

Moreel beraad over een IC-dwarslaesiepatiënt



Auteur Erika Dubbeldam, IC-verpleegkundige, St. Antonius Ziekenhuis Nieuwegein/Utrecht

Petra van Donk is een 40-jarige vrouw die al 20 jaar een dwarslaesie heeft. Vanwege een onlangs opgelopen infectie is ze respiratoire insufficiënt en moet ze beademd worden op de Intensive Care (IC). Er ontstaan conflictueuze situaties rondom haar zorg tussen de familie en de IC-verpleegkundigen en IC-artsen.

Opname

Petra van Donk is een vrouw, die 20 jaar al een hoge dwarslaesie heeft. Ze is volledig paretisch en spastisch. Ze wordt in een FOKUS-woning (woonzorg voor mensen met een fysieke beperking) verzorgd door vaste begeleiders. Daarnaast zorgen haar moeder en haar zus voor haar. Door haar hoge dwarslaesie kan Petra niet goed hoesten en heeft ze regelmatig een luchtweg-infectie. Als ze merkt dat er dan veel sputum zit wat ze niet kwijt kan, wordt er op verzoek een bronchoscopie in het ziekenhuis gedaan. Petra is nu een tijdje bedlegerig, omdat haar rolstoel niet goed zat. Hierdoor heeft ze decubitus ontwikkeld en moeite gekregen met ophoesten waardoor een sputumplug ontstond. Petra kreeg een bronchoscopie in het ziekenhuis, waarna ze respiratoir insufficiënt werd en aan de beademing terecht kwam.

Door verschillende oorzaken (Petra heeft al eerder op een IC gelegen en een tracheotomie gehad) is er wantrouwen van de familie ten opzichte van medici en verpleegkundigen. Daarbij wil de familie de zorg voor Petra graag in eigen handen houden. Dit zorgt voor conflicten tussen de zorgverleners op de afdeling.

Verloop tijdens IC-opname

Tijdens de opname van Petra op de IC ontstaan er geregeld conflicten tussen de familie en de zorgverleners, onder andere over de behandeling van decubitus. Zo willen de familieleden dat Petra op een schapenvacht wordt gelegd en nemen zij de expertise van de zorgverleners over de huidige decubitusverzorging niet aan. Juist omdat familie zo bovenop de zorg zit, verloopt het contact soms