



Patiënteninformatie

Tracheostomie

Inhoud

Inhoud	2
Inleiding.....	3
Wat is een tracheostomie?	3
Waarom is een tracheostomie nodig ?	4
Verloop en nazorg.....	4
Verzorging van een tracheostomie.....	4
Mogelijke ongemakken of ongewenste effecten	4
Verwijderen van een tracheostomie	5
Gevolgen van een tracheostomie.....	5
Tot slot	6
Wie contacteren bij vragen of problemen?	6
Persoonlijke notities/ vragen	7

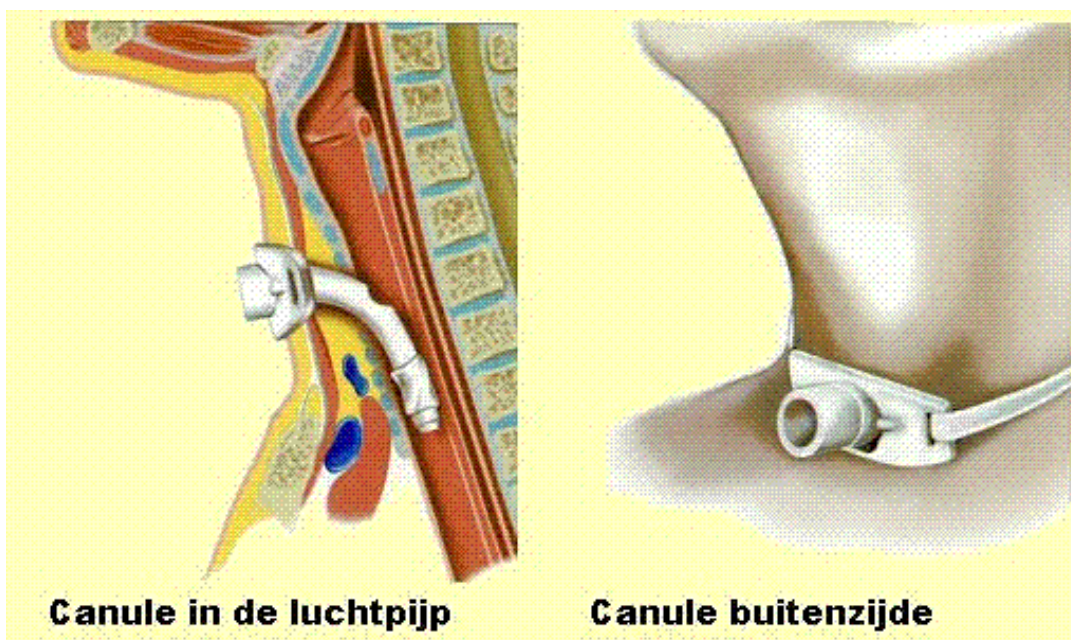
Inleiding

Uw familielid of naaste is opgenomen op de Intensieve Zorgen Afdeling (IZA) en heeft op dit moment ondersteuning van de ademhaling nodig. Deze brochure geeft u meer informatie over het aanleggen van een tracheostomie. Dit is een aanvulling op de mondelinge informatie die u van de anesthesist of de verpleegkundige krijgt. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om extra vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

Wat is een tracheostomie?

Trachea is het medische woord voor “luchtpijp” en stomie voor “een opening”. We maken een **tijdelijke opening in de luchtpijp**, onder het strottenhoofd (adamsappel) via de hals. Door deze opening schuiven we een buisje (canule) in de luchtpijp. Zo ontstaat een kunstmatige verbinding tussen de luchtpijp en de buitenlucht: de tracheostomie. Via de tracheostomie kan de patiënt kunstmatig beademd worden of zelfstandig ademen.

Het aanbrengen van de tracheostomie vindt plaats op intensieve zorgen of in het operatiekwartier. De operatie gebeurt onder algemene verdoving, zodat de patiënt de ingreep niet bewust meemaakt.



Waarom is een tracheostomie nodig ?

Uw familielid of naaste ligt aan de beademing. Een beademingsmachine voorziet de longen van lucht, via een plastic buisje (tube) dat door de mond in de luchtpijp is ingebracht. De anesthesist overweegt om uw familielid of naaste een tracheostomie te geven vanwege één van de volgende problemen of situaties:

- De beademing gaat lang duren. Een tracheostomie veroorzaakt minder irritatie van mond en keel. Patiënten verdragen dit beter.
- Het ontwennen van de beademing verloopt moeizaam. Met een tracheostomie is het ontwennen vaak gemakkelijker.
- Secreties uit de longen worden onvoldoende opgehoest. Een tracheostomie biedt een toegangsweg voor het wegzuigen van dit overmatig slijm.
- Om een veilige luchtweg te behouden bij mensen met een verminderd bewustzijn, zoals bijvoorbeeld coma.

Vaak is een tracheostomie een tijdelijke oplossing en kunnen we deze op termijn verwijderen.

Verloop en nazorg

Verzorging van een tracheostomie

De verpleegkundige verzorgt de tracheostomie 2 keer per dag. We maken de huid rondom de tracheostomie schoon en we reinigen slijm van de canule.

Mogelijke ongemakken of ongewenste effecten

- Na het plaatsen van de tracheostomie kan de wonde in de hals nabloeden en wat lichte pijn geven. Ook bij het ophoesten van slijmen kan er wat bloed meekomen.
- Infectie
- Dislocatie of verplaatsing van de canule

Verwijderen van een tracheostomie

Er zijn verschillende redenen om een tracheostomie aan te leggen. Die reden bepaalt ook wanneer we de tracheostomie definitief kunnen verwijderen:

- De patiënt heeft geen beademing meer nodig en is voldoende hersteld om weer voldoende zelf te ademen.
- De patiënt is in staat om zelfstandig slijmen op te hoesten en/of de slijmproductie is afgenomen.
- De patiënt is voldoende bewust om zelf voor een veilige luchtweg te zorgen.

Na het verwijderen van de tracheostomie plakken we de opening af. Deze sluit vanzelf binnen enkele dagen. Er zal een klein litteken in de hals zichtbaar blijven.

Gevolgen van een tracheostomie

Doordat bij uitademing de lucht niet langs de stembanden maar via de canule stroomt, kan uw familielid of naaste niet meer praten. Ook bij lachen en huilen is er geen geluid.

Soms kan uw familielid of naaste met zijn/haar mond woorden vormen die u kunt liplezen.

In de revalidatiefase kan een logopedist het praten terug aanleren na het plaatsen van een aangepaste canule.

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij de behandelende arts of verpleegkundigen van de afdeling intensieve zorgen. Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in het verloop van de plaatsing van een tracheostomie.

Wie contacteren bij vragen of problemen?

Dienst intensieve zorgen – campus Sint-Elisabeth

- voor medische zaken:
Dr. Eva Boonen
e-mail: Eva.Boonen@azturnhout.be
- voor algemene en verpleegkundige zaken:
Stephan Dergent
e-mail: Stephan.Dergent@azturnhout.be

Samen met u hopen wij op een spoedig herstel van uw familielid.

Bij vragen of problemen, kunt u steeds terecht bij de verantwoordelijke verpleegkundige.

AZ Turnhout heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Hij vervangt de raadpleging bij je zorgverlener niet. Mocht deze folder vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn AZ Turnhout, personeel en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

Persoonlijke notities/ vragen

Als u vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij tijdens een gesprek met uw arts of verpleegkundige.

AZ Turnhout vzw
www.azturnhout.be
info@azturnhout.be



Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout
014 40 60 11



Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166
2300 Turnhout
014 40 60 11

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout