

Behandeling na reanimatie

Uw familielid heeft een hartstilstand gehad en is gereanimeerd en wordt op de Intensive Care (IC) behandeld. Wij snappen dat u geschrokken bent dat uw familielid gereanimeerd is en nu op de IC ligt. In deze folder geven wij u informatie over de IC behandeling na een reanimatie.

Wat is een 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 heeft de bloedsomloop van het lichaam korte tijd stil gestaan. Hierdoor kunnen organen beschadigd raken. Het is in deze fase niet te voorspellen wat de gevolgen zullen zijn. De schade kan uiteenlopen van nooit meer wakker worden tot volledig herstel.

De behandeling

Om hersenschade zoveel mogelijk te beperken, wordt de lichaamstemperatuur van uw familielid de eerste 24 uur na opname rond 36°C gehouden. Indien nodig zal uw familielid hiervoor gekoeld of indien nodig opgewarmd worden. Om de gewenste lichaamstemperatuur te bereiken/handhaven kan het zijn dat u uw familielid ontbloot aantreft. Tevens wordt uw familielid slapende gehouden en beademd.

Wetenschappelijk onderzoek heeft aangetoond dat patiënten die in coma zijn na een reanimatie betere vooruitzichten hebben als de lichaamstemperatuur in de eerste 24 uur na de reanimatie wordt verlaagd/gehandhaafd tot genoemde waarden.

Om rillen tijdens het koelen tegen te gaan, kunnen medicijnen worden gegeven. Hiermee wordt voorkomen dat het lichaam door het rillen weer opwarmt.

Na de behandeling

Wanneer de periode van 24 uur voorbij is, wordt (indien actief gekoeld) het koelen gestopt en kan het lichaam zelf weer langzaam opwarmen. Indien er koorts optreedt, kan er besloten worden om weer te koelen tot de normale lichaamstemperatuur.

De dagen daarna kan de eventuele schade aan de hersenen worden vastgesteld.

In het beste geval wordt uw familielid wakker, is er nauwelijks of geen schade aan de hersenen opgetreden en is er zicht op een normaal verder functioneren.

In het slechtste geval blijft uw familielid in coma, of komt hij/zij te overlijden. Alles daar tussenin is ook mogelijk.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelijke) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Wat kunt u doen?

Door de slaapmedicatie is persoonlijk contact met uw familielid niet mogelijk. Toch is er een kleine kans aanwezig dat uw familielid nog dingen hoort. U kunt gewoon praten, aanraken of een kus geven. Indien uw familielid wakker is zal diegene vaak behoefte hebben om meerdere keren te horen wat er is gebeurd. Van de periode waarin uw familielid in slaap is gehouden wordt meestal niets herinnerd.

Er is een mogelijkheid tot het bijhouden van een dagboek. Dit zal u worden aangeboden door een verpleegkundige van de IC. Het staat u uiteraard vrij om hier een eigen invulling aan te geven.

Tot slot

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, kunt u deze stellen aan de verpleegkundigen van de IC, de intensivist of de arts-assistent.