

**Reanimatiebeleid**

**Verpleeghuis**

## Wel of niet reanimeren?

### Wat is een hartstilstand?

Bij een hartstilstand stopt uw hart met kloppen. Er wordt dan geen bloed meer door uw lichaam gepompt. U verliest dan uw bewustzijn en zult overlijden.



**Figuur 1: Hartmassage**

### Wat houdt reanimeren in?

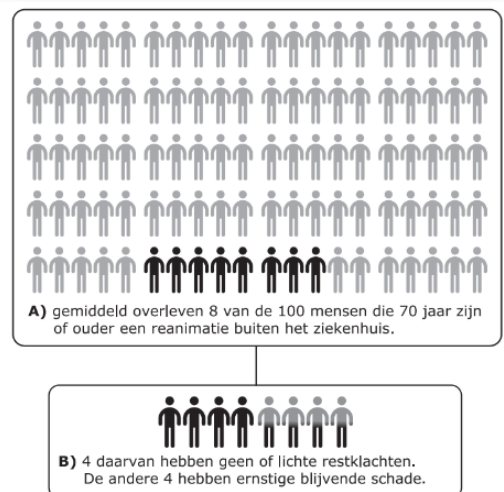
Met reanimatie proberen we uw hart en ademhaling weer op gang te brengen. Dit doen we door middel van:

- Hartmassage (zie figuur 1)
- Mond op mondbeademing
- Defibrillatie: er wordt een stroomstoot gegeven op uw borstkas

### Wat is de kans op een succesvolle reanimatie?

De kans op een succesvolle reanimatie zonder blijvende schade is klein (zie figuur 2):

- Gemiddeld overleven maar 8 van de 100 mensen (8%) die 70 jaar of ouder zijn een reanimatie buiten het ziekenhuis.
- de helft daarvan (4 mensen) hebben na de reanimatie geen of lichte restklachten. De andere helft heeft ernstige blijvende schade.



**Figuur 2: Kans op een succesvolle reanimatie**

### Wat zijn de voordelen?

Met reanimatie is er een kleine kans dat u overleeft.

## Wat zijn de nadelen?

- U heeft een kans op het breken van een rib of op een klaplong.
- U heeft een grote kans om alsnog te overlijden na een lange opname in het ziekenhuis.
- U heeft een kans op ernstige schade aan uw hersenen. Hierdoor kunt u langdurig zorgafhankelijk worden.

## Wat houdt een reanimeren besluit in?

Dit besluit gaat over de keuze: wel of niet-reanimeren. Als u en de arts besluiten tot niet-reanimeren, zal alle overige zorg gewoon geleverd worden. Wilt u ook andere zorg niet meer ontvangen? Geef dit dan aan bij uw arts. Dit wordt dan genoteerd in uw patiëntdossier.

Verwacht de arts dat er in uw geval een extra kleine kans is dat u de reanimatie overleeft? Dan zal de arts de keuze voor u maken en zullen wij niet reanimeren. De arts bespreekt dit met u en schrijft dit in uw dossier.

## Vragen?

Heeft u vragen over reanimeren en niet-reanimeren? Bespreekt u die dan met uw arts of met een zorgverlener van de woning/afdeling.

---

<sup>1</sup> Dit document is tot stand gekomen op basis van onderstaande gegevens. De figuren uit deze folder zijn eveneens hieraan ontleend.

1. Ik wil nadenken over reanimatie. *Thuisarts*. [Online] 02 12 2020. <https://www.thuisarts.nl/levenseinde/ik-wil-nadenken-over-reanimatie>.
2. Hans van Delden, Corinne de Ruiter, Ronald van der Endt, Everlien de Graaf, Robert Helle, Hanneke Ikking, Riekje Kaptein, Martin van Leen, . LESA\_Anticiperende besluitvorming over reanimatie bij kwetsbare ouderen. *NHG*. [Online] 3 12 2020. [https://richtlijnen.nhg.org/files/2020-04/LESA\\_Anticiperende%20besluitvorming%20over%20reanimatie%20bij%20kwetsbare%20ouderen.pdf](https://richtlijnen.nhg.org/files/2020-04/LESA_Anticiperende%20besluitvorming%20over%20reanimatie%20bij%20kwetsbare%20ouderen.pdf).
3. Albert Schweitzer ziekenhuis. Wel of niet reanimeren. *Albert schwit*. [Online] 02 12 2020. <https://www.asz.nl/behandelingen/reanimeren/wel-of-niet-reanimeren--in-het-albert-schweitzer-z.pdf>. Patient+; Albert schweitzer. Gesprekshulp behandelgrenzen. [Online]