



## Wel of niet reanimeren?

### Inleiding

Tijdens uw behandeling voor kanker is opname in het ziekenhuis soms nodig. Sommige behandelingen met chemotherapie bijvoorbeeld, worden alleen gegeven tijdens een opname. Het kan ook zijn dat een ziekenhuisopname nodig is, omdat u klachten heeft of omdat u last heeft van bijwerkingen van uw behandeling.

Bij een ziekenhuisopname worden met u afspraken gemaakt over uw behandeling, een eventueel dieet en uw medicijngebruik. Daarnaast wordt met u besproken wat er moet gebeuren in een medische noodgeval. Er is sprake van een noodgeval als bijvoorbeeld het hart stopt met kloppen of het ademen heel moeilijk gaat.

Noodgevallen komen weinig voor. Maar als het toch gebeurt, is er niet genoeg tijd om eerst met u en uw familie te overleggen over wel of niet reanimeren en over een opname op een intensive care afdeling. Daarom wordt bij uw opname in het ziekenhuis ook met u besproken of u wel of niet gereanimeerd wilt worden. Soms gebeurt dit door een andere arts dan uw eigen oncoloog. Onze ervaring is, dat dit gesprek voor veel patiënten onverwachts komt.

Met deze folder willen wij u graag vooraf meer informatie geven.

### Reanimeren

Soms houdt het hart plotseling op met kloppen of stopt de ademhaling. Door de patiënt te reanimeren wordt geprobeerd om de hartslag en de ademhaling weer op gang te brengen. Het is belangrijk dat reanimatie zo snel mogelijk begint, aangezien de hersenen maar kort zonder zuurstof kunnen.

Soms komt bij een reanimatie de ademhaling en de hartslag wel weer op gang, maar wordt de patiënt niet meer wakker doordat de hersenen niet meer goed werken door een zuurstoftekort. Reanimatie slaagt meestal niet bij patiënten met een slechte lichamelijke conditie en bij patiënten met een ernstige ziekte, zoals uitgebreide uitgezaaide kanker.

Na een reanimatie moet de patiënt vaak beademd worden. Beademing vindt altijd plaats op een intensive care afdeling.

Als de reanimatie wel geslaagd is, het hart is weer op gang en de patiënt wordt wakker, volgt er vaak een intensieve periode van revalidatie. De meeste mensen merken dat zij niet meer hun oude niveau van conditie terug krijgen.

## Opname op een intensive care afdeling

Als u moet worden opgenomen op een intensive care afdeling, krijgt u één of meer infusen in een groot bloedvat (bijvoorbeeld in de lies, in de hals, of onder het sleutelbeen). Deze infusen zijn nodig om u bepaalde medicijnen te geven. Dit zijn bijvoorbeeld medicijnen om de bloeddruk en hartslag te regelen of om u tijdelijk in slaap te houden.

Op de intensive care afdeling kan ook geholpen worden met de ademhaling, zogenaamde beademing. Dit gebeurt via een beademingsbuisje in uw luchtpijp. Dit buisje wordt aangesloten op een beademingsmachine. Is beademing nodig, dan wordt u vaak tijdens het opstarten van de beademing in slaap gehouden. Door het beademingsbuisje in uw luchtpijp, kunt u niet meer praten en eten.

## Afspraken vastleggen

Op de afdeling Medische Oncologie geldt, dat u altijd gereanimeerd wordt of naar de intensive care wordt overgeplaatst als dat nodig is.

Er zijn twee uitzonderingen:

- U geeft zelf aan dat u **niet** gereanimeerd wilt worden of **niet** naar de intensive care wilt;
- Uw behandelend **arts besluit** dat reanimatie of behandeling op de intensive care medisch niet zinvol is.

Soms is een reanimatie of opname op de intensive care medisch niet zinvol, bijvoorbeeld als u een slechte lichamelijke conditie heeft of een ernstig medisch probleem, dat niet opgelost wordt met een intensive care opname.

Met 'medisch zinloos handelen' wordt bedoeld, dat de arts beoordeelt dat een patiënt door een behandeling niet zal opknappen, terwijl de behandeling voor de patiënt veel nadelen heeft. De arts beoordeelt dit met zijn/haar medische kennis en ervaring, zo mogelijk in overleg met uw eigen behandelend internist-oncoloog. In dit geval is 'niet reanimeren of geen intensive care' dus een besluit dat genomen wordt door de arts.

Als u zelf besluit dat u niet gereanimeerd wilt worden, dan is het belangrijk dat u dit uw behandelend arts vertelt.

Het besluit over wel of niet reanimeren heeft geen enkel effect op uw verdere behandeling. Elke patiënt krijgt een optimale behandeling en kan daarbij altijd op onze zorg rekenen.

## Vragen

Wilt u na het lezen van deze folder meer weten of wilt u melden dat u in geval van een hartstilstand of ademstilstand toch wel/niet gereanimeerd wilt worden? Neemt u dan contact op met uw behandelend arts en bespreek uw vragen of uw wens met hem/haar.

U kunt ook contact opnemen met de verpleegkundig consulenten van de afdeling Medische Oncologie. Zij zijn op werkdagen tussen 8.30 -16.30 uur bereikbaar via 050-3612370.