



thuisbeter | albert
schweitzer

albert
schweitzer



Kort Klinisch Onderwijs. Maandag 9 oktober 2023
Palliatieve zorg, ThuisBeter



www.asz.nl

Disclosure belangen sprekers

Anneke Remijn, huisarts
KKO, Albert Schweitzer ziekenhuis,
Maandag 9 oktober 2023

(potentiële) belangenverstremgeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Geen
<ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk ...	Geen Geen Geen Geen

Agenda

Tijd	Onderwerp	Spreker
17.00u	Introductie onderwerp, sprekers en kort voorstellen van voorzitter. Eventueel nieuwe artsen in regio kort voorstellen.	Anneke Remijn, huisarts, voorzitter
17.10u	Presentatie palliatieve zorg. ThuisBeter team	Joli Bos, oncologie verpleegkundige- en Mary Nelemans, transmuraal verpleegtechnisch verpleegkundige
17.40 u	Vragen stellen, discussie	
17.55 u	Afsluiten, volgende datum en onderwerp benoemen etc.	Anneke Remijn, huisarts

Disclosure belangen sprekers

Joli Bos, oncologie verpleegkundige en
Mary Nelemans, transmuraal verpleegtechnisch verpleegkundige
KKO, Albert Schweitzer ziekenhuis,
Maandag 9 oktober 2023

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Geen
<ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk ...	Geen Geen Geen

Palliatieve sedatie

Door: Joli Bos en Mary Nelemans
Verpleegkundigen ThuisBeter team
Albert Schweitzer Ziekenhuis



Inhoud

- Taken TBT
- Aanmelden bij TBT
- Aandachtspunten rondom start
- Palliatieve sedatie
- Landelijke richtlijnen
- Uitleg door TBT
- Hoe handelt TBT bij onrust?
- Afsluiten zorg

Taken ThuisBeter Team

- Diverse IV medicatie via infuus. (Antibiotica, TPV, immuuntherapie)
- Verzorgen Centraal Veneuze Lijnen
- Voor specialisten ASZ diverse (hormoon) injecties
- Morfine en/of dormicum sc (of IV). Continu of intermitterend.
- PleurX drainage
- APD dialyse
- Inbrengen venflons euthanasie

- 18 (gespecialiseerde) verpleegkundigen





Aanmelding

- Telefonisch of via Zorgdomein (078-6542079 / 0653932643)
- Medicatiebestelling: eigen apotheek/ poliapotheek ZD/ Dienstapotheek.
- Uitvoeringsverzoek: vervolgstappen noteren. Hierdoor minder overleg nodig.
- Graag sociale situatie doorgeven bij bijzonderheden.

Bij sedatie:

- Welke uitleg al gegeven?
- Welke verwachtingen er zijn bij patiënt/naasten.
- Gebruik benzodiazepines / alcohol / roken / drugs
- Altijd mantelzorg aanwezig.
- Zuurstof stop, wat is er verteld?



Aandachtspunten rond start sedatie

- Arts is eindverantwoordelijk
- Afscheid nemen
- Wenselijk: arts aanwezig of in ieder geval bereikbaar bij start sedatie
- Catheter plaatsen (voorkomen onrust)
- Naast dormicum ook morfine starten
- Scopolamine pleister bij reutelen
- Palliatief casemanager betrokken?



Palliatieve sedatie

- Wanneer starten – grijze gebied
- Refractaire symptomen
- Complexe situaties
- Doel van sedatie: comfort (wakker worden komt voor!)

