

Normothermietherapie

Uw familielid/kennis (verder te noemen patiënt) is in of buiten het ziekenhuis gereanimeerd en is opgenomen op de Intensive Care (IC). De arts heeft besloten om de patiënt te gaan 'koelen' ofwel "normothermie therapie" te geven. Deze folder geeft u uitleg over deze behandeling.

Wat is normothermietherapie?

Normothermietherapie betekent het gecontroleerd, kunstmatig afkoelen van het lichaam na een reanimatie gedurende een langere periode tot een temperatuur van 36 °C.

Waarom normothermietherapie?

Onderzoeken laten zien dat het afkoelen van een slachtoffer na reanimatie de overlevingskansen vergroot en het vermogen van het slachtoffer om weer een normaal leven te leiden verbetert. Door het afkoelen wordt de behoefte aan zuurstof van de hersenen minder en tegelijkertijd worden door het afkoelen de chemische processen die hersencellen doden onderdrukt. Dit noemen we normothermietherapie. Met deze therapie wordt dus geprobeerd om (eventuele) schade aan de hersenen zoveel mogelijk te beperken.

Werkwijze

De patiënt wordt door middel van medicijnen kunstmatig in slaap gebracht, zodat hij/zij geen last ondervindt van de therapie. De ademhaling van de patiënt is overgenomen door de beademingsmachine (zie folder 'Het kunstmatig overnemen van de ademhaling').

De patiënt ligt soms zonder kleding in bed. Op het bed ligt een speciaal matras om doorliggen te voorkomen. Om de lichaamstemperatuur omlaag te brengen wordt er gebruik gemaakt van een koelmatras. Indien nodig is de infuusvloeistof die de patiënt toegediend krijgt op koelkasttemperatuur. De lichaamstemperatuur wordt constant gemeten. De verpleegkundige beoordeelt naar aanleiding van de gemeten temperatuur steeds of er extra maatregelen genomen moeten worden om de streeftemperatuur te bereiken.

Als de patiënt gaat rillen krijgt de patiënt spierslappende middelen toegediend. De patiënt is dan (tijdelijk) niet meer in staat om te bewegen. De intensivist kan tijdens de koelingsfase besluiten het koelen te stoppen in het geval van problemen bij de patiënt. Tijdens de koelingsfase kan de patiënt erg bleek zien en koud aanvoelen. Dit kan behoorlijk ingrijpend voor u zijn.

Hoelang is normothermietherapie nodig?

De streeftemperatuur die bereikt moet worden is 36graden Celsius. We proberen deze temperatuur binnen 4 uur te bereiken. Na het bereiken van deze streeftemperatuur wordt de patiënt 24 uur op deze temperatuur gehouden. Zodra de koelperiode van 28 uur is afgerond wordt de patiënt, geleidelijk aan, passief opgewarmd. De koeling wordt gestopt.

Na de normothermietherapie

Wanneer de patiënt weer is opgewarmd en de slaap- en spierslappende medicijnen zijn gestopt, wordt door de artsen en verpleegkundigen gedurende een aantal dagen de mate van bewustzijn van de patiënt geobserveerd. Daarvoor voeren zij kleine testen uit door middel van het toedienen van (pijn)prikkels. De resultaten daarvan en eventuele vooruitgang of achteruitgang wordt door de verpleegkundige en/of arts besproken.

Het contact met de patiënt

Omdat de patiënt in slaap wordt gehouden, is contact met de patiënt niet mogelijk. De patiënt kan niet bewegen en niet praten. Het is wel mogelijk dat de patiënt iets opneemt vanuit de omgeving. Verpleegkundigen en artsen maken daarom altijd aan de patiënt kenbaar dat ze aan het bed zijn en leggen uit wat ze gaan doen. U kunt altijd contact maken met uw familielid/kennis door bijvoorbeeld tegen hem/haar te praten, hand vasthouden enzovoorts.

Tot slot

Heeft u vragen naar aanleiding van deze folder of naar aanleiding van een bepaalde situatie op de IC afdeling, kunt u zich altijd wenden tot één van de verpleegkundigen. Zij zijn graag bereid een antwoord te geven op uw vragen.

Meer informatie over het inzien van uw eigen medische dossier kunt u vinden op: www.etz.nl/mijnnetz

Belangrijke telefoonnummers

Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis (ETZ): (013) 221 00 00

Intensive Care: (013) 221 38 00

Route 63