



Patiënteninformatie

Toediening van aërosol op pediatrie



Inhoud

Inleiding	3
Omschrijving en doel van de behandeling	3
Vorbereiding op de behandeling	3
Toedienen van aërosol	4
Verloop na de behandeling	5
Hoe reinigen van het aërosolrecipiënt	5
Tot slot	6
Persoonlijke notities/ vragen	6

Inleiding

Deze brochure biedt u de nodige informatie over aërosoltherapie. U leest hierin meer over de behandeling zelf en eventuele nazorg.

Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

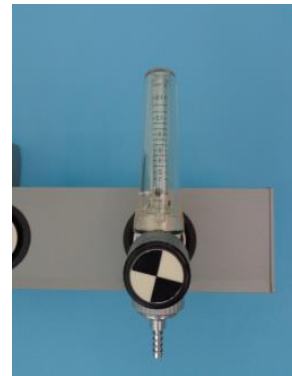
Omschrijving en doel van de procedure/ behandeling

Aërosoltherapie is de toediening van medicatie in de luchtwegen, door verstuiving of verneveling.

Vorbereiding op de procedure/ behandeling

De verpleegkundige zal het nodige materiaal op de kamer voorzien:

-  Een aërosolmasker (met vermelding van naam van uw kind en kamernummer).
-  Een verlengleiding.
-  Een debietmeter op perslucht.



Het doktersvoorschrift bepaalt hoe vaak aërosollen nodig is. Dat kan variëren van 1 tot 8 keer per dag, afhankelijk van het ziektebeeld.

De verpleegkundige brengt een aërosolvloeistof op de kamer wanneer nodig. De verpleegkundige doet de vloeistof in het daarvoor voorziene recipiënt.



Toedienen van de aërosol

Zet uw kind in een comfortabele en rechte houding. Eventueel neemt u uw kind op uw schoot. Het gebruik van een fopspeen tijdens het aërosollen is toegelaten als dit uw kind tot rust brengt. Vervolgens draait u de knop van de debietregelaar tot het zwarte bolletje tussen de 8 à 10 liter staat. De verpleegkundige zal dit de eerste keer voordoen.

Bedoeling is om een 5 à 10 minuten het masker te laten opstaan bij uw kind. Het masker moet goed aansluiten, dus goed over neus en mond plaatsen.

Het kan voor uw kind lang duren maar tracht door enige afleiding deze duur toch te respecteren, om zo een goede verneveling te waarborgen.



Verloop na de procedure/ behandeling

Na 5 à 10 minuten mag de debietregelaar weer op 0 gedraaid worden.

Laat uw kind vervolgens even de mond spoelen of laat het wat drinken.

Haal na ieder gebruik het aërosolrecipiënt van de slang af en laat het persluchttoestel voor een korte periode opstaan zodat condens uit de slang wordt geblazen.



Haal het masker van het aërosolrecipiënt en schroef vervolgens het aërosolrecipiënt uit elkaar. Reinig het aërosolrecipiënt en masker. Het is belangrijk om aërosolrecipiënten schoon en droog te houden omdat bacteriën zich in vochtige materialen kunnen vestigen.



Hoe het aërosolrecipiënt reinigen

Na elk gebruik moet het aërosolrecipiënt leeg gemaakt worden. Dit doet u door de resterende vloeistof uit te gieten in de wasbak of op een tissue. Er mag **niet gespoeld worden met leidingwater!** Nadien kan u alles drogen met een zuiver doekje (tissue). Wekelijks moet de ganse set vervangen worden (aërosolrecipiënt + leiding + masker).



Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelende kinderarts, zaalarts of bij de verpleegkundigen.

Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt.

Persoonlijke notities/ vragen

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Alle informatie over de dienst kindergeneeskunde, de kinderafdeling en het kinderdagziekenhuis vind je op www.azturnhout.be/kinderen.

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be

info@azturnhout.be



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef

Steenweg op Merksplas 44

2300 Turnhout

014 40 60 11



Campus Sint-Elisabeth

Rubensstraat 166

2300 Turnhout

014 40 60 11

