

Vragen en info

Intensieve zorgen

051 42 51 40

Tracheostomie

Informatiefolder



Beste mevrouw, meneer

Uw partner of een familielid van u is opgenomen op de afdeling Intensieve Zorgen en heeft ondersteuning van de ademhaling nodig. Deze brochure biedt u de nodige informatie over het aanleggen van een tracheostomie en is bedoeld als aanvulling op de mondelinge informatie die u ontvangt.

Wat is een tracheostomie

Trachea is het medische woord voor “luchtpijp” en stomie voor “een opening”. Er wordt onder het strottenhoofd (adamsappel) via de hals een tijdelijke opening gemaakt in de luchtpijp. Door deze opening wordt een buisje (canule) in de luchtpijp geschoven. 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.

Waarom is een tracheostomie nodig?

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

- De beademing gaat lang duren. Een tracheostomie veroorzaakt minder irritatie van mond en keel en wordt daarom beter verdragen.
- 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 overtollig slijm.
- Om een veilige luchtweg te behouden bij mensen met een verminderd bewustzijn, zoals bijvoorbeeld coma. Vaak is een tracheostomie een tijdelijke oplossing en kan deze op termijn verwijderd worden.

Verloop en nazorg

Verzorging van een tracheostomie

De verpleegkundige verzorgt 2 keer per dag de tracheostomie. De huid rondom de tracheostomie wordt schoongemaakt en de canule wordt gereinigd van slijm.

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

Zoals eerder is aangegeven, zijn er verschillende redenen om een tracheostomie aan te leggen. Die reden bepaalt ook wanneer de tracheostomie definitief wordt verwijderd.

- De patiënt heeft geen beademing meer nodig en is voldoende hersteld om weer voldoende zelf te ademen.
- De patiënt is in staat om zelfstandig zijn 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 wordt de opening afgeplakt en 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 de patiënt niet meer praten. Ook bij lachen en huilen is er geen geluid. Soms kan de patiënt met de mond woorden vormen, die u kunt liplezen. In de revalidatiefase kan het praten terug aangeleerd worden na het plaatsen van een aangepaste canule en met behulp van een logopedist.

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

