

Buikligging op de Intensive Care

Informatie voor familie en naasten

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

De voorbereiding	1
Buikligging	1
Verandering van het uiterlijk	1
Voeding	2
Tijdsduur	2
Tot slot	2
Belangrijke telefoonnummers	2

Zoals u al vernomen heeft van de afdelingsarts of de verpleegkundige van de afdeling, is besloten om uw familielid/naaste in buikligging te gaan beademen. Buikligging is een behandelmethode bij een patiënt die problemen heeft om zuurstof goed op te nemen.

Uit onderzoek is gebleken dat beademen in buikligging de zuurstofvoorziening in het bloed kan verbeteren. Deze folder is een aanvulling op de mondelinge informatie die u krijgt van de verpleegkundige die voor uw familielid/naaste zorgt.

De voorbereiding

Voordat een patiënt in buikligging beademd wordt, wordt een aantal voorbereidingen getroffen om te zorgen dat de patiënt zo comfortabel mogelijk op de buik komt te liggen. De ogen worden voorzien van oogzalf en worden daarna met gazen bedekt om uitdroging te voorkomen. De lippen worden ingevet en de neus wordt beschermd door een kaasplak (een soort beschermend pleistermateriaal).

Buikligging

Een patiënt in buikligging wordt diep in slaap gehouden en krijgt voldoende pijnstillende medicijnen. Het kan zijn dat hij ook medicijnen krijgt, waardoor hij zich niet meer kan bewegen. Dat wordt gedaan om de patiënt zo min mogelijk de behandeling te laten ervaren. Meestal wordt de patiënt verplaatst naar een ander type bed; een zandbed. Dit is een bed gevuld met heel fijn zand, wat door middel van lucht in beweging wordt gehouden. Het bed is speciaal bedoeld ter voorkoming van doorligplekken (decubitus) en beschadigingen van de huid.

Verandering van het uiterlijk

Verplegen van een patiënt in buikligging heeft een aantal gevolgen voor het uiterlijk van de patiënt. Door de veranderde houding, kan het gezicht flink gaan opzwellen. Hierdoor verandert het uiterlijk van uw familielid/naaste. De ogen worden dik en de tong kan ernstig opzwellen, waardoor het zelfs mogelijk is dat hij niet meer in de mond past. Ook kan door overmatige speekselvloed, verweking en beschadiging van de gelaatshuid ontstaan.

U kunt erg schrikken van deze veranderingen. Als uw familielid/naaste weer terug op de rug gedraaid wordt, wordt dit alles op den duur weer helemaal normaal. Hoelang dat duurt, is afhankelijk van het herstel.

Voeding

Wanneer een patiënt een beademingsbuis heeft, is het niet mogelijk normaal te eten en te drinken. Daarom wordt de patiënt gevoed via een neusmaagslang. Dit wordt sondevoeding genoemd. Bij buikligging bestaat de mogelijkheid dat er voeding vanuit de maag terugstroomt naar de mond. Dit komt door de onnatuurlijke houding. Wanneer terugstroom van voeding plaatsvindt kan gekozen worden voeding via een infuus toe te dienen of via een dun slangetje direct in de dunne darm.

Tijdsduur

De tijdsduur van de buikligging is voor iedere patiënt verschillend. Het kan variëren van een aantal uren tot een aantal dagen. Dit is geheel afhankelijk van de toestand van de patiënt. Als patiënten langer dan één dag op de buik moeten blijven liggen, worden ze meestal wel één keer per dag, enkele uren, terug op de rug gedraaid. Elke dag wordt bekeken of het terugdraaien op de rug mogelijk is.

Tot slot

Heeft na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u die altijd stellen aan de verpleegkundigen of de behandelend arts.

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 221 00 00

Locatie ETZ Elisabeth Intensive Care

Route 63:

IC 1: (013) 221 38 10

IC 2: (013) 221 38 20

IC 3: (013) 221 38 30

IC 4: (013) 221 38 40

Locatie ETZ TweeSteden Intensive Care

Route 1C: (013) 221 54 19

Gelieve niet te bellen tussen **07.30 en 09.30 uur**.

Intensive Care, 42.369 05-18

Copyright® ETZ
Afdeling Communicatie
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.

