

# PATIËNTEN INFORMATIE

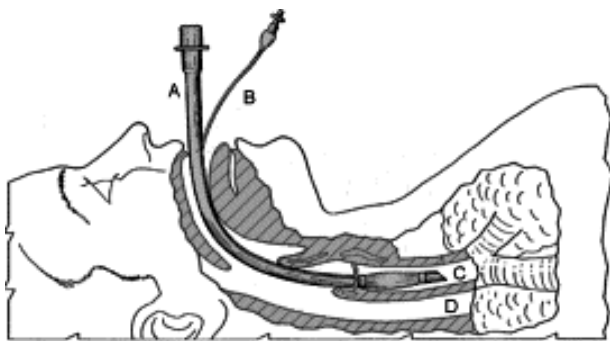
## Beademing

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Uw naaste is geïntubeerd en ligt aan een beademingstoestel. Om beademd te kunnen worden moet er via de neus of mond een beademingsbuis (tube) ingebracht worden (geïntubeerd worden). Deze tube wordt ingebracht in de luchtpijp. Een beademingstoestel kan voor zolang dat het nodig is, de ademhaling van de patiënt overnemen of ondersteunen. In deze folder geven we u informatie over wat kunstmatige beademing inhoudt.



### Reden van beademen

Als de patiënt ademhalingsproblemen krijgt, kan er gekozen worden om de ademhaling van de patiënt te ondersteunen door middel van kunstmatige ademhaling. Deze ademhalingsproblemen kunnen verschillende oorzaken hebben. De reden waarom de patiënt beademd moet worden bespreekt de arts met u.

## **Het beademingstoestel**

Er zijn verschillende manieren om een beademingstoestel in te stellen. Het kan zijn dat de patiënt ondersteund moet worden via de beademing, maar het is ook mogelijk om de ademhaling van de patiënt volledig over te nemen met de beademing. Ook kan het zijn dat de zuurstofopname verstoord is en dat dit de reden is dat kunstmatige ademhaling noodzakelijk is. Het beademingstoestel wordt zo ingesteld dat de verpleegkundige een alarm krijgt wanneer dat dit nodig is.

Door het observeren van de patiënt, metingen van het beademingstoestel, bloedonderzoek, metingen met de monitor en een longfoto, weten we of de beademing het gewenste effect heeft.

## **Rustgevende of slaapmedicijnen**

Om de beademing goed te laten verlopen is het vaak nodig de patiënt te laten slapen. De arts schrijft dan rustgevende of slaapmedicijnen voor, waardoor de ongemakken voor de patiënt zoveel mogelijk worden verminderd. De slaapmedicatie wordt zodra de situatie dit toelaat zo snel mogelijk weer verminderd.

### **Communicatie**

De beademingsbuis wordt tussen de stembanden doorgeschoven waardoor het voor de patiënt niet mogelijk is om te spreken. De communicatie met de patiënt kan hierdoor moeilijk zijn. Een oplossing hiervoor is knikken, schudden, handen knijpen, schrijven of de letterkaart te gebruiken. Echter is dit pas mogelijk indien de patiënt voldoende wakker is.

### **Veiligheid**

Ook al heeft de patiënt rustgevende medicatie gekregen, toch is er een kans dat hij/zij in een reflex probeert de beademingsbuis te verwijderen. Om de kans hierop te verminderen kunnen de handen van de patiënt uit voorzorg vastgemaakt worden. We realiseren ons dat dit erg vervelend is, maar als de patiënt onbewust zelf de beademingsbuis verwijdert, kan dit voor grote problemen zorgen.

### **Slijm uitzuigen**

De patiënt kan door de kunstmatige ademhaling het slijm wat geproduceerd wordt niet goed ophoesten en doorslikken. Via de beademingsbuis kan de verpleegkundige het slijm dat in de mond en/of longen zit wegzuigen. Dit is voor de patiënt een vervelende handeling.

### **Ontwennen van de beademing**

Als de situatie van de patiënt het toelaat, wordt er begonnen met het ontwennen van de beademing. Dit wordt ook wel weanen genoemd en houdt in dat de patiënt stapsgewijs gaat oefenen om weer zelf te ademen.

Eerst wordt er gestopt met de slaapmedicijnen. De periode dat deze medicijnen nog nawerken in het lichaam verschilt per persoon. Het zelfstandig gaan ademen vraagt een extra inspanning van de patiënt. Het is afhankelijk van de duur van de kunstmatige ademhaling en de toestand van de patiënt hoe lang dit ontwennen gaat duren. Wanneer het ontwennen erg goed gaat dan wordt zo snel mogelijk de beademingsbuis verwijderd.

### **Vragen?**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u altijd terecht bij de verpleegkundigen.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية، إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بمصنوع شخص ما الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه أو يشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis  
Maasstadweg 21  
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl)

I: [www.maasenik.nl](http://www.maasenik.nl) (kinderwebsite)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl/mijn](http://www.maasstadziekenhuis.nl/mijn) (patiëntenportaal)

