

Een tijdelijke tracheostoma

Informatie voor familie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

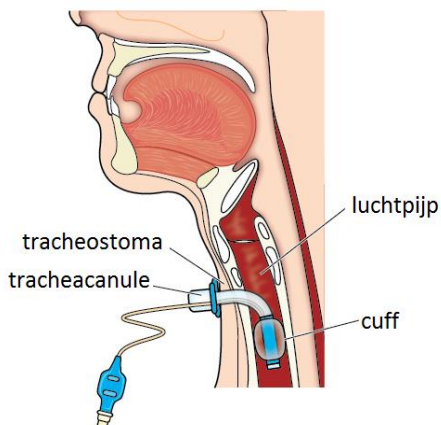
Inleiding

De arts heeft u verteld dat uw familielid of naaste een tijdelijke tracheostoma krijgt.

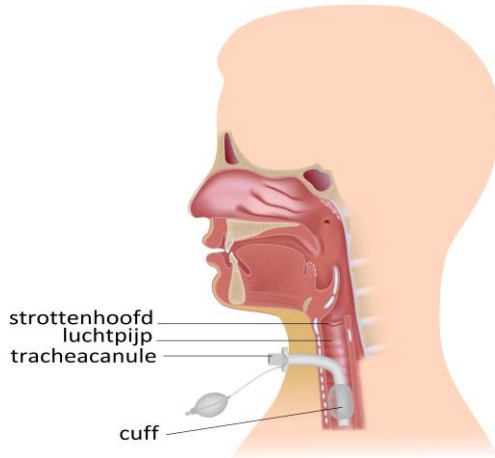
In deze folder leest u meer over wat een tijdelijke tracheostoma is en wat de voor- en nadelen hiervan zijn.

Tracheostoma

Trachea is het Latijnse woord voor 'luchtpijp' en tomie voor 'een opening maken'. Tracheostoma geeft precies aan wat er gedaan wordt. Er wordt onder het strottenhoofd (adamsappel) via de hals een tijdelijke opening gemaakt in de luchtpijp. Door deze opening wordt een buisje (tracheacanule) in de luchtpijp geschoven. Zo ontstaat een kunstmatige verbinding tussen de luchtpijp en de buitenlucht: de tracheostoma. Via de tracheacanule kan de patiënt ademen of kunstmatig beademd worden. De ruimte die rondom de tracheacanule in de luchtpijp zit, kan worden afgesloten met een cuff. Dit is een ballonnetje dat opgeblazen kan worden.



Afbeelding 1: de tracheacanule zit in de luchtpijp



Afbeelding 2: de tracheostoma van buitenaf gezien

Het inbrengen van de tracheostoma kan zowel op de operatiekamer als op de Intensive Care plaatsvinden. Het is een kleine operatie waarvoor narcose gegeven wordt.

Voor- en nadelen van een tracheostoma

Als iemand voor langere tijd beademd moet worden, besluit de arts vaak om een tracheostoma te geven.

Voordelen

De voordelen van een tracheostoma in plaats van een tube via de mond zijn:

- Minder irritatie aan het mond- en keelslijmvlies en de stembanden.
- Minder kans op ontstekingen van de kaak- en neusbijholte.

- Er is betere mondhygiëne mogelijk.
- Makkelijker ophoesten van slijm door de verkorte ademweg.
- Het afwennen van de beademingsmachine kost de patiënt minder kracht.
- Tijdens het afwennen van de beademingsmachine kan soms een spreekklepje gebruikt worden, waardoor de patiënt kan praten.
- Als de patiënt goed kan slikken mag hij of zij eten of drinken.

Nadelen

- Na het plaatsen van een tracheostoma kan het wondje in de hals wat nabloeden en pijnlijk zijn.
- Na de ingreep kan er met hoesten ook wat bloed meekomen. Dit bloed komt van het wondje in de luchtpijp en kan geen kwaad.
- Na het verwijderen van de canule is er een klein litteken in de hals.
- In een enkel geval ontstaat littekenweefsel en vernauwing in de luchtpijp. Hiervoor kan eventueel verdere behandeling nodig zijn.

Verwisselen en verwijderen van de tracheacanule

Als de patiënt vooruit gaat, kan hij stapsgewijs afwennen van de beademingsmachine.

Tijdens de herstelperiode wordt soms een kleinere canule ingebracht. Zo kan het wondje rondom de tracheacanule alvast wat dichtgroeien. Het verwisselen van de canule is een eenvoudige handeling en nauwelijks vervelend voor de patiënt.

Als de patiënt voldoende hersteld is en geen beademing meer nodig is, kan de canule worden verwijderd. Het gaatje wordt afgeplakt en groeit meestal binnen drie dagen weer dicht.

De normale ademweg is dan weer hersteld. Zo lang het gaatje nog niet dichtgegroeid is, kan er wat lucht lekken.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel ze dan gerust aan de verpleegkundige of arts.

Wilt u uw mening geven over deze folder? Dat kan hier:
www.asz.nl/foldertest/

De afbeeldingen in deze folder zijn afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com

Albert Schweitzer ziekenhuis
juni 2026
pavo 0774