

Maskerbeademering NPPV

U of uw familielid of naaste heeft tijdelijk ondersteuning van de ademhaling nodig. Voor deze ondersteuning zijn er verschillende vormen van beademing.

In uw situatie is gekozen voor maskerbeademing of Non-invasieve Positive Pressure Ventilation (NPPV). Een apparaat gaat uw ademhaling ondersteunen zonder dat het plaatsen van een buisje in de keel nodig is. Bij NPPV wordt gebruik gemaakt van een beademingsmasker op (een deel van) het gezicht, waarbij u zelfstandig via het masker ademt. Het ademen gaat daardoor gemakkelijker en efficiënter.

Deze informatie is bedoeld voor uzelf en uw naasten. Zo kunt u nog eens rustig nalezen wat NPPV precies is en wat u kunt verwachten van de behandeling, de intensivist en de verpleegkundigen. Een intensivist is een specialist die de medische leiding heeft op de afdeling Intensive Care (IC). Het is goed u te realiseren dat uw persoonlijke situatie anders kan zijn, dan hier is beschreven.



Wanneer NPPV?

Gezonde longen zorgen ervoor dat het lichaam zuurstof opneemt (bij het inademen) en koolzuur kwijt raakt (bij het uitademen). Koolzuur is een afvalstof. Koolzuur ontstaat in het lichaam bij de productie van energie. Bij het ademen gaat het proces van opnemen van zuurstof en het uitscheiden van koolzuur altijd door. Bij zieke longen gaat de uitwisseling van deze gassen moeilijker. De longen nemen minder goed zuurstof op en raken het koolzuur minder goed kwijt. Hierdoor daalt het zuurstofgehalte in het lichaam en stijgt het koolzuurgehalte. De ademhaling is dus niet efficiënt genoeg. De medische term hiervoor is respiratoire insufficiëntie.

Ademhalingsondersteuning via NPPV wordt toegepast wanneer uw ademhaling niet efficiënt is en u last hebt van benauwdheid, die:

- onvoldoende verbetert na behandeling met medicijnen en/of zuurstof of,
- zo ernstig is dat behandelen met medicijnen en/of zuurstof onvoldoende is.

De behandeling

Bij ademhalingsondersteuning met NPPV krijgt u een transparant masker over het gezicht geplaatst. Het masker is via een slang aangesloten op een apparaat. Behalve zuurstof geeft het apparaat via het masker een positieve druk bij de in- en uitademing. Door deze druk blijven uw luchtwegen zo goed mogelijk geopend. De gasuitwisseling wordt hierdoor verbeterd. Het zuurstofgehalte in het bloed stijgt weer en het koolzuurgehalte daalt. Bovendien kost het ademen u zo minder kracht en energie. Het masker wordt rustig

voor uw gezicht gehouden, zodat u kunt voelen dat de in- en uitademing met een bepaalde druk verloopt. Wanneer dit goed aanvoelt, wordt het masker met behulp van klittenband achter op uw hoofd vastgezet. Sommige patiënten moeten hier erg aan wennen, terwijl anderen het als een opluchting ervaren. Dit is voor iedereen verschillend. Het kan in het begin moeilijk zijn om de ademhaling onder controle te krijgen. De verpleegkundige helpt u om het juiste ademhalingsritme te vinden.

U kunt door de behandeling wat last krijgen van geïrriteerde ogen en droge mondslijmvliezen. Omdat u zelfstandig kunt ademen is het mogelijk, in overleg met de verpleegkundige, even het masker af te zetten en te eten, drinken of medicijnen in te nemen. Tijdens de eerste uren van de behandeling is het van groot belang dat u het masker continu ophoudt. Dit geeft het beste resultaat. U kunt tijdens de behandeling wel praten, maar u bent moeilijker verstaanbaar door het masker. Bovendien is praten vermoeiend voor u. Een verpleegkundige voert regelmatig controles uit bij u en er wordt regelmatig bloed afgenomen. De intensivist kan op basis van de bloedsuitslagen beoordelen of de behandeling het gewenste effect heeft en/of de instellingen van het apparaat moeten worden veranderd. De behandeling gaat ook door tijdens de nacht. Hoe lang de behandeling voor u duurt, kan de intensivist u het beste vertellen. Dit wordt vaak pas in de loop van de behandeling duidelijk.

Ondanks een goede motivatie en inspanningen van u, uw naasten en het medisch team kan ademhalingsondersteuning met NPPV toch onvoldoende blijken. U kunt bijvoorbeeld zieker worden, waardoor deze behandeling niet lukt of onvoldoende effect heeft. Voor u en alle betrokkenen is dit emotioneel zwaar. De intensivist zal met u en uw familie of naasten bespreken welke behandelingsmogelijkheden er in dat geval nog zijn.

Tot slot

Wij zullen er tijdens deze periode alles aan doen om u en uw 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 de intensivist.

Team
Afdeling Intensive Care
(0475) 38 24 86

Laurentius Ziekenhuis
Mgr. Driessenstraat 6
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)
6043 CV Roermond
www.lzr.nl

Patiëntencommunicatie Laurentius ziekenhuis
34279330 - Intensive Care - oktober 2019