

Behandeling na reanimatie

Uw familielid of naaste heeft een hartstilstand of levensbedreigende ritmestoornis gehad en is gereanimeerd. Hij/zij wordt op de Intensive Care (IC) behandeld. Wij zijn ons er van bewust dat u overvallen bent door de schokkende ervaring, dat uw familielid of naaste is gereanimeerd 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 er voor dat het bloed door het lichaam wordt gepompt. Via het bloed wordt onder andere zuurstof vervoerd. Zonder zuurstof kan het lichaam niet functioneren.

Als gevolg van de hartstilstand of levensbedreigende ritmestoornis heeft de bloedsomloop van het lichaam korte tijd stilgestaan. Hierdoor kunnen organen beschadigen. Deze schade kan voor een deel herstellen, maar soms helaas voor een deel ook niet.

Het is in de eerste fase niet te voorspellen in welke mate de organen beschadigd zijn en hoe het herstel zal verlopen.

Ook de hersenen hebben een periode geen bloed en zuurstof gehad. Na zo'n periode zonder zuurstof kan de activiteit van de hersenen toenemen waardoor er meer schade ontstaat aan de hersenen.

De behandeling

Om de hersenschade en de schade aan de andere organen zoveel mogelijk te beperken, wordt uw familielid of naaste de eerste 36 uur na opname op de IC gekoeld. Dit betekent dat hij/zij gedurende 36 uur bewust gekoeld wordt tot 36 °C. Hij/zij kan liggen tussen 2 koeldekens en kan een koelmuts op zijn/haar hoofd hebben en wordt slapende gehouden. Door de koeling neemt de hersenactiviteit af. Dit voorkomt dat de hersenschade erger wordt. Tijdens de behandeling kan uw familielid of naaste gaan rillen, dit is een natuurlijke reactie van het lichaam. Indien dit optreedt, zal dit door medicatie onderdrukt worden. Hiermee wordt voorkomen dat het lichaam door het rillen weer opwarmt.

Na de behandeling

Wanneer de periode van 36 uur voorbij is, wordt het koelen gestopt en kan het lichaam vanzelf weer langzaam opwarmen. Wanneer het lichaam weer op temperatuur is kunnen we beoordelen of er hersenschade is.

Dit betekent dat er neurologisch onderzoek wordt verricht waaronder pupilreactie en andere reflexen en zonodig aanvullend onderzoek (bijvoorbeeld een SEPP = Somato Sensibele Evoked Potential, een onderzoek waarbij de voorgeleiding over de zenuwen wordt gemeten, hetgeen aangeeft of de patiënt nog in staat is om een menswaardig bestaan te kunnen leiden.)

Met behulp van al deze uitslagen wordt beoordeeld hoe ernstig de hersenschade is.

In het ergste geval zal uw familielid of naaste nooit meer wakker worden, in coma blijven en zelfs overlijden.

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

Op bezoek komen

U mag ten alle tijden op bezoek komen bij uw familielid of naaste. Op de Intensive Care worden in principe bezoektijden gehanteerd.

Het is wel mogelijk om buiten deze bezoektijden te komen wanneer uw familielid of naaste in kritieke toestand is of in overleg met de verpleegkundige die uw familielid of naaste verpleegt.

Door de slaapmedicatie is persoonlijk contact met uw familielid of naaste nauwelijks mogelijk. Toch is er een kleine kans aanwezig dat uw familielid of naaste nog dingen hoort of voelt. U kunt het beste gewoon tegen uw familielid of naaste praten, hem/haar aanraken of een kus geven.

Tot slot

Heeft u nog vragen of problemen, dan kunt u altijd terecht bij de verpleegkundigen of artsen van de Intensive Care.