

PATIËNTEN INFORMATIE

Palliatieve sedatie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Bij het verlenen van zorg in de laatste fase van het leven richten we ons nadrukkelijk op de kwaliteit van het leven. We proberen pijn en andere ongemakken zo goed mogelijk te verlichten.

Met u is besproken dat het in de laatste dagen van uw leven soms noodzakelijk kan zijn om met medicijnen in te grijpen om het sterven zo waardig mogelijk te laten verlopen. In deze folder kunt u lezen wat dat voor u en uw naasten betekent

Palliatieve sedatie kan een mogelijkheid zijn wanneer het op geen andere manier meer lukt om met de gebruikelijke medicijnen, klachten die voortkomen uit uw ziekte te behandelen. Palliatieve sedatie wordt doorgaans toegepast wanneer het overlijden binnen enkele dagen wordt verwacht.

Wat is palliatieve sedatie?

De arts verlaagt met medicijnen uw bewustzijn. Dit heet 'sederen'. Afhankelijk van de dosering wordt u soezerig, slaperig of valt u in een soort diepe slaap waaruit u meestal niet meer vanzelf ontwaakt. Door de sedatie krijgt u rust. Zowel lichamelijk als geestelijk.

Hoe werkt palliatieve sedatie?

Het doel van palliatieve sedatie is dat uw klachten worden verlicht en dat u zo min mogelijk lijdt. Uw toestand bepaalt hoe diep u gesedeerd moet worden. In sommige situaties kunt u aanspreekbaar blijven (oppervlakkige sedatie). Indien behandelingen niet meer helpen om het lijden dragelijk te maken is diepe sedatie noodzakelijk.

Het doel van palliatieve sedatie is dus niet perse slaap, het gaat er om uw klachten te verminderen. Meestal worden de medicijnen 24 uur per dag toegediend ('continue sedatie') en worden voortgezet tot aan het overlijden. Het is ook mogelijk dat de sedatie alleen 's nachts of een deel van de dag wordt toegepast. Dit heet intermitterende sedatie.

Is palliatieve sedatie een vorm van euthanasie?

Nee, palliatieve sedatie beëindigt het leven niet. U overlijdt aan de ziekte, niet door de medicijnen. Door palliatieve sedatie sterft u niet sneller.

Wie beslist daar over?

Palliatieve sedatie is een medische handeling. Uw arts is daarom gebonden aan richtlijnen en moet zorgvuldig handelen. Dat betekent ook dat hij goed moet bepalen wat het meest geschikte moment voor sedatie is, zodat deze het meest kans van slagen heeft. Het starten van palliatieve sedatie is een ingrijpende beslissing. Als uw toestand ineens verslechtert, moet de arts snel kunnen ingrijpen. Daarom bespreekt hij dit bijna altijd van tevoren met u, uw naasten en verzorgenden. U hebt zo genoeg tijd om afscheid te nemen van elkaar. U kunt natuurlijk ook afzien van palliatieve sedatie. Begrijpt u iets niet helemaal, of bent u ergens bang voor? Praat erover met uw arts. Hij kan het u uitleggen en helpen bij het maken van uw keuze.

Wat gebeurt er precies?

Uw arts zorgt ervoor dat u zo min mogelijk last heeft van pijn, benauwdheid, verwardheid of misselijkheid. Soms lukt dat niet met de gewone medicijnen. Dan rest alleen nog palliatieve sedatie. De arts zoekt uit welk medicijn bij u past en hoeveel u nodig heeft. Het is moeilijk te voorspellen hoe snel een middel werkt. Dat is bij elke patiënt weer anders. Soms duurt het een tijd totdat u geen last meer heeft van pijn of andere klachten. U krijgt de medicijnen in het onderhuidse weefsel toegediend via een dun naaldje dat ook verbonden kan worden met een pompje, dat continu de juiste hoeveelheid regelt. De zorg rond het infuus pompje wordt uitgevoerd door gespecialiseerde verpleegkundigen.

Kan ik vanzelf wakker worden uit palliatieve sedatie?

Soms lijken patiënten wakker te worden uit diepe continue sedatie. Een beweging, of trekken met het gezicht, betekent bijna nooit dat iemand weer wakker wordt. Mensen bewegen ook in hun normale slaap wel eens. Wanneer het bewustzijn van een patiënt sterk is verlaagd met sedatie, lijdt hij niet meer. Ook niet als hij soms beweegt. Het gebeurt heel af en toe wel eens dat een patiënt toch weer wakker wordt. Dan is andere medicatie of een combinatie van medicatie nodig.

Hoe zit het met de verzorging tijdens de periode dat u gesedeerd wordt?

Het is een normaal verschijnsel dat mensen die ziek zijn, minder eten en drinken. Ook mensen die gaan sterven, willen en kunnen minder eten en drinken.

De ervaring leert dat het kunstmatig toedienen van voeding een stervensproces vaak onnodig verlengt of zelfs onnodig lijden veroorzaakt.

Alle overige medicatie wordt voor start sedatie gestaakt. De verpleegkundige verzorgt uw mond en houdt deze vochtig. Om te voorkomen dat u last krijgt van een volle blaas, wordt meestal aanbevolen een blaaskatheter in te brengen. Indien er sprake is van obstipatie wordt u nog gelaxeerd. U wordt gewassen en ook verder zo goed mogelijk verzorgd.

Meer informatie

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Blijf daar dan niet mee rondlopen! Bespreek deze dan met uw (huis)arts of (thuiszorg) verpleegkundige.

Indien u bent opgenomen in het ziekenhuis kan er een verpleegkundige langs komen van het Team Ondersteunende en Palliatieve Zorg.

Uitgave van

Integraal Kankercentrum Nederland

(030) 233 80 60, info@iknl.nl, <https://www.iknl.nl>



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 مآ الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه أو يشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl

I: www.maasenik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

