

# Patiënteninformatie

## Beademing via een masker Non-invasieve beademing





# Beademing via een masker

## Non-invasieve beademing

Intensive Care, route 3.3  
Telefoon (050) 524 6540

### Inleiding

Uw familielid of naaste is opgenomen op de Intensive Care en het is noodzakelijk de eigen ademhaling met een beademingsapparaat te ondersteunen. Deze folder informeert u over de beademing via een masker en is bedoeld als aanvulling op de mondelinge informatie die u van de behandelend specialist (intensivist) en verpleegkundige ontvangt.

### Wat is beademing?

Beademing betekent dat een patiënt wordt aangesloten op een beademingsapparaat. Dit apparaat voorziet door middel van overdruk de longen van lucht. Hierdoor wordt het ademen gemakkelijker en vergt het minder inspanning. Soms neemt de machine de ademhaling geheel over, maar meestal ondersteunt het de eigen ademhaling.

Het beademingsapparaat kan op verschillende manieren bij de patiënt worden aangesloten. De keuze van de intensivist is afhankelijk van de ernst van het ademhalingsprobleem en de conditie van de patiënt. De mogelijkheden zijn:

- Via een buisje dat door de mond tot in de luchtpijp is ingebracht (beademingsbuis). Dit noemen we invasieve beademing.
- Via een buisje dat door een opening in de hals tot in de luchtpijp is ingebracht. Dit heet beademing via een tracheostoma.
- Via een masker dat met banden over het gezicht wordt aangebracht. Dit noemen we non-invasieve beademing met een masker.

Bij uw familielid of naaste heeft de intensivist gekozen voor de non-invasieve beademing met een masker.

## Beademing via een masker

Beademing via een masker wordt ook wel non-invasieve beademing genoemd. Non-invasief wil zeggen dat er geen vreemd materiaal het lichaam ingebracht wordt. Het masker is met een slang verbonden met een beademingsapparaat. Via de slang blaast het beademingsapparaat lucht en zuurstof in het masker op het moment dat de patiënt wil inademen. De ademhalingsondersteuning wordt zó ingesteld, dat de longen voldoende lucht en zuurstof krijgen met de minst mogelijke inspanning voor de patiënt. In het begin is het vaak even wennen, maar meestal biedt het de patiënt snel verlichting.

## Bewaking

De beademingsapparatuur zorgt voor ondersteuning van de ademhaling. Op deze apparatuur wordt de bewaking van de ademhaling ingesteld. De beademingsapparatuur kan een alarm afgeven. Dit is normaal en wil niet altijd zeggen dat er iets aan de hand is. Het alarm kan bijvoorbeeld afgaan als de patiënt veel probeert te praten via het masker.

## Communiceren

Het doorzichtige beademingsmasker bedekt de mond, de neus en soms het hele gezicht. Praten met het masker op is wel mogelijk, maar vooral in het begin van de behandeling kan dit de beademing verstoren. Daarnaast is praten soms te inspannend en vermoeiend voor de patiënt.

## Afleiding

Een patient die wakker is, waardeert vaak afleiding. Hij of zij kan dan even met iets anders bezig zijn, dan met het ziek zijn of het verblijf op de Intensive Care.

U kunt de patient zo afleiding bieden:

- Over gewone dagelijkse dingen praten.
- Favoriete muziek meenemen.
- Foto's van familieleden, geliefden of huisdieren meenemen en ophangen.

- Persoonlijke spulletjes meenemen, zoals de eigen wekker.
- Voorlezen of een luisterboek laten horen.

## Eten en drinken

Bij eten en drinken moet het masker even af. Dit betekent dat de ademhalingsondersteuning tijdelijk wordt onderbroken. Die onderbreking wordt, vooral in het begin van de behandeling, tot een minimum beperkt. Vocht en voeding wordt dan zo nodig via een infuus en maagsonde toegediend.

## Verzorging

De verpleegkundigen verzorgen regelmatig de ogen, lippen en mond van de patiënt. Ook tijdens die verzorging moet het masker even af.

## Als non-invasieve beademing niet helpt

Soms blijkt deze manier van ademhalingsondersteuning onvoldoende of kan de patiënt er niet aan wennen. In dat geval kan het noodzakelijk zijn een andere wijze van beademing te kiezen. Meestal is dit beademing via een beademingsbuis in de luchtpijp.

## Hoe lang moet het masker op?

Wanneer de toestand en conditie van de patiënt verbetert, kan de patiënt weer zonder masker ademen. De ademhalingsondersteuning wordt dan in stapjes afgebouwd. De tijdsduur van de beademing of het ontwennen van de beademing is voor elke patiënt verschillend. Er is geen algemene richtlijn voor te geven.

## Complicaties

Mogelijke complicaties bij beademing via een masker zijn:

- angstgevoelens;
- irritatie van de ogen door lekkage van lucht langs het masker;
- huidbeschadigingen van de neusrug;
- lucht in de maag met daardoor kans op braken of verslikken;
- droge mond.

## Tevredenheid

Wij gaan ervan uit dat de behandeling naar tevredenheid verloopt. Bent u niet tevreden? Bespreek dit dan met de verpleegkundige die uw familielid of naaste verzorgt. U kunt ook een afspraak maken met het hoofd van de afdeling of met de klachtenfunctionaris van het ziekenhuis. Meer informatie hierover vindt u op onze website of in de folder *Uw tevredenheid, onze zorg*.

## Tot slot

Heeft u naar aanleiding van deze folder nog vragen? Neem dan contact op met de verpleegkundige of de intensivist.



## **Martini Ziekenhuis**

### **Postadres**

Postbus 30033  
9700 RM Groningen

### **Bezoekadres**

Van Swietenplein 1  
Groningen

### **Algemeen telefoonnummer**

(050) 524 52 45

[www.martiniziekenhuis.nl](http://www.martiniziekenhuis.nl)

