



## **Beademing in buikligging**

Zoals u heeft vernomen van de intensivist of de verpleegkundige, is besloten om uw familielid of naaste in buikligging te gaan beademen. De intensivist is een specialist die de medische leiding heeft op de afdeling Intensive Care (IC).

Uw familielid of naaste wordt beademd, omdat zelf ademen op dit moment niet mogelijk is. De problemen met de longen zijn nu zo toegenomen dat het nodig is uw familielid of naaste in buikligging te verplegen. Het verplegen van patiënten in buikligging brengt speciale zorg en aandachtspunten met zich mee. In deze folder leest u meer over buikverpleging en wat de gevolgen hiervan zijn voor uw naaste en voor u.

### **Verplegen in buikligging**

Het doel van buikligging is om de zuurstofuitwisseling te verbeteren. De longen hebben aan de rugzijde een groter oppervlak dan aan de voorzijde, waardoor de doorbloeding beter is. Bij een zieke patiënt in rugligging komen de beademingsgassen veel moeilijker in de longblaasjes dan bij buikligging. Door de patiënt op de buik te draaien, gaat een deel van de longblaasjes weer open en kan de uitwisseling van zuurstof beter plaatsvinden. Daarnaast kan opgehoopt slijm makkelijker weglopen bij een patiënt in buikligging. Buikligging wordt alleen toegepast als alle andere methoden om de patiënt te beademen niet effectief zijn gebleken.

### **De voorbereiding**

Voordat uw familielid of naaste in buikligging beademd gaat worden, wordt een aantal voorbereidingen getroffen om te zorgen dat hij/zij zo comfortabel mogelijk op de buik komt te liggen. Allereerst wordt hij (dieper) in slaap gebracht met medicijnen. Ook krijgt hij pijnstilling om het draaien en de buikligging zo aangenaam mogelijk te laten verlopen. Meestal wordt uw familielid of naaste verplaatst naar een speciaal daarvoor bestemd bed. Door dit bed wordt een goede houding bevorderd. Daarnaast neemt de kans op drukplekken af. De ogen worden gezalfd met oogzalf en daarna met gazen bedekt om uitdroging te voorkomen. De lippen worden ingevet met vaseline en de huid onder het fixatielint van de tube (beademingsbuisje) wordt beschermd door een (schuim)verband. De voedings(maag)sonde wordt via de mond ingebracht om drukplekken aan de neus te voorkomen.

Het draaien op de buik is risicovol en wordt daarom alleen bij zeer zieke patiënten toegepast. Het effect van buikligging is vooraf niet te voorspellen. Door alle voorbereidingen wordt getracht de risico's tot een minimum te beperken. Toch kan het zijn dat de verslechtering van de longen niet te stoppen is en dat de toestand van uw familielid of naaste in de uren na het draaien verder verslechtert.

### **Verandering van het uiterlijk**

Verplegen in buikligging veroorzaakt een verandering in het uiterlijk van uw familielid of naaste. Door de veranderde houding en de noodzaak van het toedienen van grote hoeveelheden vocht treden zwellingen op. Ook het gezicht kan zeer ernstig gezwollen zijn. U moet er rekening mee houden dat hij/zij tijdelijk moeilijk herkenbaar is. Als uw familielid of naaste na een succesvolle behandeling weer terug op de rug gedraaid kan worden, zullen de zwellingen weer verdwijnen. Op den duur zullen de veranderingen in het gezicht weer helemaal normaal worden. Hoe lang dit duurt, is afhankelijk van het herstel.

### **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, wanneer uw familielid of naaste wordt verzorgd of een medische behandeling ondergaat. Tijdens de verzorging (onder andere wisselen infusen, controle op drukplekken, wassen) kan het nodig zijn hem/haar tijdelijk terug te draaien naar rugligging. Deze

handelingen vergen tijd. Wij vragen uw begrip hiervoor. Zodra u weer bij hem/haar kunt komen, geven wij dit aan.

### **Tijdsduur**

De duur van 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.

### **Tot slot**

Wij zullen er tijdens deze periode alles aan doen om u en uw familielid of naaste zo goed mogelijk te begeleiden. Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u deze altijd stellen aan de verpleegkundige of intensivist.

Team  
Afdeling Intensive Care  
(0475) 38 24 86

Laurentius Ziekenhuis  
Mgr. Driessenstraat 6  
6043 CV Roermond  
[www.lzr.nl](http://www.lzr.nl)

Patiëntencommunicatie Laurentius ziekenhuis  
14288020 - Intensive Care - juli 2018