

Behandlingsavklaring - i samtale med pårørende

I.V. væske/næring

” For oss som er friske er det viktig med en viss mengde væske og næring hver dag for at vi fortsatt skal være friske. For en som er alvorlig syk og døende så klarer ikke kroppen lenger å håndtere en slik væskemengde. Dersom vi tilfører væske eller næring rett i blodet, så kan væsken samle seg opp som hevelser i kroppen og væske på lungene. Det kan bidra til å øke plagene, og det ønsker vi ikke. Hva tenker dere om dette?”

Oksygentilførsel

” For oss som er friske så er det viktig med en viss mengde oksygen hver dag for at vi fortsatt skal være friske. For en som er alvorlig syk og døende så har ikke kroppen det samme behovet for en slik oksygenmengde. Surstoff har også bivirkninger ved at det medfører uttørking av slimhinnen i nese og svelg. Dette kan bidra til å øke plagene, og det ønsker vi ikke. Hva tenker dere om dette?”

Antibiotika

” En som er alvorlig syk og døende kan lett få infeksjon i luftveiene eller urinveiene. De plagene dette måtte medføre kan vi lindre uten å gi antibiotika. Antibiotika vil nå kun bidra til å forlenge dødsprosessen, og det ønsker vi ikke. Hva tenker dere om dette?”

Smerter

” For oss er det viktig at pasienten ikke har det vondt. Vi har effektiv smertelindrende behandling som vi gir som injeksjoner. Vi har god erfaring med bruken av dette, og er ikke tilbakeholdne med å gi det. Konsekvensen av at vi gir god smertelindring vil kunne være at pasienten er trøttere han/hun ellers ville ha vært. Vår erfaring er at det er bedre at pasienten er godt smertelindret selv om han/hun skulle bli litt trøttere av dette, enn at han/hun er våken og har smerter.

Tung pust

” Det viktigste medikamentet for å lindre kortpustethet er morfin. Konsekvensen kan være at pasienten er trøttere enn han/hun ellers ville ha vært, men vi tenker at det er det bedre at pasienten får lindret plagene selv om det skulle gjøre at han/hun er våken og har ubehag.

Surkling

«Surkling er vanlig hos døende pasienter, og skyldes oftest litt slim som samler seg i luftveiene og som pasienten ikke lenger klarer å hoste opp. Den lyden dere hører er lyden av slim som settes i vibrasjon av luft, uten at det hindrer at pasienten får i seg den luften han/hun nå trenger. Selv om denne lyden kan høres dramatisk utfor dere, så er det langt i fra så plagsomt for pasienten. Det har ingenting for seg å forsøke å suge opp dette slimet, da det kun vil øke slimproduksjonen, og vil risikere at pasienten brekker seg og kaster opp. Vi har medikamenter som kan bremse surklingen om vi avdekker at det oppleves ubehagelig for han/henne»

Forvirring og uro

” Forvirring og uro er en naturlig del av dødsprosessen, og et tegn på at hjernen svikter, på samme måte som at resten av kroppen svikter. Denne uroen er ikke nødvendigvis et tegn på smerte. Vi har medikamenter som kan lindre dette, men som også kan medføre at pasienten sover mer enn han/hun ellers ville ha gjort. Vår erfaring er at det er bedre at pasienten sover og er rolig enn at han/hun er våken og urolig. Hva tenker dere om dette?”

Kvalme

” Kvalme kan ha mange årsaker hos døende pasienter, men uansett årsak lindrer vi dette med et medikament vi gir som injeksjoner. Dette medikamentet kan også medføre at pasienten er trøttere enn han/hun ellers ville vært. Vår erfaring er at det er bedre at pasienten sover og ikke er kvalm, enn at han/hun er våken og sliter med kvalme

Subkutan væske (dersom aktuelt)

” Den væskemengden vi nå gir har som formål å hjelpe kroppen med å rense ut avfallsstoffer fra morfin, som kan gi plager. Denne væskemengden vil ikke forlenge dødsprosessen, men gjøre den mindre plagsom”. Det som vil lindre tørste er godt munnstell og å fukte munnen med en fuktig svamp”.