Landelijke richtlijnen

Continue pallatieve sedatie

	Middel	Doseringschema
Stap 1	midazolam	<ul style="list-style-type: none">• Geef bij de start van de sedatie een bolus 5-10 mg s.c. gevolgd door onderhoudsdosering 1,5 mg/uur s.c. continu (met een range van 0,5-2,5 mg/uur, afhankelijk van diverse factoren).• Herhaal bij onvoldoende effect na 2 uur 5 mg bolus s.c. en verhoog na 4 uur na de start van de pallatieve sedatie de continue dosering met 50% in combinatie met een bolus van 5 mg s.c. en herhaal deze stappen tot voldoende comfort is bereikt.• Bij continue doseringen vanaf 5 mg/uur s.c. dienen de bolussen verhoogd te worden naar 10 mg s.c.• Bij continue doseringen vanaf 10 mg/uur s.c. dienen de bolussen verhoogd te worden naar 15 mg s.c.• Voeg bij doseringen vanaf 20 mg/uur s.c. levomepromazine toe (stap 2).• Bij voldoende effect midazolam, continueer actuele onderhoudsdosering.
Stap 2	levomepromazine	<ul style="list-style-type: none">• Aanvullend op de toegepaste dosering midazolam wordt gestart met levomepromazine bolus van 50 mg s.c.;• Bij voldoende effect na 6 uur: 12 uur na start overgaan op 2 dd 25 mg s.c.;• Bij onvoldoende effect na minimaal 6 uur: bolus van 50 mg s.c., vervolgens om de 6 uur 25 mg s.c.;• Bij voldoende effect 24 uur na start overgaan op 2 dd 50 mg s.c.;• Bij onvoldoende effect dosering verhogen naar 2 dd 75 mg s.c., met zo nodig bolus van 25 mg s.c. iedere 6 uur;• Bij voldoende effect na 48 uur de dosering continueren op 2 dd 75 mg s.c.;• Bij onvoldoende effect na 48 uur dosering verhogen naar 2 dd 100 mg s.c., met zo nodig bolus van 25 mg s.c. iedere 6 uur;• Bij onvoldoende effect 72 uur na de eerste gift van levomepromazine overwegen of er een noodzaak is om over te gaan op stap 3.



Uitleg door TBT:

- Verzorging; minimaal
 - Aanraken
 - Geluiden
 - Wakker worden (uitleg familie)
 - Gemiddelde levensverwachting
 - Vochttoediening niet meer nodig
 - Uitleg aan familie: symptomen stervende patiënt.
 - Gebruik PCA knop/ uitleg pomp
-
- Dagelijks bezoek door TBT
 - 24/7 bereikbaar



Hoe handelen bij onrust

- Extra bolus morfine/dormicum. (familie)
- Blijvende onrust: volgens richtlijn ophogen met 50%.
Evt. morfine ook verhogen.
- Bedenk of er uitlokkende factoren voor de onrust zijn
(Onnodige (harde) geluiden, volle blaas, pijn, niet comfortabel liggen e.d.)
- Controle sc naaldje. Overweeg IV toediening.
- Eerder Nozinan starten (volgens nieuwe richtlijn) (start 50mg shot SC. Hierna herhalen volgens protocol)

- NB: nooit laten drinken bij wakker worden; spieren verslapt.



Afsluiten zorg

- Pomp uitschakelen: grijze knop aan zijkant van pomp.
- TBT biedt nazorggesprek aan.



Handige hulpmiddelen

➤ Consultatieteam Palliatieve Zorg (088-6051444)

➤ www.KNMG.nl (Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst)

- Sedatiekaartje op zakformaat
- Folders voor patiënt/familie over palliatieve sedatie
- Volledige richtlijn:

https://www.verenso.nl/_asset/_public/Richtlijnen_kwaliteit/richtlijnen/Multidisciplinaire_Richtlijn_Palliatieve_Sedatie_2022_definitief.pdf

➤ www.pallialine.nl of app: palliarts

➤ OmrekenApp



Digitaal Kort Klinisch Onderwijs (KKO)

Donderdag 16 november, 17-18 uur

Voorzitter: Rolf de Vos, voorzitter

Presentaties: Myrthe Bandell en Nikkie Swarte, gynaecologen

Toets

Vul de evaluatie in en maak de toets t.b.v. de accreditatie
(aangevraagd voor 1 punt)

Gebruik de **QR-code** of eventueel de bijgaande link. De toets
kan worden gemaakt tot dinsdag 10 oktober 18 uur!

<https://forms.office.com/e/arRcbDJ4PX>

