

Richtlijn

Ademhaling opnemen

Doel

Het verkrijgen van informatie over de longfunctie door middel van het meten van de:

- ademhalingsfrequentie
- afwijkingen in de regelmaat van ademhalen
- diepte van de ademhaling
- geluid van de ademhaling

Algemene opmerkingen

- A. Normale ademhalingsfrequentie bij volwassenen is 12 - 18 ademhalingen per minuut, bij kinderen (2 tot 12 jaar) 20 – 30 ademhalingen per minuut en bij tieners (13 tot 17 jaar) 12 tot 20 ademhalingen per minuut
- B. Behalve de frequentie kunnen er ook andere aspecten aan de ademhaling gemeten worden, zoals diepte, geluid (rochelen, piepen enz.), adembeweging (neusvleugelen, sterkte borst- en buikbewegingen enz), regelmaat, onaangename geur
- C. Ademhalingstypen die afwijken van het normale ritme kunnen zijn:
- ademhaling volgens Cheyne-Stokes (regelmatig stijgen en dalen in frequentie van de ademhaling met tussenperiodes van apnoe) kan bij stervende cliënten worden opgemerkt
 - ademhaling volgens Biot (onregelmatige, schoksgewijze ademhalingen met langere periodes van apnoe, ademvolume daalt) kan bij stervende cliënten worden opgemerkt
 - ademhaling volgens Kussmaul (zeer diepe, regelmatige ademhaling) kan bij cliënten met coma diabeticum worden opgemerkt.

Benodigheden

- Een polsteller, horloge met secondewijzer of een stopwatch
- Pen en papier

Vorbereiding

- Licht de cliënt NIET in over het feit dat de ademfrequentie opgenomen gaat worden
- De cliënt moet in rust zijn

Werkwijze

- Laat de cliënt rustig zitten of liggen, verander de houding van de cliënt niet
- Pak de pols van de cliënt en vertel NIET dat de ademhaling wordt geteld
 - observeer ondertussen de ademhaling
 - één ademhaling bestaat uit inademing, uitademing en rust
- Tel de inademingen
- Tel 30 of 60 seconden (bij 30 seconden de uitslag 2 x doen) en noteer de uitslag
- Tel bij onregelmatige ademhaling altijd 60 seconden en noteer ook dat de ademhaling onregelmatig is.
- Noteer in het dossier (of ander afgesproken plaats) het resultaat van de meting.
- Handen wassen

Complicaties

Geen

Mag zelfstandig worden verricht door

Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende

Let op:

Het is de bedoeling met deze richtlijn een bijdrage te leveren aan een goede, verantwoorde en doelmatige zorg- en dienstverlening. Het kan zo nodig worden aangepast aan de individuele wensen van de cliënt. Bij twijfel ten aanzien van de uitvoering van deze richtlijn of in situaties waarin deze richtlijn niet voorziet, overlegt men met de direct leidinggevende.

Afwijken van deze richtlijn kan soms noodzakelijk zijn, doch men zal afwijken van deze richtlijn te allen tijde moeten kunnen motiveren. Deze richtlijn is slechts een hulpmiddel en kan en mag nimmer de plaats innemen van het eigen denken en handelen van de zorgverlener / ondersteuner.

De zorgverlener / ondersteuner kent en neemt bij het hanteren van deze richtlijn zijn of haar eigen verantwoordelijkheid.

Deze richtlijn is niet bedoeld voor particulier gebruik.

Auteur: D.Slagter, verpleegkundige

Publicatiedatum: 1 mei 2001

Laatste herziening: 07-03-2011

Disclaimer: De auteur draagt geen enkele verantwoordelijkheid ten aanzien van het gebruik van deze richtlijn. Raadpleeg zo nodig de arts.

Copyright © 2001 - 2012 Dick Slagter All rights Reserved.