



Workshop airstacken

ALS Centrum en Centrum voor Thuisbeademing
UMC Utrecht



- Groningen
- Utrecht
- Rotterdam
- Maastricht



Programma

11:30-11:50:	theorie airstacken
11:50-12:00:	kikkeren (GPB)
12:00-12:25:	Oefenen airstacken
12:25-12:30:	Evaluatie en vragen



Onderdeel van ademhaling:

- Diepe inademing
- Sluiten van stemspleet
- Aanspannen uitademingspieten
- Explosieve uitademing



E-learning sessie Hoesten

dr. Michael Gaytant, internist

Stafid Centrum voor Thuisbeademing Utrecht

Functie hoesten

- Reinigt luchtwegen
- Verwijdert rookdeeltjes, stof en slijm uit uw luchtpijp, keel of longen
- Houdt luchtwegen open



Wat is airstacken?

Geleidelijk en stapsgewijs inblazen van lucht in de longen, m.b.v. een beademingsballon of beademingsmachine, zonder dat tussendoor uitgeademd wordt, totdat het grootste volume dat deze kunnen bevatten bereikt wordt.

<https://youtu.be/pp983akYgyM>

<https://youtu.be/8WKR3K0-gps>



Wat is het doel van airstacken?

- Verbeteren hoestkracht
- Voorkomen van luchtweginfecties
- Rekbaar houden van borstkas en longen
- Voorkomen dat longblaasjes “dicht” gaan zitten



Welke complicaties kunnen er ontstaan t.g.v. airstacken?

- Lucht in de maag
- Hyperventilatie
- Spierpijn
- (Klaplong)



Airstacken: Voorbehouden of risicovol?

Voorbehouden

- Uitzuigen
- Wisselen van de gehele canule, zowel gecufft als ongecufft

Risicovol

- Verzorgen tracheostoma
- Wisselen binnencanule
- Aan- en afkoppelen beademing, invasief en non invasief
- Druppelen/ balloneren
- Airstacken
- Bedienen beademingsapparatuur
- Cuff van canule vullen





Afname teugvolume:

- Onvermogen om voldoende druk op te bouwen in de longen, te klein teugvolume en verlies spierkracht buikspieren en middenrif

Gevolgen:

- Verhoogd risico op luchtweginfecties
- Verstijven van de borstkas
- Vervroegde tracheotomie en invasieve beademing

Geïndiceerde aandoeningen

- Neuro-musculaire aandoening, al dan niet beademd met non-invasieve positieve drukventilatie (mond-neusmasker)
- Dwarslaesie
- Thoraxwandafwijkingen



Algemene grenswaarde:

- Hoestkracht (Peak Cough Flow) PCF < 275 l/min bij volwassen patiënten met recidiverende luchtweginfecties

ALS specifiek:

FVC < 1,5 liter of 50% van de voorspelde FVC

PCF < 270 liter/min



Benodigdheden

- Alcohol voor handdesinfectie
- Handbeademingsballon met harmonicaslang
- Mondstuk of mond/neusmasker
- Neusklem
- Evt. eenrichtings klep (one way velve)



Benodigdheden



Aandachtspunten

- Observeer de patiënt goed, maak afspraken wie het tempo van inblazen aangeeft.
- Laat de patiënt eerst een diepe inademing nemen
- Insufflatie op de inademing
- Let op het omhoog komen van de borstkas
- De lippen moeten goed om het mondstuk geklemd worden. Als de wangen opbollen is dit een teken dat de lucht niet wordt ingeademd.
- De handeling nooit met een volle maag uitvoeren. (Niet binnen 2 uur)



Glossopharyngeal breathing/kikkeren

- Kleine teugjes inademen tot longen goed uitgezet zijn
- Luchtstapelen
- Krachtig uithoesten/ademen
- Goed alternatief voor airstacken



GPB of kikkeren in beeld



Kikkeren in beeld



