



Palliatieve sedatie

Deze folder is bedoeld voor mensen die nog maar kort te leven hebben en voor hun familie en naasten. U begint aan de laatste fase van uw ziekte of zult daar binnenkort mee te maken krijgen. In deze informatie kunt u antwoorden vinden op veel gestelde vragen over palliatieve sedatie, maar de informatie kan ook voor nieuwe vragen zorgen. Aarzel niet en stel uw vragen aan uw verpleegkundige, arts of verpleegkundig specialist.

Wat is palliatieve sedatie?

Bij palliatieve sedatie wordt uw bewustzijn in de laatste levensfase met medicijnen verlaagd. Dit betekent dat u minder besef heeft van bijvoorbeeld pijn, ongemak, waar u bent en de mensen om u heen.

Voordat besloten wordt tot het toepassen van palliatieve sedatie moet uw situatie aan 2 punten voldoen:

- Ondraaglijk lijden door 1 of meerdere onbehandelbare (ziekte)verschijnselen.
- De specialist moet overtuigd zijn dat het leven, vanaf dat moment, niet langer dan 2 weken gaat duren.

Palliatieve sedatie is niet bedoeld om de dood te bespoedigen (sneller te laten verlopen), maar om lijden op het sterfbed te verminderen. Palliatieve sedatie verkort het leven dus niet.

Hoe werkt palliatieve sedatie?

Het doel van palliatieve sedatie is om, met behulp van medicijnen, ervoor te zorgen dat u zich zo prettig mogelijk voelt in de laatste dagen van het leven.

Palliatieve sedatie is een medische handeling, de specialist bepaalt de juiste samenstelling en dosering van de medicijnen. Dagelijks op meerdere momenten per dag evalueert de verpleegkundige de behandeling. Als het nodig is wordt de behandeling aangepast.

Door de palliatieve sedatie krijgt u rust. Zowel geestelijk als lichamelijk. Het is de bedoeling dat u in rust, zonder pijn of ongemak kan sterven.

Het moment van sterven na de start van palliatieve sedatie is onvoorspelbaar. Het kan enkele uren, maar soms ook enkele dagen duren. In sommige gevallen kan het langer dan een week duren.

Is palliatieve sedatie een soort euthanasie?

Palliatieve sedatie is geen euthanasie (levensbeëindiging), het is een vorm van symptoombestrijding. De behandeling heeft als doel om ongemakken en pijn weg te nemen. Een belangrijk verschil is dat de patiënt bij euthanasie onmiddellijk na het toedienen van de medicijnen komt te overlijden, terwijl het moment van sterven bij palliatieve sedatie moeilijk te voorspellen is.

Wat gebeurt er met de patiënt tijdens de palliatieve sedatie?

In de periode tussen de beslissing tot palliatieve sedatie en de start ervan kunnen u en uw familie en naasten afscheid van elkaar nemen.

Ook zal er gevraagd worden of u nog behoefte heeft aan rituelen voordat de palliatieve sedatie gestart wordt.

De mate van bewustzijnsdaling kan gedurende de palliatieve sedatie veranderen. Daardoor kan het gebeuren dat u spontaan beweegt, de ogen opent of snurkende of reutelende geluiden maakt. Het is niet per se een teken dat u zich niet prettig voelt.

De verpleegkundige zal geregeld beoordelen of u nog comfortabel bent (zich zo prettig als mogelijk voelt). Zijn er signalen van ongemak? Dan zal de verpleegkundige overleggen met de specialist of het nodig is om de dosis van de medicijnen aan te passen. Het doel is om ervoor te zorgen dat u geen pijn of ander ongemak ervaart tijdens de palliatieve sedatie. Het verhogen van de dosis medicijnen zorgt er niet voor dat u sneller overlijdt.

Tijdens de palliatieve sedatie krijgt u geen vocht of voeding meer. Uw lichaam vraagt er niet meer om. Het geven van vocht en voeding kan het ongemak zelfs verhogen. Eventuele aanwezige voedingssonde, infuus of zuurstoftoediening wordt verwijderd zodra uw bewustzijn voldoende verlaagd is.

Soms is het wel nodig een urinekatheter te plaatsen om onrust ten gevolge van een volle urineblaas te voorkomen.

Wat kan de familie of naasten voor de patiënt doen tijdens het waken?

Rondom de palliatieve sedatie van de patiënt is er aandacht voor zachte zorg, zoals regelmatig de mond verzorgen door de lippen en mond van de patiënt vochtig te houden. De verpleegkundige zal dit regelmatig doen, maar familie en naasten mogen dit ook doen tijdens het waken. Familie en naasten kunnen ook zorgen voor een fijne omgeving door bijvoorbeeld muziek te spelen waar de patiënt van houdt. Wanneer familie en naasten het fijn vinden, kunnen ze tegen de patiënt blijven praten en bijvoorbeeld een hand vasthouden.

Het waken bij de patiënt kan voor familie of naasten zwaar zijn, het is fijn als iedereen tussendoor kan rusten. Probeer elkaar af te lossen. Er is voor familie of naasten vaak gelegenheid om in het ziekenhuis te blijven slapen. Overleg met de verpleegkundige over de mogelijkheden.

Waar zijn we te vinden?

Haarlem Zuid

Boerhaavelaan 22
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

Haarlem Noord

Vondelweg 999
2026 BW Haarlem

www.spaarnegasthuis.nl

Hoofddorp

Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

info@spaarnegasthuis.nl