

# PATIËNTEN INFORMATIE

## Beademing in buikligging

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



In deze folder krijgt u informatie over beademing bij patiënten in buikligging. De informatie is een aanvulling op de algemene folder Informatie over beademing. Het is daarom belangrijk dat u beide folders leest.

### Waarom buikligging?

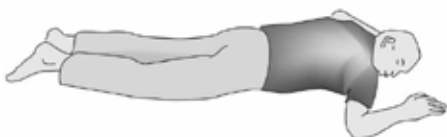
Uw naaste wordt op dit moment beademd door de beademingsmachine. Als gevolg van ernstige ziekte kunnen longblaasjes en longvaatjes in de longen minder goed zuurstof transporteren. Aan de rugzijde bevinden zich in verhouding meer longblaasjes.

Door de patiënt tijdens de beademing op de buik te leggen, worden de longblaasjes en longvaatjes aan de rugkant beter geventileerd. Hierdoor hopen we dat zuurstof weer makkelijker in de longen wordt opgenomen.

Door deze behandeling toe te passen **kan** er een directe verbetering van de situatie ontstaan. Echter na verloop van tijd vermindert het positieve effect van deze buikligging en is het beter de patiënt weer op de rug te draaien. De arts beslist wanneer de patiënt weer op de rug wordt gedraaid.



Wanneer een patiënt in buikligging wordt verpleegd kan dit gewoon op hetzelfde bed gebeuren. De patiënt wordt dan op zijn buik gedraaid en ondersteund door middel van kussens. Dit om te voorkomen dat de patiënt doorligplekken krijgt.



*Positie van de patiënt in buikligging*

## **Slapen**

Buikligging is voor de patiënt niet prettig. Om deze reden krijgt de patiënt slaapmedicatie zodat hij/zij hier niets van merkt. Hierdoor is het voor u niet mogelijk om te communiceren met de patiënt.

## **Vocht**

Door de ernstige ziekte van de patiënt zijn allerlei natuurlijke processen verstoord. Vaak zijn we genoodzaakt om vocht toe te dienen. Door de toediening van veel vocht ontstaan er oedemen, dit zijn vochtophopingen in delen van het lichaam. Als de patiënt op de buik ligt, gaat het vocht onder andere naar zijn of haar gezicht. Het is daarom mogelijk dat de patiënt een gezwollen gezicht krijgt. Met name zijn of haar ogen, mond en wangen kunnen erg dik zijn. Dit kan er onaangenaam uitzien.

Om de zwelling te beperken en drukplekken tegen te gaan, draait de verpleegkundige het hoofd van de patiënt regelmatig. Nadat de buikligging is beëindigd, verdwijnt de zwelling weer volledig. Dit kan echter wel enkele dagen duren, afhankelijk van de toestand van de patiënt.

### **Vragen?**

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u altijd terecht bij één van de verpleegkundigen.





De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية، إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بمصنوع شخص ما الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه أو يشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis

Maasstadweg 21

3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

E: [info@maasstadziekenhuis.nl](mailto:info@maasstadziekenhuis.nl)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl)

I: [www.maasenik.nl](http://www.maasenik.nl) (kinderwebsite)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl/mijn](http://www.maasstadziekenhuis.nl/mijn) (patiëntenportaal)

