

# Wel of niet reanimeren in het Beatrixziekenhuis



## Inleiding

Iedere patiënt die in ons ziekenhuis een hartstilstand krijgt, wordt in principe gereanimeerd.

Er zijn twee uitzonderingen op deze regel:

- Als u tevoren heeft laten weten dit niet te willen.
- Als uw arts dit medisch zinloos vindt.

Wij vinden het belangrijk dat al onze patiënten optimaal betrokken zijn bij hun behandeling. Daarom vragen wij u (als u 16 jaar of ouder bent) bij opname hoe u denkt over reanimatie. Hiermee kunnen wij dan rekening houden. In deze folder leest u wat reanimeren is en welke mogelijkheden er zijn.

## Wat is reanimeren?

Reanimeren is het weer op gang brengen van de hartslag en ademhaling. Reanimatie wordt toegepast wanneer de ademhaling of hartslag plotseling tot stilstand komt. De kans dat dit gebeurt, is gelukkig klein maar als het gebeurt, moet er snel gehandeld worden. De hersenen kunnen namelijk maar kort zonder zuurstof.

Om goed voorbereid te zijn op zo'n ingrijpende situatie, is het belangrijk dat artsen en verpleegkundigen weten wat uw wens is.

### **Wat betekent 'medisch zinloos'?**

*Volgens de Wet mag een arts niet 'zinloos medisch handelen'. Daarmee wordt bedoeld dat wanneer iemand ongeneeslijk ziek is of te zwak en te broos om een bepaalde handeling te verdragen, de arts deze behandeling niet meer mag uitvoeren. Reanimeren gebeurt dus alleen als het kans van slagen heeft. Als uw arts besluit dat reanimeren bij u medisch zinloos is, zal hij/zij dit met u bespreken en in uw dossier vermelden. Als reanimeren medisch zinloos is, kunnen andere behandelingen nog wel zinvol zijn en uitgevoerd worden.*

Niet iedereen wil worden gereanimeerd, bijvoorbeeld door de ernst van een ziekte, een beperkte levensverwachting, levensvisie of geloof of doordat de kans van slagen van een reanimatie klein is. Als u wilt, kunt u hierover een gesprek hebben voordat u opgenomen wordt.

## Afweging

Door reanimatie kan een patiënt gered worden. De kans dat een reanimatie succes heeft is echter beperkt. Soms slaagt een reanimatie gedeeltelijk. Dat wil zeggen dat het hart wel weer gaat kloppen en ook de ademhaling weer op gang komt maar dat de patiënt niet meer bij bewustzijn komt. Een risico van reanimatie is dat de hersenen te lang zuurstofgebrek hebben gehad. Daardoor kan onder andere een hersenbeschadiging ontstaan of kan de patiënt in een coma raken.

Wij willen niemand tegen zijn of haar zin reanimeren. Om een goede afweging te kunnen maken, kunt u hierover praten met uw arts. Als u wilt, kan de verpleegkundige en/of uw familie hierbij aanwezig zijn. Uw arts kan vanuit medisch oogpunt meer vertellen over uw situatie.

### Er zijn twee mogelijkheden:

1. U wilt **wel** gereanimeerd worden.  
Uw arts zal aan uw wens gehoor geven, tenzij een reanimatie bij u medisch zinloos is (zie kader).
2. U wilt **niet** gereanimeerd worden.  
Uw wens zal bijna altijd\* gerespecteerd worden. Er wordt geen reanimatiepoging gedaan. Er is echter één uitzondering; meer daarover leest u op de volgende pagina.

**Belangrijk: als u kiest voor ‘niet reanimeren’ of als u erover denkt om deze keuze te maken, dan is het belangrijk dat u vóór uw opname hierover praat met uw arts. U kunt hiervoor een poliklinische afspraak maken.**

De arts zal uw wens met u bespreken en dit ook noteren in uw dossier. Vertel bij het maken van de afspraak dat het gesprek over wel of niet reanimeren gaat en - als u dat al weet - de datum van de opname.

#### ***\*Uitzondering: reanimatie op de operatiekamer of bij ingrepen aan het hart***

*Als u geopereerd moet worden of een ingreep aan uw hart krijgt, dan is het belangrijk dat u weet wat de regels rondom reanimatie op de operatiekamer of in hartkatheterisatie kamers zijn (De hartkatheterisatie of het cathlab is de afdeling waar ingrepen aan het hart plaatsvinden). Die kunnen namelijk anders zijn dan uw eigen keuze. Op de operatiekamer of in de hartkatheterisatiekamers wordt in principe altijd gereanimeerd, ook als u aangegeven heeft dat u in geval van een hartstilstand niet gereanimeerd wilt worden. Dit lijkt tegenstrijdig, maar dat komt omdat het hart en de ademhaling tijdens een operatie vaak ‘kunstmatig’ op gang gehouden worden. Ook kan het gebeuren dat het hart tijdelijk stopt (bijvoorbeeld door de middelen die gebruikt worden bij de narcose /door contrastvloeistof of door manipulatie met katheters). Juist omdat er rondom de operatie of bij een behandeling aan het hart niet met zekerheid gezegd kan worden of een hartstilstand spontaan optreedt, of als gevolg van de operatie, wordt op de operatiekamer, in de hartkatheterisatiekamers en op de uitslaapkamer (verkoever) altijd gereanimeerd. Vragen over het reanimatiebeleid op de operatiekamer kunt u bespreken op de polikliniek Preoperatieve screening.*

### Maak uw wensen kenbaar

Het is belangrijk dat de artsen en verpleegkundigen op de hoogte zijn van uw wens tot wel of niet reanimeren. Daarom vragen wij u bij opname bij de verpleegkundige aan te geven of u hierover door wilt praten met uw arts. Uw wensen kunnen dan worden opgenomen in uw dossier.

### Tot slot

De vraag naar wel of niet reanimeren staat geheel los van uw verdere behandeling en de reden waarvoor u behandeld wordt. Ook als u niet gereanimeerd wilt worden, gaat uw behandeling onverminderd en volledig door.

### Terugkomen op uw besluit

Als u wilt terugkomen op uw besluit, dan kan dat altijd. Waarschuw dan uw behandelend arts of verpleegkundige in het ziekenhuis. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, aarzel dan niet om die te stellen aan uw arts of verpleegkundige.