



A.S.Z.
ZIEKENHUIS

Informatiebrochure

Wat bij slikproblemen?

I Slikstoornis

Tijdens het onderzoeken van de slikfunctie stelden wij een slikstoornis vast bij deze patiënt waardoor er **gevaar is op verslikken of stikken**. Dit is de reden dat wij u vragen om bij deze patiënt zelf geen eten noch drinken aan te bieden.



Wat is een slikstoornis?

Een slikstoornis kan ontstaan door het verminderd functioneren van de structuren, spieren of zenuwen die nodig zijn om te slikken. Om goed te kunnen slikken moeten alle spieren van lippen, tong, kaak en strottenhoofd goed functioneren.

Een probleem bij het slikproces kan blijken uit:

- Moeite met afhappen van lepel of vork
- Moeite met kauwen of verwerken van voedsel
- Makkelijk verslikken in dranken
- Hamsteren in één van de wangen
- Het eten blijft steken in de keel
- Minder en trager eten en drinken wat kan leiden tot ondervoeding en uitdroging

Wat is het gevaar bij een slikstoornis?

Bij slikstoornissen is de kans op verslikken zeer groot. Een slikstoornis kan ervoor zorgen dat er drank of voedsel naar de longen vloeit met als gevolg een longontsteking. Dit noemt men **een aspiratiepneumonie**. Het risico hierop ligt aan de basis van onze vraag om (voorlopig) niet zelf eten of drinken te geven.

I Multidisciplinaire aanpak

De patiënt wordt begeleid bij het eten en drinken door iemand van het multidisciplinair team. Deze beslissing werd in samenspraak met de logopediste, verpleegkundige en de behandelend arts genomen en kadert binnen de visie van patiëntveiligheid. De logopediste, verpleegkundige en behandelend arts volgen en evalueren de situatie continu zodat het beleid steeds wordt bijgestuurd volgens de mogelijkheden van de patiënt.

U kan steeds iemand van het zorgteam aanspreken indien u nog vragen heeft.

Tips NA een positieve evaluatie:

- Maak de patiënt goed wakker en zet hem/haar goed rechtop.
- Zorg dat het hoofd lichtjes voorovergebogen is.
- Neem voldoende tijd om de patiënt te laten eten en drinken.
- Geef kleine hoeveelheden en laat de mond eerst leegeten.
- Laat de patiënt niet praten tijdens het eten.
- Probeer de patiënt tussendoor extra te laten hoesten.
- Zorg voor voldoende rustperiodes tussen de happen door.
- Controleer de mond regelmatig op restjes.
- Laat de patiënt na de maaltijd nog een 20-tal minuutjes rechtop zitten.
- Gebruik geen tuitbeker! Dit vergroot enkel de kans op verslikken, de slok vocht is meestal groter dan de patiënt verwacht.
- Gebruik geen rietjes, dit vergroot de kans op verslikken. De hoeveelheid vocht in de mond wordt onvoldoende gedoseerd.

I Wat te doen bij verslikken

NIET:

- Op de rug kloppen
- Armen in de lucht houden
- Persoon laten drinken
- Mond op mondbeademing

WEL:

- Stoppen met eten geven
- Persoon laten uithoesten
- Aanmoedigen om langs de neus in te ademen
- Verwijder alle voedselresten uit de mond
- Heimlich manoeuvre (= buikstoten) uitvoeren (zie onderstaande foto)
- Blijf rustig, waarschuw meteen een verpleegkundige



Afbeelding: Manoeuvre van Heimlich

Wat als eten en drinken echt niet meer lukt?

Indien het gevaar op verslikken te groot blijft, dan kan de vraag komen om eten en drinken te gaan geven op een kunstmatige manier. Dit kan via een maagsonde gebeuren die via de neus wordt ingebracht. **Dit is een tijdelijke oplossing.** Wanneer de behandelend arts en het team zich uitspreken over de nood aan een definitieve oplossing, dan wordt dit met de patiënt besproken. De patiënt zelf behoudt hierin het recht om een beslissing te nemen. Enkel wanneer de patiënt door zijn algemene toestand niet meer in staat is om zelf beslissingen te nemen wordt de wettelijk vertegenwoordiger ingeschakeld.

Vragen of graag meer informatie?

Aarzel niet om bijkomende vragen te stellen aan uw behandelend arts of de verpleegkundigen.

INTERNE LIAISON GERIATRIE CAMPUS AALST

E interne.liaison@asz.be

T 053/76 40 03

GERIATRIE AALST

E V101@asz.be

T 053/76 40 50

PNEUMOLOGIE AALST

E V135@asz.be

T 053/764350

NEUROLOGIE AALST

E V155@asz.be

T 053/76 45 50

INTERNE LIAISON GERIATRIE CAMPUS GERAARDSBERGEN

E line.devuyt@asz.be

T 053/76 41 11 vragen doorverbinden naar 2213

GERIATRIE GERAARDSBERGEN

E ve.geriatrie.ger@asz.be

T 054/43 23 50

NEUROLOGIE GERAARDSBERGEN

E ve.inwendige.ger@asz.be

T 054/43 25 50

SP NEURO WETTEREN

SP-REVALIDATIE WETTEREN

E sp.revalidatie.wet@asz.be

T 09/ 368 84 00