

Zuurstof en beademing

Een te laag zuurstofgehalte in het bloed kan door vele oorzaken ontstaan. Een normaal zuurstofgehalte in het bloed is belangrijk voor de werking van hersenen, spieren en andere organen.

Wanneer het zuurstofgehalte in het bloed te laag is, is dat een reden om extra zuurstof toe te dienen. Dat kan via een slangetje in de neus of via een kapje over de neus of mond. Als het zuurstofgehalte toch te laag blijft of verder daalt, kan de arts beslissen om nog extra zuurstof toe te dienen via Optiflow. Optiflow is een apparaat dat via een neusbril continu zuurstof aanbiedt via het beademingsapparaat. De patiënt ademt wel zelf.

Wanneer de longen te ziek zijn of wanneer een patiënt niet goed meer zelf kan ademen, als het te veel kracht kost of als hij buiten bewustzijn is, is kunstmatige beademing nodig met de hulp van een beademingsapparaat. Het beademingsapparaat ondersteunt de ademhaling en geeft extra zuurstof.

Beademing kan non-invasief of invasief zijn

Bij **non-invasieve beademing** (NIV) of maskerbeademing krijgt de patiënt via een nauwsluitend masker op het gezicht extra zuurstof en hulp bij het ademen. De patiënt ademt zelf. Het masker is via een slang verbonden met de beademingsmachine. Non-invasief betekent dat er geen tube (beademingsbuis) in de luchtpijp wordt ingebracht. Daardoor is hij in staat wat te drinken en te praten. Eten is mogelijk als de patiënt enige tijd zonder masker kan.

Bij **invasieve beademing** wordt een buisje of wel tube in de luchtpijp geplaatst. Dit heet intubatie. De patiënt wordt daarvoor in slaap gebracht. Via de mond en keel wordt een tube in de luchtpijp geplaatst. De beademingsbuis wordt via een slang aangesloten aan het beademingsapparaat.

De tube wordt in de luchtpijp tot voorbij de stembanden geschoven. Aan het einde van de tube zit een klein ballonnetje (de cuff) dat opgeblazen wordt. De cuff zorgt ervoor dat de tube in de luchtpijp op zijn plaats blijft en dat alle uitademingslucht via de tube naar buiten wordt gevoerd. Door de plaats van de cuff voorbij de stembanden, kan de patiënt niet praten. Communiceren als de patiënt wakker is, is dan ook moeilijker. Gesloten vragen waarop patiënt met "ja" kan knikken of met "nee" kan schudden kan uitkomst bieden en hulpmiddelen als pen en letterbord kunnen helpen.

Verschillende manieren om een patiënt te beademen

1. Volledige beademing

De ademhaling is helemaal overgenomen door de machine, de patiënt ademt niet zelf. Volledige beademing doet geen pijn, maar is niet comfortabel voor de patiënt. Daarom wordt er bij volledige beademing vaak slaapmedicatie gegeven: de patiënt wordt gesedeerd. De patiënt reageert daardoor niet of nauwelijks op de omgeving. Wel is het mogelijk dat hij je kan horen en vaag in onderbewuste meekrijgt wat er gebeurt. Vandaar ook dat artsen en verpleegkundigen wel tegen patiënt praten en uitleggen wat er gebeurt tijdens de verzorging en behandeling.

2. Ondersteunende beademing

De patiënt ademt zelf, het beademingsapparaat geeft daarbij ondersteuning. Ondersteunende beademing wordt gebruikt om de patiënt van de volledige beademing te laten ontwennen. De patiënt krijgt steeds minder ondersteuning van de ademhaling, tot dat hij het zonder hulp weer kan. Slaapmedicatie is bij ondersteunende beademing minder nodig.

Er wordt altijd geprobeerd zo kort mogelijk te beademen en zo kort mogelijk sedatie te geven. Als een beademing niet lang duurt, is het meestal makkelijker om van de beademing te ontwennen en zelf weer te gaan ademen. Daarom wordt regelmatig gekeken of de sedatie en de beademing verminderd kunnen worden of dat de beademing zelfs gestopt kan worden.

Hoelang een beademing duurt en hoe goed het ontwennen gaat, verschilt per patiënt anders. Beademing kan enkele uren duren, maar soms duurt het dagen, weken of soms zelf maanden. Hoelang een beademing duurt, hangt van vele factoren af zoals de ernst van de aandoening waarvoor beademd moet worden, de voorgeschiedenis en andere ziektes van de patiënt en de eventuele complicaties die kunnen optreden.

Kijk voor meer informatie op www.icconnect.nl.

Vragen

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, stel ze dan voor het onderzoek aan uw arts, de verpleegkundige of aan een van de medewerkers.

Contact

Stel uw vraag via www.mijntjongerschans.nl of bel 0513 – 685 580.

Grip op uw zorg via Mijntjongerschans

Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op www.mijntjongerschans.nl met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

DISCLAIMER

Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo weinig mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.