

Tracheacanule

Afdeling intensive care en medium care

www.nwz.nl



Noordwest
Ziekenhuisgroep

Inhoud

Wat is een tracheacanule?	3
De ingreep: plaatsen van een tracheacanule	4
Hoe lang is de tracheacanule nodig?	5
Uw vragen	6

Uw naaste is opgenomen op de Intensive Care (IC) van Noorwest Ziekenhuisgroep. Omdat het behandelteam verwacht dat voor langere tijd beademing nodig is, krijgt uw familielid of andere naaste een tracheacanule. Dit is een kunststof buisje dat in de hals en in de luchtpijp wordt geplaatst. In deze folder vindt u hier meer uitleg over.

■ **Wat is een tracheacanule?**

Veel patiënten op de intensive care (IC) moeten voor kortere of langere tijd worden geholpen bij de ademhaling met behulp van een beademingsmachine. De eerste dagen gebeurt dit met een buisje (tube) dat via de mond in de luchtpijp wordt gebracht. Als een patiënt voor langere tijd ondersteuning nodig heeft bij de ademhaling, wordt de beademingsmachine aangesloten op een tracheacanule. Dit is een pijpje, oftewel een canule, dat in een opening in de hals en luchtpijp wordt geplaatst. Behalve voor ondersteuning bij de ademhaling is een tracheacanule belangrijk voor het wegzuigen van slijm. Net als bij een tube kan een patiënt door een tracheacanule niet praten.

Tracheacanule komt in plaats van de tube

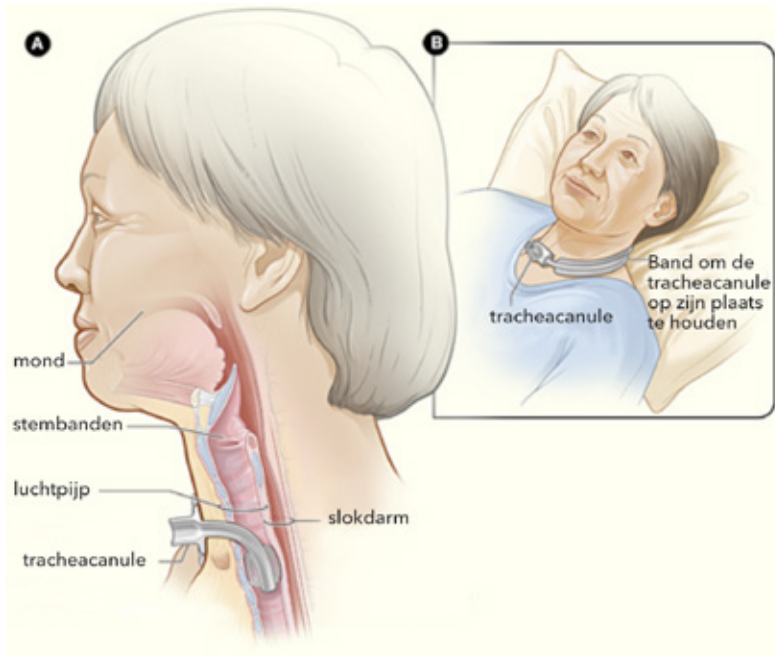
De tracheacanule vervangt de tube. Een tube is voor een aantal dagen een goed en veilig hulpmiddel bij de beademing, maar heeft op langere termijn een aantal nadelen die de canule niet heeft:

- met een tube is het lastig om de mond goed schoon te houden, met een canule is dit makkelijker
- een tube kan bij langer gebruik het slijmvlies van de mond, stembanden en luchtpijp beschadigen. De canule wordt onder de stembanden aangebracht waardoor er minder druk komt op de stembanden en er minder kans is op schade

Afhankelijk van de situatie heeft een canule bovendien als voordeel dat de patiënt minder slaapmiddelen nodig heeft. De patiënt is daardoor wakkerder en ademt gemakkelijker weer op eigen kracht, zonder de beademingsmachine.

Spreekcanule

Soms kan de tracheacanule na een aantal dagen worden vervangen door een spreekcanule. Belangrijke voorwaarden zijn onder andere dat de patiënt zelf goed kan slikken en hoesten. Dit kan dus helaas niet bij elke patiënt.



■ De ingreep: plaatsen van een tracheacanule

De medische term voor het plaatsen van een tracheacanule is tracheotomie. De tracheacanule wordt via een prik (= punctie) door de huid geplaatst (percutane methode: percutaan betekent via de huid). Uw naaste krijgt voor de ingreep algehele anesthesie (narcose). De ingreep wordt op de IC uitgevoerd door een intensivist.

Afhankelijk van de situatie kan het ook zijn dat de tracheacanule door een chirurg of KNO-arts wordt geplaatst, op de operatiekamer. Er wordt dan een sneede gemaakt in de hals en de luchtpijp (chirurgische methode).

Risico's en complicaties

De kans is niet groot, maar het kan zijn dat de eerste dagen na het plaatsen van de canule (een van) de volgende complicaties optreden:

- een bloeding tijdens het inbrengen van de canule
- klaplong (pneumothorax) door beschadiging van het longvlies of de luchtpijp
- infectie van de insteekopening in de hals

De complicaties zijn goed te behandelen.

Patiënten die maandenlang een tracheacanule dragen, kunnen een vernauwing van de luchtpijp krijgen. Maar de kans op klachten door die vernauwing is gering.

■ Hoe lang is de tracheacanule nodig?

Een tracheacanule en ondersteuning bij de ademhaling zijn in principe tijdelijk. De tracheacanule kan eruit zodra uw naaste weer zelfstandig kan ademen.

Verder is het belangrijk dat de patiënt:

- voldoende wakker is
- zelf voldoende slijm kan ophoesten
- goed kan slikken

Verwijderen van de canule

Afhankelijk van de situatie wordt de canule al tijdens de opname op de afdeling intensive care verwijderd. Na verwijdering van de canule wordt de opening dichtgemaakt met verband. De opening sluit binnen een week vanzelf. Er blijft wel een litteken achter.

Met de canule naar een gewone verpleegafdeling

Soms gaat uw naaste met de canule naar een gewone verpleegafdeling van Noordwest. Verpleegkundigen en intensivisten van de ICU/MCU komen dan langs voor controle en eventueel verwijdering van de canule.

Het komt een enkele keer voor dat een patiënt moeilijk zonder de canule kan. Bij blijvende slikproblemen bijvoorbeeld. Het behandelteam overlegt dan met u en uw naaste over de beste behandeling.

■ Uw vragen

Heeft u nog vragen? Stel ze dan gerust aan de verpleegkundige.

Noordwest Ziekenhuisgroep

Postbus 501

1800 AM Alkmaar

www.nwz.nl

tel 072 - 548 4444

Colofon

Redactie intensive care
communicatie

Druk Ricoh

Bestelnummer 157077

Op alle onderzoeken en behandelingen van Noordwest Ziekenhuisgroep zijn de algemene voorwaarden van Noordwest Ziekenhuisgroep van toepassing, zie www.nwz.nl