

## Weer zelf leren ademen

Wanneer de toestand van de patiënt verbetert, zal hij/zij weer zelf kunnen ademen. De periode waarin de patiënt weer onafhankelijk van de beademingsapparatuur moet leren ademen, is voor iedere patiënt anders. Het is de bedoeling de beademingsapparatuur steeds minder en de patiënt steeds meer te laten doen tot het moment dat hij het helemaal zonder beademingsapparatuur kan stellen. Hoe lang deze periode zal duren, is niet aan te geven.

Indien de patiënt weer helemaal zelf ademhaalt, kan de tube verwijderd worden. De eerste tijd na de beademing kan de patiënt nog wat hees zijn.

## Heeft u nog vragen?

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met de medewerkers van de afdeling Special Care, telefoon: 0495 - 57 25 00.



# Beademing van een patiënt

Afdeling Special Care

R258.29 97-12

1012090

Vogelsbleek 5  
6001 BE Weert  
T. 0495 - 57 21 00  
[www.sjgweert.nl](http://www.sjgweert.nl)

***Op de afdeling Special Care is een familielid of naaste van u opgenomen, bij wie het noodzakelijk is gebleken beademingsapparatuur in te schakelen. Deze apparatuur dient ter ondersteuning van de ademhaling.***

***De periode die voor u ligt zal zowel voor de patiënt als voor u niet gemakkelijk zijn. Naast de persoonlijke voorlichting willen wij door middel van deze folder nader toelichten wat beademing voor de patiënt en voor u betekent.***

### **Wat is beademing?**

De beademing door middel van beademingsapparatuur heeft als doel de ademhaling van de patiënt tijdelijk te ondersteunen of zelfs geheel over te nemen. Iedere in- en uitademing van de patiënt loopt via dit apparaat. De beademingsapparatuur is via een slangensysteem en een buisje verbonden met de patiënt. Het buisje, dat via mond of neus is ingebracht en doorloopt tot in de luchtpijp, heet een "tube".

Wanneer de ademhaling helemaal moet worden overgenomen door het apparaat kan dit voor de patiënt een vervelende ervaring zijn. Door middel van medicijnen wordt hij/zij in een slumertoestand gebracht, waardoor hij/zij niet alles bewust hoeft mee te maken. Een nadeel hiervan is dat persoonlijk contact moeilijk of zelfs onmogelijk wordt. Daarnaast krijgt de patiënt vaak uit voorzorg pijnstillende medicijnen.

Naast de al genoemde medicijnen kan gebruik worden gemaakt van spierverslappende middelen, waardoor een optimale beademing tot stand kan worden gebracht. De patiënt kan zich dan helemaal niet bewegen, doordat alle spieren volkomen verslapt zijn. Toch is het mogelijk dat hij nog alles kan horen en voelen. U zult de verpleegkundige dan ook altijd tegen de patiënt horen praten. Schroomt u niet ook tegen hem te praten, een kus te geven of aan te raken.

### **Wat zijn de consequenties van beademing?**

#### **Praten**

De tube loopt tussen de stembanden door. Hierdoor kan de beademde patiënt niet praten.

Wanneer de situatie het toelaat en de eerder genoemde medicijnen kunnen worden gestopt, wordt de patiënt wakker en kan weer reageren. Het is echter nog niet mogelijk om te praten. Daarom moeten andere communicatievormen uitkomst bieden, zoals:

- het stellen van gerichte vragen, waarop de patiënt 'ja' kan knikken of 'nee' kan schudden;
- schrijven;
- de patiënt letters laten aanwijzen op een letterbord, zodat hij/zij woorden kan vormen;
- liplezen.

#### **Verzorging**

De patiënt is zelf niet voldoende in staat slijm op te hoesten. Dit komt door de tube en de mogelijke slumertoestand. Het is daarom noodzakelijk het slijm in de longen enkele malen per dag te verwijderen.

Veel mensen vinden dit wegzuigen van het slijm een onprettige aanblik. Daarom en omdat aansluitend vaak de verzorging van de patiënt plaatsvindt, zal met u overlegd worden even op de gang te wachten.

#### **Eten en drinken**

Wanneer een tube is ingebracht, is "normaal" eten en drinken niet toegestaan. Dit om te voorkomen dat de patiënt door de slikbewegingen zijn stembanden beschadigt.

Er zijn twee manieren om de patiënt de nodige voedingsstoffen toe te dienen. Het eerste alternatief is de zogenaamde sondevoeding, voeding die via een slangetje (sonde) door de neus en slokdarm rechtstreeks in de maag komt. Dit is een volledige voeding. Het lichaam kan deze voeding op normale wijze, via de darmen, opnemen.

Soms is deze voeding uitgesloten, doordat de darmen nog niet met voedsel belast kunnen worden. Als alternatief wordt de voeding dan via een infuus toegediend. De sonde wordt in dit geval wel ingebracht, maar dient nu als afvoer voor maag- en darmsappen. Ook bij deze vorm is het mogelijk een volledige voeding te geven, aangepast aan de specifieke behoefte van de patiënt.