

Protocol

Mayo-tube inbrengen

Let op!

Dit is een Risicovolle Handeling

De handeling mag alleen worden verricht door een bevoegd persoon en in opdracht van een arts.

Doel

Het verkrijgen van een onbelemmerde ademhalingsweg.

Algemene opmerkingen

- Een Mayo-tube kan worden ingebracht om het uitzuigen van de trachea goed mogelijk te maken.
- Gebruik nooit een vuile Mayo-tube
- Indien gebruik wordt gemaakt van een mayo-tube, dient deze elke 24 uur te worden vervangen. De tube is persoonsgebonden.
- Sputum en slijm uit de luchtwegen moet beschouwd worden als infectieus materiaal!

Benodigheden

- Mayo-tube
- Disposable handschoenen
- Celstof matje of handdoek

Vorbereiding

- Doe sieraden af.
- Leg alle benodigheden binnen handbereik klaar
- Handen wassen
- Zorg voor privacy
- Leg de cliënt zo begrijpelijk mogelijk het doel van de handeling uit; wat er gaat gebeuren en dat de handeling belastend kan zijn, of indien deze dit niet kan begrijpen: noem de naam van de cliënt en vertel dat er iets gaat gebeuren.

Werkwijze

- Doe onsteriele handschoenen aan
- Leg de handdoek of het celstof matje op de borst van de cliënt
- Help de cliënt zo nodig met het verwijderen van de gebitsprothese en leg deze in het gebitsbakje.
- Vraag de cliënt de mond te openen.
- Breng de tube met de opening naar boven gericht in de mond
- Schuif de tube voorzichtig verder de mond in. De opening zal langs het gehemelte van de cliënt glijden.
- Als de tube achter in de mondholte is terechtgekomen moet hij 180 graden worden gedraaid zodat de opening boven de larynx komt te liggen.
- Verwijder de tube als de cliënt misselijk wordt of braakt.
- Stel de cliënt zo nodig gerust.
- Laat de tube niet langer zitten dan noodzakelijk is.
- Breng de cliënt in de gewenste houding.
- Na het verwijderen van de Mayo-tube dient deze onder warm stromend water goed (huishoudelijk) te worden gereinigd.
- De tube is persoonsgebonden en dient dus bij de cliënt te worden bewaard.
- Rapporteer alle gegevens

Complicaties

- Misselijkheid
- Slijmvliesbeschadiging.
- Angst / onrust bij de cliënt.

Complicaties moeten altijd in het zorgdossier worden opgeschreven en aan de arts te worden gemeld.

Mag zelfstandig worden verricht door

Verpleegkundige _____ is bevoegd
Andere zorgverleners _____ als men beschikt over een bekwaamheidsverklaring (afhankelijk van het beleid van de organisatie waar men werkt)

Let op:

Het is de bedoeling met dit protocol een bijdrage te leveren aan een goede, verantwoorde en doelmatige zorg- en dienstverlening. Het protocol kan zo nodig worden aangepast aan de individuele wensen van de cliënt, echter alleen in opdracht van of met instemming van een arts.

Bij twijfel ten aanzien van de uitvoering van dit protocol raadpleegt men de direct leidinggevende.

In situaties waarin dit protocol niet voorziet, overlegt men met de opdrachtgever en/of de direct leidinggevende.

Afwijken van dit protocol kan soms noodzakelijk zijn, doch men zal afwijken van dit protocol te allen tijde moeten kunnen motiveren. Dit protocol, hoewel richtinggevend, 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 dit protocol zijn of haar eigen verantwoordelijkheid.

Dit protocol is niet bestemd voor particulier gebruik.

Auteur: D.Slagter, verpleegkundige

Publicatiedatum: 2 maart 2006

Laatste herziening:

07-03-2011

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

Copyright © 2006 - 2012 Dick Slagter All rights Reserved.