



UMC Utrecht

Intensive Care na Reanimatie

Informatie voor familie en bezoekers van het
Intensive Care Centrum UMC Utrecht

Afdeling Intensive Care

Intensive Care na Reanimatie

Inleiding

Uw familielid of naaste is opgenomen op de Intensive Care afdeling. Deze folder is een aanvulling op de mondelinge informatie die u krijgt van de verpleegkundige die uw naaste of familielid verzorgt. In deze folder vindt u meer informatie over de Intensive Care behandeling na een reanimatie.

Voor de leesbaarheid spreken we verder in de tekst over uw familielid, daar waar het ook om uw naaste kan gaan.

Koelen na reanimatie

Uw familielid heeft onlangs een hartstilstand gehad en is gereanimeerd. Tijdens een hartstilstand stopt de bloedsomloop. Door middel van reanimatie is de bloedsomloop tijdelijk kunstmatig op gang gehouden en uiteindelijk is het gelukt om het hart weer op gang te brengen. Wanneer het bloed niet meer rondgepompt wordt in het lichaam krijgen de organen geen zuurstof meer.

Door het gebrek aan zuurstof kan beschadiging aan de organen optreden. De hersenen zijn het meest gevoelig voor dit zuurstof gebrek. Deze schade kan volledig herstellen, maar het kan ook zijn dat verschijnselen van hersenschade blijvend zijn of zelfs zo groot is dat de kans op een goed hersteld afwezig is.

Schade aan eventuele organen is in deze vroege fase van behandeling nog niet te voorspellen. Uit onderzoek is gebleken dat het gecontroleerd verlagen van de lichaamstemperatuur de herstelmogelijkheden van de hersenen gunstig beïnvloed.

De hersenen herstellen namelijk het beste als alle omstandigheden normaal zijn en er een periode van rust geboden wordt door middel van slaapmiddelen. Daarom wordt na IC opname de lichaamstemperatuur gedurende 24 uur op 36 gehouden en uw familielid tenminste 36 uur in slaap gehouden. Ondertussen richt de behandeling zich op het reguleren van zaken zoals bloeddruk, hartritme en beademing.

Regulatie van lichaamstemperatuur

Uw familielid ligt op een bed met een extra koelmatras waardoor koud water circuleert. Dit koelmatras is aangesloten op een machine die bij het bed staat. De machine zorgt er voor dat de lichaamstemperatuur kunstmatig gereguleerd blijft gedurende 24 uur. Verder ligt uw familielid zonder kleding aan in bed en vaak alleen met een laken op zijn of haar lichaam. Via het infuus wordt soms koude vloeistof gegeven om de lichaamstemperatuur te laten dalen. Wat vaak nodig is omdat na een reanimatie de lichaamstemperatuur vaak oploopt, terwijl dit voor het herstel van de hersenen onwenselijk is.

Tijdens de koelperiode kan uw familie lid wat koud aanvoelen. Dit is normaal en hoort bij de behandeling. U kunt uw familielid gewoon aanraken.



Koelmatras en koelapparaat

Bijwerkingen van het koelen

Een normaal effect van het koelen is dat mensen gaan rillen. Dit is echter ongewenst, omdat door rillen de zuurstofbehoefte alleen maar toeneemt. Dit terwijl het doel van koelen juist een afname van de zuurstofbehoefte is. Daarom geven we slaapmedicijnen en pijnstillers om het rillen tegen te gaan en er voor te zorgen dat uw familielid comfortabel is.

Stoppen van het koelen

Na een periode van 24 uur koelen wordt er besloten dat de lichaamstemperatuur van uw familielid weer wat mag gaan stijgen. Dit moet langzaam gebeuren en meestal duurt het 12 uur voordat uw familielid weer een normale lichaamstemperatuur heeft bereikt. Uw familielid wordt tijdens het koelen van het lichaam in slaap gehouden. Wanneer er gestopt wordt met de slaapmedicijnen werken deze nog een tijd na. Het is vooraf niet precies te voorspellen hoe lang het duurt voordat deze medicijnen uitgewerkt zijn.

Na de 36 graden periode

Wanneer de normale lichaamstemperatuur is bereikt en de verwachting is dat er geen slaapmedicatie meer werkzaam is, wordt het bewustzijnsniveau van uw familielid beoordeeld. Er zijn hierbij grofweg drie mogelijke opties:

1. Uw familielid komt weer (redelijk) bij bewustzijn. De behandeling zal dan gericht zijn op verder herstel, tegengaan van mogelijke complicaties en behandelen van de onderliggende oorzaak van de hartstilstand. De gevolgen voor het functioneren van de hersenen variëren van vrijwel geen tot milde schade. Uw familielid kan restverschijnselen overhouden zoals geheugen- en concentratieproblemen, maar in de meerderheid is het herstel (vrijwel) volledig en de kwaliteit van leven goed.

2. Uw familielid komt niet bij bewustzijn, maar reageert wel duidelijk op (pijn) prikkels. In dit geval is de (hersens)chade groter, maar bestaat de kans dat er in de komende dagen verder herstel plaats vindt. Daarom zal de behandeling voortgezet worden om te zien in hoeverre het bewustzijn verbeterd.
3. Uw familielid komt niet bij bewustzijn en reageert niet op (pijn) prikkels. Dit is een teken van zeer uitgebreide schade. Meestal wordt er een aanvullend neurologisch onderzoek gedaan waarbij er middels een hersenfilmpje gemeten wordt of prikkels nog geregistreerd worden door de hersenen. Als dit wel het geval is kan er voor worden gekozen om de behandeling een paar dagen voort te zetten (zoals optie 2 hierboven) om te zien of de situatie verbeterd, hoewel de kans op herstel klein is. Als de hersenen geen signalen registreren is de schade dusdanig groot dat er geen kans is op enig herstel. Verder behandelen zou medisch zinloos en daarmee mens-onwaardig zijn. De behandeling gericht op herstel zal worden gestaakt en de zorg zal zich dan richten op een goed levenseinde. Wanneer iemand dan komt te overlijden is vaak moeilijk te voorspellen.

Emoties

Het is vanzelfsprekend dat u de huidige situatie met veel verschillende emoties beleeft. U heeft uw familielid bijna verloren en ook nu is de situatie nog steeds onzeker. We begrijpen dat dit veel van u vergt. Indien u dit wenst kunnen we u ondersteunen door een maatschappelijk werker of geestelijk verzorger.

Informatie / vragen

De artsen en verpleegkundigen overleggen dagelijks met elkaar over de voortgang van de behandeling.

U kunt met vragen of opmerkingen over de verzorging en de behandeling van uw familielid altijd terecht bij de verpleegkundigen en artsen van de Intensive Care afdeling.

Het is ook mogelijk een gesprek aan te vragen bij een geestelijk verzorger of maatschappelijk werker. U kunt hiervoor terecht bij de verpleegkundige.

Om de privacy van uw familielid te waarborgen wordt alleen informatie gegeven aan de contactpersonen.

Ruimte voor aantekeningen

Divisie IC-Centrum
Afdeling Intensive Care

UMC Utrecht, Heidelberglaan 100, Postbus 85500, 3508 GA Utrecht
T. 088 75 555 55

www.umcutrecht.nl

© 2015, UMC Utrecht, afdeling marketing & communicatie



Bezoekadres:
Heidelberglaan 100
3584 CX UTRECHT

Postadres:
Postbus 85500
3508 GA UTRECHT

www.umcutrecht.nl
T. +31 (0)88 75 555 55