zet het uitzuigapparaat uit 22. ruim gebruikte spullen op 23. trek de niet-steriele handschoenen uit 24. was of desinfecteer de handen
Complicaties	<p>Bloedbijmenging, veroorzaakt door:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. zuigend inbrengen van de zuigkatheter 2. te forse zuigkracht waardoor zuigkatheter zich vastzuigt aan de wand van de luchtpijp 3. forse hoestprikkel, waardoor de wand van de luchtpijp is beschadigd 4. irritatie door de canule 5. granulatiweefsel 6. luchtweginfectie 7. ontsteking van de luchtpijp <p>Bij herhalend optreden: neem contact op met het CTB. Bij fors bloedverlies: bel 112.</p> <p>De uitzuigkatheter kan niet of een klein stukje worden opgevoerd ten gevolge van weerstand:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. de canule dreigt verstopt te raken. Wissel de binnencanule en inspecteer deze op verstoppingen door ingedikt slijm. Als de tracheacanule geen binnencanule heeft druppel dan met fysiologisch zout 0,9%. Als dit geen effect heeft dient de gehele canule gewisseld te worden 2. de opening van de canule ligt tegen de wand van de

	<p>luchtpijp. Probeer de stand van de canule iets te veranderen of laat de zorgvrager de houding van het hoofd wat veranderen</p> <p>Benauwdheid ten gevolge van onderbreken van de beademing of langdurig uitzuigen.</p> <p>Oplossing: de beademing weer aansluiten. Waarschuw een arts als de benauwdheid blijft bestaan.</p> <p>Verstoring van het hartritme.</p> <p>De zorgvrager kan door de verstoring van het hartritme een lage bloeddruk krijgen of wegraken. Stop direct met de uitzuigprocedure en sluit, indien aanwezig, de beademingsmachine aan en leg de zorgvrager, mits mogelijk, in horizontale houding. Waarschuw een arts.</p>
Aandachtspunten	<ul style="list-style-type: none"> ➤ let op voldoende zuigkracht ➤ let op kleur, hoeveelheid en consistentie van het slijm ➤ blijf de zorgvrager tijdens en na de uitzuigprocedure observeren op huidskleur, ademhaling en bewustzijn na de uitzuigprocedure op de juiste manier aansluiten van de beademing ➤ observeer de zorgvrager en ga na of alles in orde is ➤ als er sprake is van taai slijm of bloedbijmenging, druppel dan, als dit voorgeschreven is, de canule tijdens het uitzuigen met fysiologisch zout 0,9% ➤ als er sprake is van taai slijm of bloedbijmenging kan de stand van de bevochtiger verhoogd worden ➤ indien er al slijm uit de canule komt dat eerst wegzuigen, dus zuigend inbrengen ➤ indien voorgeschreven door het CTB mag er ook zuigend ingebracht worden