

Buikligging op de intensive care

In de folder 'Buikligging op de intensive care' informeren we u over wat buikligging tijdens beademing inhoudt en wat de gevolgen hiervan zijn voor uw naaste en voor u. Bij uw familielid of naaste, die is opgenomen op de afdeling intensive care, is het op dit moment noodzakelijk de ademhaling te ondersteunen of over te nemen met een beademingsmachine. Informatie over de beademingsmachine leest u in de folder 'Beademing'. Het is zinvol deze eerst te lezen.

Algemeen

Bij het ademen spelen de longen een belangrijke rol. De longen zorgen voor de zuurstofopname in het bloed. Wanneer de longen ziek zijn, is er onvoldoende opname van zuurstof. Om dit te verbeteren, is bij bepaalde ziekten buikligging zinvol. De patiënt wordt dan op de buik gedraaid. Hierdoor kunnen de onderste delen van de long (aan de rugzijde) beter hun taak doen. De arts bepaalt wanneer buikligging nodig is. Meestal kunt u uw naaste nog bezoeken voordat met buikligging wordt begonnen. Soms is de noodzaak echter voor deze therapie dermate dringend dat we onmiddellijk met beademing in buikligging moeten starten. In het begin van de behandeling is het moeilijk te zeggen hoe lang de patiënt op de buik verpleegd moet worden.

Vorbereiding patiënt op buikligging

Buikligging is voor patiënten niet comfortabel. Om niet alles bewust mee te maken, krijgt de patiënt vaak slaapmedicijnen en spierverslappende medicijnen. Door de spierverslappende medicijnen kan de patiënt zich niet meer bewegen en is helemaal slap. Dit is soms nodig om de patiënt beter te beademen en de longen te laten herstellen. Een nadeel van beide medicamenten is dat contact onmogelijk wordt. Verder krijgt de patiënt vaak uit voorzorg pijnstillende

medicijnen. Voor familie of naasten ziet een patiënt in buikligging er ongewoon uit. Men kijkt op de rug van de patiënt en het gezicht ligt diep in het matras. Ondanks dat communicatie door medicatie onmogelijk is, houden wij er rekening mee dat de patiënt op de achtergrond toch nog kan horen en voelen. Om deze reden mag u als familie of naaste de patiënt gewoon dingen vertellen, een kus geven of aanraken.

De ic-verpleegkundige brengt een oogzalf aan om het slijmvlies van de ogen te beschermen waarna de ogen worden afgeplakt met speciale oogpleisters. Tevens wordt de neusmaagsonde, waarover gevoed werd, verwijderd. We bekijken of een nieuwe sonde via de mond geplaatst moet worden

Het draaien

In de meeste gevallen wordt de patiënt na 24 uur terug op de rug gedraaid. De intensivist beslist wanneer uw naaste weer op de rug wordt gedraaid. Dit is afhankelijk van de uitslagen en de toestand van de patiënt.

Complicaties

Buikligging kan enkele complicaties veroorzaken. Door de ligging kunnen er drukplekken en contracturen (blijvende verkorting van een of meerdere spieren en/of huid) optreden. Ook kunnen er zich problemen voordoen aan de ogen en mond.

Zwelling van het gelaat

Door de ernstige ziekte van uw naaste zijn allerlei natuurlijke processen verstoord. Vaak zijn we genoodzaakt om vocht toe te dienen.

Almelo

Zilvermeeuw 1
 Postbus 7600
 7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
 Postbus 546
 7550 AM Hengelo

 zgt.nl/mijnzgt
 <http://bit.ly/1y7WjBP>
 facebook.com/zgtinfo

 linkedin.com/company/zgt
 twitter.com/zgt_info
 youtube.com/user/zgtinfo

Het lichaam kan dit nog onvoldoende verwerken en het zakt dan naar de laagstgelegen delen. Als uw naaste op de buik ligt, gaat het vocht onder andere naar het gelaat. Het is daarom mogelijk dat uw naaste een zwelling van het gelaat krijgt. Met name de ogen, de mond en de wangen kunnen erg dik zijn. Dit kan er onaangenaam uitzien. Om de zwelling te beperken, drukplekken tegen te gaan en eventuele contracturen te voorkomen, draait de arts met de verpleegkundige regelmatig het hoofd van uw naaste. Nadat de buikligging is beëindigd verdwijnt de zwelling weer volledig. Dit kan echter wel enige tijd duren.

Speciale aandacht

Het verplegen van patiënten in buikligging vergt speciale aandacht en is erg arbeidsintensief. Het kan daarom voorkomen dat wij u vragen in de familiekamer te wachten omdat uw familielid of naaste verzorging krijgt of een medische behandeling ondergaat. Dit kan veel tijd in beslag nemen. Wij vragen uw begrip hiervoor. Zodra u weer bij de patiënt kunt, geven wij dit aan u door.

Tot slot

Als u vragen heeft beantwoord de verpleegkundige van de intensive care deze graag. Voor medische vragen kunt u altijd een gesprek aanvragen met de intensivist of met de arts-assistent van de afdeling intensive care.

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.