

Ademhalingsondersteuning (NPPV)

Deze folder is niet alleen bedoeld voor de patiënt die NPPV krijgt, maar ook voor zijn of haar naasten. Zo kunt u nog eens rustig nalezen wat NPPV precies is en wat u kunt verwachten van de behandeling, de artsen en het verplegend personeel. Het is goed om u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan hier is beschreven. NPPV is een vorm van ademhalingsondersteuning waardoor het ademen makkelijker en efficiënter verloopt met behulp van een masker. Bij NPPV wordt uw ademhaling niet overgenomen, maar alleen ondersteund. U blijft dus zelfstandig ademen.

Hoe werkt de ademhaling?

Tijdens de ademhaling nemen de longen bij inademing zuurstof op en wordt bij uitademing onder andere koolzuurgas uitgescheiden. Dit proces gaat 24 uur per dag door. Als u, om welke reden dan ook, niet effectief ademt, kan uw gaswisseling verstoord raken. Hierdoor kan het koolzuurgasgehalte stijgen en het zuurstofgehalte dalen. Dit wordt respiratoire insufficiëntie genoemd, vrij vertaald: een onvoldoende ademhaling. Hierbij ontstaat een ernstig tekort aan zuurstof en/of overmaat aan koolzuurgas in uw bloed. Dit kan allerlei klachten geven zoals:

- benauwdheid
- hoofdpijn
- concentratiestoornissen
- sufheid overdag.

Ademhalingsondersteuning

Bij respiratoire insufficiëntie wordt vaak ademhalingsondersteuning (NPPV) voorgesteld. Dit houdt in dat een apparaat uw ademhaling gaat ondersteunen. De NPPV-behandeling wordt toegepast als u last hebt van acuut (plotseling) optredende benauwdheid die zo ernstig is dat een behandeling met medicijnen onvoldoende is. Met NPPV wordt geprobeerd uw ademhaling zodanig te ondersteunen dat de gaswisseling in uw longen verbetert. Hierdoor zal het zuurstofgehalte stijgen en het koolzuurgasgehalte in het bloed dalen richting normale waarden.

Verloop van de behandeling

Via een masker dat over uw gezicht wordt geplaatst, geeft het NPPV-apparaat positieve druk bij uw in- en uitademing. Hierdoor blijven de luchtwegen zo goed mogelijk geopend, waardoor de gasuitwisseling verbetert en het ademen u minder kracht en energie kost. Daardoor stijgt het zuurstofgehalte in het bloed en daalt het koolzuurgasgehalte. In het begin zal het onwennig en misschien vervelend aanvoelen. Zo kunt u onder andere last krijgen van geïrriteerde ogen en droge mondslimvliezen.

Verder is het vaak in het begin moeilijk om de ademhaling onder controle te krijgen. De verpleegkundige helpt u om het juiste ademhalingsritme te vinden. Omdat u zelfstandig blijft ademen, is het mogelijk om soms het masker af te zetten en wat te eten en te drinken en zo nodig medicijnen in te nemen (in overleg met de verpleegkundige die u begeleidt). Tijdens de eerste uren van de behandeling is het van groot belang dat u het masker continu ophoudt, om het resultaat van de behandeling te vergroten. U kunt tijdens de behandeling wel praten, maar u bent moeilijker verstaanbaar door het masker. Bovendien is praten vermoeiend voor u. De verpleegkundige voert aan het begin van de behandeling regelmatig verschillende controles bij u uit zoals het meten van de bloeddruk, temperatuur, pols, zuurstofgehalte van het bloed en het tellen van de ademhaling. De arts laat regelmatig uw bloedgaswaarden bepalen. Hiervoor wordt regelmatig bloed afgenomen. Aan deze uitslagen kan de arts zien hoe de verhouding tussen het zuurstofgehalte en het koolzuurgasgehalte in het bloed is. Hierdoor kan de arts snel beoordelen of de behandeling aanslaat en/of de instellingen van het apparaat moeten worden veranderd. De behandeling gaat ook door tijdens de nacht en kan meerdere dagen duren.

Tot slot

Mocht u na het lezen van deze informatie nog vragen hebben, stel deze dan gerust aan de verpleegkundige die voor u zorgt, of uw behandelend arts.

Verantwoording

Deze tekst is overgenomen uit een informatiefolder van het Catharina Ziekenhuis in Eindhoven en aangepast door de medewerkers van de intensive care.