



# Niet-invasieve beademing



AZ Sint-  
Vincentius  
**DEINZE**



Beste patiënt

Beste naaste

Jijzelf of je naaste heeft het momenteel moeilijk met ademen. Dit kan verschillende oorzaken hebben. Op de afdeling intensieve zorg word jij of wordt je naaste daarin ondersteund door een beademingstoestel met een masker. Het is normaal dat dit veel vragen met zich meebrengt. Deze brochure geef je meer informatie. Als je na het lezen nog vragen hebt, kan je steeds terecht bij de verpleegkundigen.

## INHOUD

Voorwoord

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Respiratoire insufficiëntie..... | 1 |
| • Oorzaken.....                  | 1 |
| • Gevolgen.....                  | 1 |
| • Behandeling .....              | 2 |
| • Voordelen.....                 | 2 |
| Niet invasieve beademing.....    | 3 |
| • Verloop.....                   | 3 |
| • Controles.....                 | 4 |
| • Duur .....                     | 4 |
| • Risico's.....                  | 5 |
| Tot slot .....                   | 6 |

## Respiratoire insufficiëntie

Gezonde longen nemen zuurstof op bij het inademen en geven koolzuur af bij het uitademen. Bij zieke longen is dit evenwicht verstoord. Zo ontstaat er een tekort aan zuurstof en een teveel aan koolzuur in het lichaam. Dit heet respiratoire insufficiëntie.

### Oorzaken

De voornaamste oorzaken van respiratoire insufficiëntie zijn **chronische longaandoeningen**. Hierbij is er onherstelbare schade aan de longblaasjes waardoor de gasuitwisseling niet goed meer verloopt. Ook bij sommige **hartaandoeningen** kan er respiratoire insufficiëntie ontstaan. Het hart kan soms verzwakt zijn waardoor het niet meer in staat is het vocht in het lichaam rond te pompen. Hierdoor kan vocht op de longen blijven staan waardoor je dus ook ademhalingsmoeilijkheden krijgt.

### Gevolgen

Door deze aandoeningen krijg je het benauwd en kan je heel suf worden. Er kan ook sprake zijn van verwardheid, hoofdpijn en concentratiestoornissen. Door de ademhaling te ondersteunen met een toestel kan dit snel verbeteren.



## Behandeling

De niet-invasieve beademing houdt in dat een machine je ondersteunt tijdens je ademhaling: lucht en zuurstof worden onder druk de longen in geblazen. Het heet niet invasief omdat geen vreemd materiaal in het lichaam is ingebracht. Een buisje in de luchtweg is hier dus niet nodig.

## Voordelen

- Je bent meestal nog aanspreekbaar en kan zo nodig praten. Praten is echter vermoeiend en kan best beperkt blijven.
- Daar er geen buisje in de luchtweg geplaatst is, is er minder risico op bijkomende luchtweginfecties. Dit komt ook door dat je zelf slijmen kan ophoesten.
- De ligduur op intensieve zorgen na niet invasieve beademing is korter dan wanneer er invasief beademd is geweest.
- In overleg met de verpleegkundige kan men op elk moment beslissen het masker af te nemen. Dit zorgt er voor dat je kan eten en drinken en medicatie innemen. Het is echter wel belangrijk dat men het masker steeds een paar uur na elkaar aan laat om zo een goed resultaat te bekomen.

## Niet invasieve beademing

### Verloop

Voor de niet-invasieve beademing wordt een doorzichtig masker aangebracht op het gezicht. Er bestaan twee soorten maskers in verschillende maten. Het ene bedekt het volledige gezicht en het andere past over mond en neus.



Dit masker is via een beademingsbuis verbonden met de machine. Het masker wordt met klittenbanden achter het hoofd vastgemaakt. In het begin kan het wat beangstigend zijn om dit masker op te hebben.

Het komt erop aan het juiste ademhalingsritme te vinden. Bij de start van de behandeling zal de verpleegkundige je hierbij begeleiden. De machine zorgt ervoor dat er op het einde van de uitademing nog steeds een positieve druk in de longen achterblijft waardoor de longblaasjes open blijven. Hiermee verkrijg je een betere gasuitwisseling in de longen en moet je minder inspanning leveren om te ademen.

Wanneer het masker loskomt van het gezicht of de beademingsbuis ontkoppeld is, geeft het toestel direct een alarm. De verpleegkundige brengt dit meteen terug in orde. Ook de monitors en infuuspompen geven soms

een alarm. Je hoeft geen schrik te hebben. De verpleegkundige krijgt hiervan een melding en komt dit nakijken. Wanneer de behandeling geen verbetering brengt, kan de dokter beslissen om toch een buisje in te brengen.

## Controles

Regelmatig controleren de verpleegkundigen de toestand van de patiënt. Bloeddruk, hartritme, zuurstof in het bloed, temperatuur en ademhaling worden elk uur gecontroleerd. Ook door regelmatig wat bloed te prikken, wordt het effect van de behandeling opgevolgd. De intensivist kan op basis van de bloeduitslagen en de algemene toestand bepalen of er instellingen van de machine moeten aangepast worden.

## Duur

De behandelingsduur kan variëren van enkele uren tot enkele dagen. Dit hangt af van het ziekteproces en verschilt dus van patiënt tot patiënt.

De behandelende arts controleert regelmatig of de ademhalings-ondersteuning van het toestel nog nodig is. Hij kan beslissen om het masker geleidelijk aan langer af te laten. De verpleegkundigen volgen goed op of dit lukt.



Wanneer je volledig ontwend bent van de ondersteuning en weer volledig zelfstandig ademt, kan het toestel weggenomen worden. Meestal blijft je daarna ook nog even op de afdeling intensieve zorg ter controle.



## Risico's

- Door het masker kan je drukletsels krijgen in het gelaat. Een verpleegkundige controleert dit regelmatig en plaatst beschermende pleisters indien nodig.
- Door de constante tegendruk kan je veel lucht binnen slikken. Daardoor kan je je misselijk voelen en zelfs braken. Dit komt gelukkig heel zeldzaam voor.
- Irritatie van de ogen en de mondslimvliezen kan optreden na een tijd door de lucht die ingeblazen wordt. De verpleegkundige zal je helpen bij de oog- en mondzorg.
- Angstgevoelens kunnen optreden door het masker en de geluiden van het toestel en monitors. Wij stellen alles in het werk om je hierin te begeleiden en je gerust te stellen.

## Tot slot

We begrijpen dat je bij deze behandeling veel vragen hebt. Aarzel daarom niet om contact op te nemen met de aanwezige verpleegkundige.

Deze folder is bedoeld als aanvulling op de mondelinge informatie die je kreeg, zodat je alles nog eens rustig kan nalezen.

Nog vragen? Neem gerust contact op met de afdeling intensieve zorg. We staan steeds voor je klaar.

- Intensieve zorg: 09 387 71 40
- Pastorale dienst: 09 387 70 80
- Sociale dienst: 09 387 60 36
- Palliatief support team: 09 387 73 95
- Psycholoog: 09 387 73 95

Het kan handig zijn je vragen vooraf op papier te zetten. Noteer ze gerust hieronder.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....





AZ Sint-  
Vincentius  
**DEINZE**

6052 3371 – oktober 2022