

PATIËNTEN INFORMATIE

Tracheostoma

Ademhalingsondersteuning

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Er is u verteld dat uw naaste een tracheostoma krijgt. Meestal is dit tijdelijk. In deze folder geven wij u uitleg over wat een tracheostoma is, wat de voordelen zijn van de behandeling en waar uw naaste last van kan krijgen.

Tracheostoma

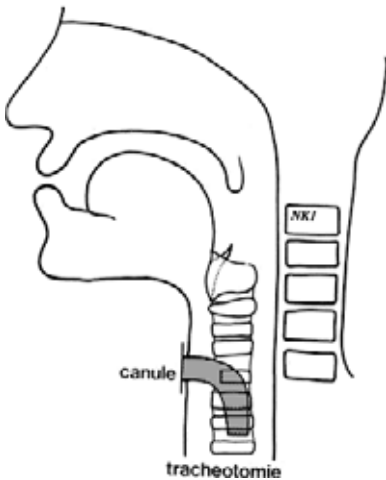
Trachea is het Latijnse woord voor 'luchtpijp' en tomie voor 'een opening maken'.

Er wordt onder het strottenhoofd (adamsappel) via de hals een tijdelijke opening gemaakt in de luchtpijp. Door deze opening wordt een buisje (tracheacanule) in de luchtpijp geschoven. Zo ontstaat een kunstmatige verbinding tussen de luchtpijp en de buitenlucht: **de tracheostoma**. Via de tracheacanule kan de patiënt ademen of kunstmatig beademd worden.

Het aanbrengen van de tracheostoma kan zowel op de operatiekamer als op de Intensive Care plaats vinden. Het is een kleine operatie waarvoor een slaapmiddel (narcose) gegeven wordt, hierdoor maakt de patiënt de ingreep niet bewust mee.



Luchtpijpsnede



Voordelen en nadelen van een tracheostoma

Als de patiënt voor langere tijd beademd moet worden, besluit de arts vaak om een tracheostoma te geven.

Voordelen

De voordelen van een tracheostoma in plaats van een beademingsbuis via de mond zijn:

- Minder irritatie aan het mond- en keelslijmvlies en de stembanden.
- Minder kans op ontstekingen van de kaak- en neusbijholte.
- Makkelijker ophoesten van slijm door de verkorte adem weg.
- Het ontwennen van de beademingsmachine kost de patiënt minder kracht.
- Betere mondverzorging.

Nadelen

- Na het plaatsen van de tracheostoma kan het wondje in de hals nabloeden en pijnlijk zijn.
- Na de ingreep kan er met het ophoesten ook wat bloed meekomen. Dit is een gevolg van het wondje in de luchtpijp
- Na het verwijderen van de canule is er een klein litteken in de hals zichtbaar.

Verwisselen en verwijderen van de tracheacanule

Als de patiënt vooruit gaat, kan hij/zij stap voor stap ontwennen van de beademingsmachine.

Tijdens de herstelperiode wordt soms een kleinere canule ingebracht. Zo kan het wondje rondom de tracheacanule alvast wat dichtgroeien. Het verwisselen van de canule is een kleine eenvoudige handeling en wordt door de meeste patiënten meestal niet als vervelend ervaren.

Als de patiënt voldoende hersteld is en er geen beademing meer nodig is, kan er besloten worden om de canule te verwijderen. De opening wordt afgeplakt en groeit meestal binnen 3 dagen weer dicht. De normale ademweg is weer hersteld. Zolang de opening nog niet dichtgegroeid is, kan er wat lucht lekken.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u altijd terecht bij één van de verpleegkundigen.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية، إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بمصنوع شخص ما الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه أو يشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl

I: www.maasenik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

