

Behandeling

# Beademing via een beademingsbuisje in de hals (tracheostoma)

Een tracheostoma is een opening in de hals naar de luchtpijp.

Uw naaste is opgenomen op de Intensive Care en heeft ondersteuning bij de ademhaling nodig. De intensivist maakt een opening in de hals en plaats hierin een beademingsbuisje (tracheacanule). Het buisje wordt aangesloten op het beademingsapparaat. U kunt hier meer lezen over deze manier van beademen.

Deze informatie is bedoeld als aanvulling op de mondelinge informatie van de behandelend specialist (intensivist) en verpleegkundige.

**(073) 553 26 81**

Maandag t/m vrijdag van 8.30 - 17.00 uur

## Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over deze behandeling

## Wat is een tracheostoma?

Een tracheostoma is een opening in de hals naar de luchtpijp. Die wordt meestal door de intensivist op de afdeling zelf aangelegd. Hiervoor wordt de patiënt eerst in slaap gebracht. De patiënt heeft vaak al een beademingsbuis (tube) gekregen.

De intensivist kijkt met een camera aan een flexibele slang (een scope) via de beademingsbuis in de keel. Dan prikt de intensivist met een naald een gaatje in de hals onder de adamsappel en boven het borstbeen. Via de camera gebeurt dit nauwkeurig. De arts maakt het gaatje ruimer, zodat het beademingsbuisje geplaatst kan worden.



## Wat is een tracheacanule?

Het beademingsbuisje (tracheacanule) vervangt de tube die via de mond was ingebracht. De beademingsmachine kan aangesloten worden op de tracheacanule. De machine kan volledig of gedeeltelijk de ademhaling ondersteunen. Wanneer de toestand van de patiënt het toelaat, kan de patiënt ontwennen van de beademingsmachine en zelf leren ademen.

## Hoe ziet een tracheanule er uit?

Een tracheacanule is een kunststof pijpje met aan het einde een cuff (ballonnetje). Dit ballonnetje kan worden opgeblazen zodat er geen lucht of slijm langs de canule stroomt. Het in- en uitademen gaat dan alleen nog via de canule.



## Waarom een tracheostoma?

Er kunnen verschillende redenen waarom de intensivist besluit iemand een tracheostoma te geven:

- De beademing gaat lang duren. Een tracheostoma geeft minder irritatie in mond en keel en is daarom beter te verdragen. Ook kan de mond hierdoor makkelijker verzorgd worden.
- Het ontwennen van de beademing verloopt moeizaam. Met een tracheostoma gaat het ontwennen vaak makkelijker, omdat de ademweg naar de longen verkort is.
- De patiënt kan slijm uit de longen onvoldoende ophoesten. Via een tracheostoma kan dit overtollig slijm makkelijker worden weggezogen.
- Er is een zwelling in het gezicht en/of in de luchtwegen, bijvoorbeeld door een ongeval, operatie of allergische reactie. De luchtweg moet open blijven; een tracheostoma garandeert dit.

## Eten en drinken met een tracheostoma?

Over het algemeen is een patiënt op de Intensive Care nog niet in staat normaal te eten of te drinken. Met een tracheostoma is het in sommige situaties mogelijk om te eten; dit bepaalt de arts. Vaak onder begeleiding van een logopedist. Als een patiënt niet kan eten, krijgt de patiënt voeding en vocht via een voedingssonde en/of een infuus.

## Spreeken met een tracheostoma?

In de ontwenningfase van de beademing - waarbij de patiënt zich niet verslikt in speeksel - kan de patiënt een spraakcanule krijgen. Deze kan na een week worden gewisseld met de eerder geplaatste canule. Met deze spraakcanule is uitademen via de normale ademweg mogelijk, waardoor de lucht de stembanden passeert. Via gaatjes in de achterzijde van de canule komt de uitademingslucht langs de stembanden, hierdoor kan de patiënt praten.

De arts besluit of de patiënt een spraakcanule kan krijgen.

## Verwijderen van de tracheacanule

Er kunnen dus verschillende redenen zijn waarom iemand een tracheacanule krijgt. Het is afhankelijk van deze reden wanneer de tracheacanule definitief verwijderd kan worden. Het verwijderen van de tracheacanule wordt meestal op de verpleegafdeling gedaan. Het gaatje dat achterblijft na het verwijderen van de canule wordt dakpansgewijs afgeplakt met pleisters. Hierdoor lekt er geen lucht

meer. Het gaatje groeit meestal snel dicht.

## Betrokken afdelingen

Intensive Care (IC) (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/intensive-care-ic>)

Code ICA-028