



Tracheostoma

(kunstmatige opening in de luchtpijp)

Intensive Care

Tracheostoma

Informatie over het aanbrengen van een kunstmatige opening in de luchtpijp

Informatie over het aanbrengen van een kunstmatige opening in de luchtpijp: Het tracheostoma

Inleiding

U heeft een familielid of naaste, bij wie het noodzakelijk is een beademingsmachine te gebruiken. Aan mensen bij wie langduriger beademing nodig is wordt een tracheostoma gegeven. In zeldzame gevallen kan het nodig zijn om met spoed een tracheotomie te doen; bijvoorbeeld bij ernstige ademnood als gevolg van een plotselinge afsluiting van de luchtpijp.

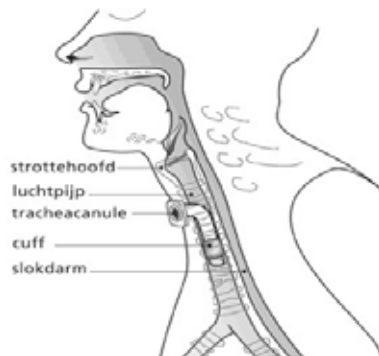
In deze folder kunt u lezen wat een tracheostoma is. Daarnaast ontvangt u van de verpleegkundige en de arts, mondelinge informatie over de behandeling. De inhoud van deze folder sluit aan op de informatie die gegeven wordt in de folder 'kunstmatige beademing' Daarom raden wij u aan, eerst die folder te lezen.

Wat is een tracheostoma?

Het tracheostoma is een kunstmatige verbinding tussen luchtpijp en buitenlucht en heeft tot doel, de patiënt te kunnen beademen met behulp van een beademingsmachine. De verbinding tussen luchtpijp en buitenlucht komt tot stand, door via de hals een opening in de luchtpijp te maken; de zogenaamde tracheotomie. Voor het maken van deze opening is een kleine operatie nodig, waarvoor mogelijk narcose gegeven wordt. De ingreep kan zowel op de IC als op de operatiekamer plaatsvinden. Door de opening wordt een klein plastic buisje - de tracheacanule - in de luchtpijp geschoven. De tracheacanule wordt via een slangensysteem verbonden met de beademingsmachine.

Direct na de ingreep kan er wat bloed meekomen bij het ophoesten. Dit is niet verontrustend. Daarnaast kan de tracheacanule, de eerste paar dagen, irriteren of pijnlijk aanvoelen in de hals. Door de ingreep ontstaat een wondje, dat regelmatig verzorgd wordt. De tracheacanule is een alternatief voor een tube (het beademingsbuisje) die door de mond of neus was ingebracht en is over het algemeen minder belastend voor de patiënt, omdat:

- er minder irritaties in de mond of de neus zijn en minder irritaties in de keel.
- de mondverzorging beter mogelijk is.
- de ademweg korter is waardoor het ophoesten van slijm minder moeilijk is voor de patiënt.
- het zelfstandig ademen aan de beademings- machine vergemakkelijkt wordt.
- wanneer de algehele toestand het toelaat, het voor de patiënt soms mogelijk is te gaan eten en drinken.
- soms kan de patiënt met zijn/haar mond woorden vormen die u kunt 'liplezen'.



Met een tracheacanule kan uw naaste/familie lid nog steeds niet praten. Zoals reeds genoemd in de folder over kunstmatige beademing zijn er verschillende methoden om te proberen of er communicatie mogelijk is:

- liplezen
- letterbord
- typen op de Ipad
- schrijven met pen en papier.

In sommige gevallen is het mogelijk om de patiënt door middel van een 'spreekcanule' of 'spreekklep' te laten spreken. Dit kan alleen als de patiënt niet aan de beademingsmachine is aangesloten.

Spreeken via een 'spreekcanule' vraagt veel energie van de patiënt.

Herstel van de normale ademweg

De periode waarin de patiënt weer onafhankelijk van de beademingsmachine gaat ademen is voor elke patiënt anders. Er is geen tijdsduur voor aan te geven.

Wanneer er geen indicatie meer is voor de tracheostoma wordt de tracheacanule verwijderd. De opening in de hals wordt afgeplakt, zodat de ademhaling via de normale weg verloopt. De opening zal vrij snel dichtgroeien. In de hals blijft een klein litteken achter.

Als u vragen heeft, stel deze dan gerust aan de verpleegkundigen van de afdeling. Zij zijn graag bereid u meer informatie te geven of een gesprek met de arts voor u te regelen.

Dijklander Ziekenhuis Hoorn
0229-257257

Intensive Care
0229-257799
www.dijklander.nl

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FLD-00473-NL 06-06-2022