

Reanimatiebeleid

Verzorgingshuis & wijkverpleging

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?

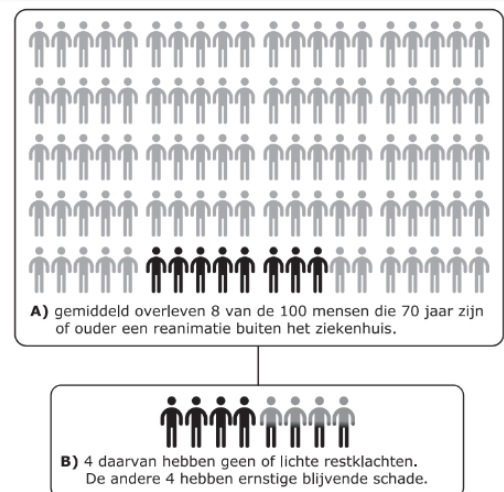
Met reanimatie proberen we uw hart en ademhaling weer op gang te brengen. Dit doen we door middel van:

- 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 verklaring in?

Deze verklaring gaat over de keuze: wel of niet-reanimeren. Als u in overleg met uw huisarts kiest voor niet-reanimeren, zal alle overige zorg gewoon geleverd worden. Wilt u ook andere zorg niet meer ontvangen? Geef dit dan aan bij uw huisarts. Dit wordt dan genoteerd in uw patiëntdossier.

Onze zorgverleners hebben geen toegang tot uw dossier bij uw huisarts. Daarom hebben wij van u een ondertekende verklaring nodig. Zonder een ondertekende verklaring voor niet-reanimeren zijn wij verplicht te reanimeren en/of hiervoor de ambulance in te schakelen.

Vragen?

Heeft u vragen over reanimeren en niet-reanimeren? Bespreekt u die dan met uw huisarts.

¹ 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.
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>.
4. Patient+; Albert schweitzer. Gesprekshulp behandelgrenzen. [Online]