

Kan ik vanzelf wakker worden uit palliatieve sedatie?

Soms lijkt het alsof patiënten wakker worden uit diepe continue sedatie. Een beweging, of trekken met het gezicht, betekent bijna nooit dat iemand wakker wordt. Mensen bewegen ook in hun normale slaap wel eens. Deze bewegingen worden niet meer bewust beleefd door de patiënt.

Het gebeurt af en toe dat een patiënt wakker wordt. Dan is andere medicatie of een combinatie van medicatie nodig.

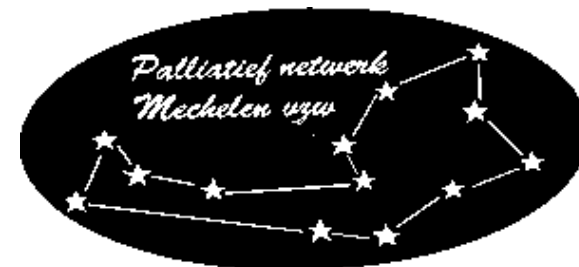
Hoe zit het met de rest van de verzorging?

Het toedienen van vocht en voeding wordt afgeraden. Het lichaam vraagt hier niet meer om. In de stervensfase bezorgt het toedienen van vocht en voeding de patiënt meer last.

Uw comfort staat voorop. Vaak geeft de huisarts ook de nodige pijnstillers of andere medicatie naast de sedatieve medicijnen. De verpleegkundige verzorgt uw mond en houdt deze vochtig. Om te voorkomen dat u last krijgt van een volle blaas wordt meestal een blaassonde aangebracht.

U wordt gewassen en verder zo goed mogelijk verzorgd.

**Heeft u nog vragen? Blijf daar dan niet mee zitten!
Bespreek ze met uw behandelend huisarts.**



arrondissement Mechelen vzw

P.N.M. vzw

PALLIATIEVE SEDATIE

W. Rosierstraat 23
2800 Mechelen

☎ 015/41.33.31

💻 info@pnmechelen.be

🌐 www.palliatief-netwerk-mechelen.be

Deze folder werd geschreven voor patiënten en hun naasten. Meer bepaald voor wie nog maar kort te leven heeft. Uw huisarts zorgt ervoor dat u zo comfortabel mogelijk uw laatste levensfase kan doormaken. Hij zorgt ervoor dat u zo weinig mogelijk last hebt van misselijkheid, pijn, angst,... Soms lukt dit niet en is palliatieve sedatie een optie.

Wat is palliatieve sedatie?

De huisarts verlaagt uw bewustzijn. Hij doet dit door het toedienen van medicijnen. Dit heet 'sederen'. U zal zich wat slaperig voelen. Indien door jou gewenst valt u in een diepe slaap waaruit u niet meer ontwaakt. Door de palliatieve sedatie krijgt u rust. Zowel lichamelijk als geestelijk. Dit laat u toe rustig, kalm en sereen te overlijden. Een overlijden zonder doodstrijd.

Hoe werkt palliatieve sedatie?

Uzelf bepaalt hoe diep u gesedeerd wordt. In sommige situaties kunt u aanspreekbaar blijven (oppervlakkige sedatie), maar in andere gevallen is diepe sedatie noodzakelijk.

Er wordt gekozen voor een 'continue sedatie' wanneer u continu gesedeerd wil worden. U slaapt dan 24u/24u. indien u alleen 's nachts of een deel van de dag wil slapen spreken we over de 'intermitente sedatie'.

In de allerlaatste fase gaat de voorkeur meestal naar continue sedatie tot aan het overlijden.

Is palliatieve sedatie een soort euthanasie?

Neen. Palliatieve sedatie heeft niet als bedoeling uw leven te beëindigen. U sterft niet door de medicatie. U overlijdt aan uw ziekte.

Door palliatieve sedatie overlijdt u niet sneller.

Wanneer past de huisarts palliatieve sedatie toe?

Alleen in de stervensfase, en wanneer een ondraaglijk symptoom op geen enkele andere behandeling reageert.

Wie beslist daarover?

Het is een medische beslissing. Enkel uw huisarts kan de sedatie opstarten. Palliatieve sedatie is een ingrijpende beslissing. Wanneer uw toestand verslechtert moet uw huisarts snel kunnen handelen. Daarom is het belangrijk dat u van tevoren goed overlegt met uw huisarts. Zolang u voldoende bewust blijft bent u degene die beslist of er al dan niet gestart wordt met palliatieve sedatie.

Wat gebeurt er precies?

De huisarts zoekt uit welk medicijn het best bij u past en hoeveel u nodig heeft. Het is moeilijk te voorspellen hoe snel een middel werkt. Dat is bij elke patiënt weer anders. U krijgt de medicatie in het onderhuids weefsel toegediend via een dun naaldje. Dit naaldje is verbonden met een mechanisch pompje dat continu dezelfde hoeveelheid medicatie toedient. De zorg rond dit pompje wordt uitgevoerd door de thuisverpleegkundige in overleg met de palliatief deskundige van uw palliatief netwerk. De dosis en het soort middelen worden zo nodig aangepast. Uw huisarts beoordeelt uw situatie regelmatig.