

## **Buikligging op de Intensive Care** **Informatie voor familie/vriend(in)**

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

Uit onderzoek is gebleken dat beademen in buikligging kan zorgen voor extra zuurstof in het bloed. Deze folder is een aanvulling op de mondelinge informatie die u krijgt van de verpleegkundige die voor uw familielid/vriend(in) zorgt.

### **De voorbereiding**

Voordat een patiënt in buikligging beademd wordt, wordt een aantal voorbereidingen genomen 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 schade 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 gaat uw familielid/vriend(in) er anders uitzien. 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 te veel speeksel, verweking (zacht worden) en schade van de gezichtshuid ontstaan.

U kunt erg schrikken van deze veranderingen. Als uw familielid/vriend(in) weer terug op de rug gedraaid wordt, wordt dit alles op den duur weer helemaal normaal. Hoelang dat duurt, hangt af van het herstel.

### **Voeding**

Wanneer een patiënt een beademingsbuis heeft, is het niet mogelijk normaal te eten en te drinken. Daarom krijgt de patiënt voeding 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**

Hoe lang iemand in buikligging blijft, kan verschillen van een aantal uren tot een aantal dagen, dit is voor iedere patiënt verschillend en hangt af 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

In deze folder heeft u gelezen over buikligging op de Intensive Care. Wij kunnen ons voorstellen dat hiermee nog niet al uw vragen beantwoord zijn. Als u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, kunt u deze altijd stellen aan de verpleegkundige of de behandelend arts.

## Belangrijke telefoonnummers

**ETZ: (013) 221 00 00**

**Intensive Care: (013) 221 38 00**

**Route 63**

