



Behandeling IC na reanimatie

Uw familielid of naaste heeft een hartstilstand of hartritmestoornis gehad en is gereanimeerd. Wij realiseren ons dat u overvallen bent door deze schokkende ervaring en uw familielid of naaste nu op de afdeling Intensive Care (IC) ligt. Deze folder informeert u over de behandeling na een reanimatie.

Hartstilstand

Het hart zorgt ervoor dat bloed door het lichaam wordt gepompt. Via het bloed wordt zuurstof vervoerd. Zonder zuurstof kan het lichaam niet functioneren. Als gevolg van de hartstilstand of hartritmestoornis heeft de bloedsomloop van uw familielid of naaste een periode stilgestaan. Door zuurstofgebrek kan schade optreden in de hersenen en andere organen. Het is niet te voorspellen in welke mate en voor welke organen dit geldt. Wel weten we dat hoe langer de hartstilstand heeft geduurd, hoe groter de kans is op schade aan hersenen en andere organen.

De behandeling

Om de schade aan de hersenen en andere organen zoveel mogelijk te beperken kan het voorkomen dat uw familielid of naaste, die na een reanimatie in coma is, gedurende de eerste 24 uur op de afdeling IC wordt gekoeld. De artsen bepalen of dit zinvol is, hetgeen niet bij alle patiënten en/of ritmestoornissen het geval is. Het doel van koelen is de stofwisseling van het lichaam te verlagen, waardoor hopelijk schade aan de hersenen wordt beperkt en hopelijk herstel optreedt. Ook wordt door koeling de behoefte aan zuurstof van het lichaam laag gehouden.

Koeling

Als koeling geïndiceerd is, wordt met behulp van een machine en een koelmatras bewust de lichaamstemperatuur op 32-34°C gehouden. Om tijdens de behandeling rillen te voorkomen kan het noodzakelijk zijn om slaapmiddelen en vaak ook spierverslappers toe te dienen. Hiermee wordt voorkomen dat het lichaam door het rillen weer warm wordt. Uw familielid of naaste voelt door de medicijnen geen kou. Hij zal zich van dit alles achteraf niets kunnen herinneren.

Na de periode van 24 uur wordt het koelen gestopt en kan het lichaam weer langzaam gaan opwarmen. Dit neemt enkele uren in beslag. Met behulp van de machine en koelmatras wordt het lichaam met een halve graad per uur opgewarmd. Bij een lichaamstemperatuur van 36°C worden slaapmiddelen en eventuele spierverslappers gestopt. Dan kunnen we beoordelen of er hersenbeschadiging is opgetreden. Soms zijn echter al voor het stoppen van de medicatie de eerste, in dat geval ernstige, tekenen zichtbaar.

Herstel

- In het beste geval wordt uw familielid of naaste wakker, is er nauwelijks of geen schade aan de hersenen opgetreden en is er zicht op herstel, waarbij normaal functioneren van het lichaam mogelijk is.
- In het ergste geval zal uw familielid of naaste nooit meer wakker worden, in coma blijven en overlijden.
- Alles daar tussenin is ook mogelijk. Uw familielid of naaste wordt dan wel wakker, maar bepaalde functies van de hersenen kunnen uitgevallen zijn. De kans op overlijden is nog steeds aanwezig. In overleg met de neuroloog en intensivist wordt dan bekeken hoe groot de kans is op een bestaan met acceptabele kwaliteit van leven. De intensivist is een specialist die de medische leiding heeft op de afdeling IC.
- Indien uw naaste niet of onvolledig wakker wordt, zal de intensivist met neurologisch onderzoek (waaronder pupil reacties en andere reflexen) en zo nodig aanvullend onderzoek beoordelen hoe ernstig de schade is. Een voorbeeld van aanvullend onderzoek is het SSEP-onderzoek (afkorting voor Somato

Sensibel Evoked Potential). Tijdens dit onderzoek wordt de reactie op gevoelsprikkelers gemeten en geregistreerd waardoor informatie wordt verkregen over het functioneren van bepaalde zenuwbanen in de hersenen en het ruggenmerg. In een aantal gevallen moet de intensivist in overleg met andere artsen op grond van bepaalde bevindingen constateren dat er geen kans is op herstel.

Stoppen behandeling

De behandeling is gericht op herstel. Als de intensivist - na overleg met de neuroloog - ervan overtuigd is dat er geen kans meer is op wakker worden, zal de behandeling worden gestopt. Dit betekent dat we de kunstmatige ademhaling en de medicijnen voor onder andere de bloeddruk staken. De intensivist zal samen met de betrokken verpleegkundige u hierover uitgebreid informeren. Of uw familielid of naaste dan snel overlijdt, of in een bewusteloze toestand blijft, is slecht te voorspellen.

Wat kunt u doen?

Door de slaapmedicatie is persoonlijk contact met uw familielid of naaste in het begin zeker niet mogelijk. U mag hem/haar echter gerust vasthouden, een kus geven of iets tegen hem/haar zeggen. Een opname op de afdeling IC kan een ingrijpende, emotionele ervaring zijn. Een familielid, vriend of vriendin kan hierbij een grote steun voor u zijn.

Tot slot

Wij zullen er tijdens deze periode alles aan doen om u en uw familielid of naaste zo goed mogelijk te begeleiden.

Mocht u na het lezen van deze informatie nog vragen hebben, dan kunt u deze altijd stellen aan de verpleegkundige of intensivist.

Team
Afdeling Intensive Care
(0475) 38 24 86

Laurentius Ziekenhuis
Mgr. Driessenstraat 6
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)
6043 CV Roermond
www.lzr.nl

Patiëntencommunicatie Laurentius ziekenhuis
14288010 - Intensive Care - november 2018