

Reanimatie

Intensive Care

Inleiding

Uw familielid of naaste heeft een hartstilstand gehad, is gereanimeerd en daarna opgenomen op de afdeling Intensive Care. Deze folder geeft algemene informatie over hoe de behandeling op onze afdeling kan gaan verlopen na een reanimatie.

Hartstilstand

Het hart pompt bloed met zuurstof naar de organen. Zonder zuurstof kan het lichaam niet goed functioneren. Bij een hartstilstand heeft de bloedsomloop een periode stilgestaan. Doordat de organen onvoldoende bloed en dus minder zuurstof hebben gekregen, kunnen zij beschadigd raken. Deze schade kan herstellen, maar soms gebeurt dit niet. We kunnen niet voorspellen in welke mate en voor welke organen dit geldt.

Ook de hersenen hebben een periode geen bloed en zuurstof gekregen. Als reactie hierop kunnen deze gaan zwellen, net als een dikke pols na een val. Hoe langer de hartstilstand heeft geduurd, hoe groter de kans is op hersenbeschadiging.

De behandeling

De behandeling na een reanimatie ziet er als volgt uit:

- **eerste 24 uur.** Er wordt in de eerste 24-36 uur gestreefd naar een lichaamstemperatuur onder de 37 graden Celcius om schade aan de hersenen en andere organen zoveel mogelijk te beperken. Het kan voorkomen dat uw familielid bij koorts hiervoor gekoeld moet worden met een koelapparaat. Via grote plakkers op de romp en benen wordt er koud water langs het lichaam gevoerd waardoor het lichaam afkoelt. De patiënt wordt in diepe slaap gehouden met slaapmedicatie en prikkels die stress kunnen veroorzaken worden zoveel mogelijk vermeden.
- **wakker worden.** De medicijnen die een soort narcose veroorzaken, worden gestopt. Als deze medicijnen zijn uitgewerkt, kunnen wij beoordelen of er hersenbeschadiging is. Het is niet te voorspellen of, hoe en wanneer de patiënt wakker wordt. Er zijn verschillende mogelijkheden waar u rekening mee moet houden:
 - in het beste geval wordt uw naaste rustig wakker. Hij of zij kan hierbij zeer onrustig en verward zijn. Er is weinig of geen hersenschade en is er nauwelijks of geen schade aan de hersenen opgetreden en hij of zij kan op den duur normaal verder functioneren;
 - in het ergste geval wordt uw naaste niet meer wakker. Er is grote hersenschade. Hij of zij zal niet uit het coma ontwaken en zal waarschijnlijk overlijden;
 - ook is het mogelijk dat uw naaste wakker wordt met uitval van bepaalde hersenfuncties. De verdere ontwikkeling van bewustzijn en functioneren is dan onzeker. De kans op overlijden is nog steeds aanwezig;
- **neurologisch onderzoek.** Om te kunnen beoordelen of er hersenschade is en (zo ja) hoe ernstig deze is, krijgt uw naaste verschillende neurologische onderzoeken, zoals onderzoek naar pupilreacties en andere reflexen. Mogelijk vindt er bij uw naaste aanvullend onderzoek plaats, zoals:
 - een hersenfilmpje of Electro Encefalogram (EEG);
 - een Somato Sensory Evoked Potential (SSEP), waarbij zenuwen van de armen en / of benen tot aan de hersenen worden doorgemeten.

Hierna wordt beoordeeld hoe ernstig de hersenschade is. In een aantal gevallen kan op grond van de uitkomst van het onderzoek beoordeeld worden dat er geen kans is op herstel. Als de artsen ervan overtuigd zijn dat er geen kans meer is op herstel en kwaliteit van leven, dan wordt de behandeling die gericht is op herstel, gestaakt. Dit betekent dat de kunstmatige beademing en bloeddruk verhogende medicijnen worden gestaakt, waarna uw naaste zal overlijden. Is dit aan de orde, dan is er uiteraard tijd en ruimte om afscheid te mogen nemen van uw naaste.

Wat kunt u doen?

Door het coma en de slaapmedicatie kan de patiënt niet reageren. Toch is er een kans dat hij of zij dingen hoort en voelt. U kunt gewoon tegen uw naaste praten, hem of haar aanraken of een kus geven.



Belangrijke contactgegevens

- Intensive Care Thorax, route A35, telefoon (053) 487 62 15;
- Intensive Care Algemeen, unit D, route C31, telefoon (053) 487 33 86;
- Intensive Care Algemeen, unit E, route C31, telefoon (053) 487 33 83.

Tenslotte

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, opmerkingen of suggesties, dan horen wij dit graag van u. Hiervoor kunt u terecht bij de verantwoordelijke IC-verpleegkundige. Voor uitgebreide, algemene informatie, zie ook de folder '*Opname in het Intensive Care Centrum*'.