



## Definitie palliatieve sedatie

Palliatieve sedatie is het toedienen van sedativa in doseringen en combinaties die vereist zijn om het bewustzijn van een **terminale patiënt** zoveel te verlagen als nodig om **één of meerdere refractaire symptomen** op adequate wijze te controleren.

Voor meer informatie, zie Richtlijn 'Palliatieve sedatie' op [www.pallialine.be](http://www.pallialine.be).

### INFORMATIE VOOR PATIËNT EN FAMILIE

- Doel palliatieve sedatie is lijden verminderen, niet het leven verkorten.
- Palliatieve sedatie is geen euthanasie.
- Palliatieve sedatie kan samengaan met bewegingen, reutel, Cheyne-Stokes ademhaling e.d.
- Proportioneel gebruik van medicatie betekent zoveel als nodig om bewustzijn te verlagen.
- Communicatie valt vaak volledig weg.
- De gewenste sedatie wordt niet altijd onmiddellijk bereikt.
- Precieze duur en verloop van sedatie zijn moeilijk in te schatten.
- Voeding en vochttoediening worden besproken en stopgezet.

### KLINISCH BEELD EN ASSESSMENT

#### patiënt

- onomkeerbare terminale aandoening
- overlijden te verwachten binnen de 2 weken (gebruik [Palliative Performance Scale](#))

#### refractair(e) sympto(o)m(en) (\*)

- lichamelijk
  - dyspnoe / verstikkingsgevoel
  - misselijkheid / braken
  - verwardheid / delier
  - pijn
  - bloeding
  - uitputting
  - andere: .....
- psychisch / existentieel
  - onrust
  - angst
  - zinloosheid
  - uitputting
  - andere: .....

### COMMUNICATIEPROCES

#### beslissingsproces en informed consent:

- Overweeg overleg met expert (palliatieve zorg en/of ziekte-specifieke expert).
- Overleg in het zorgteam
- Overleg met andere zorgverleners van de patiënt (huisarts, specialist ...)
- Overleg met palliatief team (MBE<sup>1</sup>, PST, PZE, referentiepersoon palliatieve zorg)
- patiënt of vertegenwoordiger is geïnformeerd en betrokken bij het beslissingsproces (informed consent)
- Familie<sup>2</sup> is geïnformeerd en betrokken bij het proces.
- Beschikbaarheid van de nodige medicatie (midazolam, clotiapine, levomepromazine<sup>3</sup>)
- Afscheid (en eventueel ritueel) is besproken met alle betrokkenen.
- Startdatum en –uur palliatieve sedatie zijn bij voorkeur vastgelegd.
- Familie/naasten beschikken over gegevens contactpersoon (arts en/of verpleegkundige).

<sup>1</sup> MBE = multidisciplinaire begeleidingsequipe, PST = palliatief supportteam, PZE = palliatieve zorgenheid

<sup>2</sup> of naaste(n) indien de patiënt geen familie meer heeft.

<sup>3</sup> Levomepromazine wordt ingevoerd door apotheek.

## UITVOERING PALLIATIEVE SEDATIE

start: titratie tot symptoomcontrole

- Wenst patiënt snelle of geleidelijke bewustzijnsverlaging? Bespreek wat mogelijk is.
- Start met midazolam. Titratie tot symptoomcontrole bestaat uit 4 stappen:
  - induceer midazolam via SC of IV bolus.
  - evalueer telkens na 30 min. bij SC bolus, na 5 min. bij IV bolus tot gewenste sedatie.
  - continueer midazolam via SC of IV toediening met spuitdrijver.
  - pas de dosis van de bolus en spuitdrijver aan volgens noodzaak.
- Voor meer informatie over de dosering van midazolam:
  - Zie [medicatieschema](#) of neem contact op met equipearts/arts palliatief team
  - De vermelde richtdossissen vragen om snelle evaluatie en aanpassing afgestemd op patiënt (o.a. medische voorgeschiedenis van psychofarmaca en abusius) en setting.
- Indien onvoldoende controle: overleg met equipearts/arts palliatief team. Voeg evt. toe:
  - clotiapine
  - levomepromazine
- Indien onvoldoende controle: overleg met anesthesist en regel indien nodig opname PZE of ziekenhuis.

### opvolging

- Blijf de overige symptomen behandelen (pijn e.a.).
- Stop met onnodige medicatie.
- Evalueer regelmatig (arts minstens eenmaal per dag, verpleegkundige vaker)
  - Is het symptoom onder controle?
  - Evalueer de graad van sedatie. (\*\*)
  - Continueer comfortzorg (plaats blaassonde, evalueer constipatie ...).
  - Evalueer de draagkracht van de familie en bied ondersteuning.
  - Is het waken georganiseerd? Is een waakmand beschikbaar?

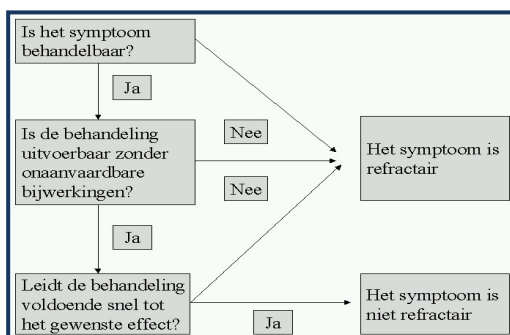
### Contact en overleg met de andere hulpverleners

- De andere hulpverleners kunnen de arts dag en nacht bereiken.
- De continuïteit van de medische zorg is verzekerd (eventuele wachtarts is verwittigd).

### Specifieke aandachtspunten eigen zorgvoorziening of setting palliatieve zorg

- 
- 
- 
- 
- 

### (\*) Refractair symptoom



### (\*\*) Sedatieschaal (gemodificeerd naar Ramsay) <sup>4</sup>

- 1 patiënt is wakker, geen sedatie
- 2 patiënt is enigszins slaperig
- 3 patiënt is slaperig, reageert op aanspreken
- 4 patiënt valt regelmatig in slaap, gemakkelijk wekbaar
- 5 patiënt slaapt voortdurend, moeilijk wekbaar
- 6 patiënt slaapt, niet wekbaar

Deze checklist kunt u invullen en downloaden via [www.pallialine.be](http://www.pallialine.be) / Richtlijn 'Palliatieve sedatie'.

<sup>4</sup> Ramsay MAE, Savage TM, Simpson BRJ & Goodwin R. Controlled sedation with alprazolone-alphadolone. *BMJ* 1974; 2:656 - 6