

Vragen en antwoorden WEBINAR 5 - Daisy Jansen

#	Question	Answer(s)
1	Bij de experts mis ik mensen uit China/Azie, heeft dit een reden?	Dat is een terechte vraag. Ik denk dat experts uit Azië zeker meerwaarde gehad zou hebben. De reden is vooral praktisch geweest. Onze taskforceleden hadden geen goed netwerk in Azie om experts te benaderen.
2	Wordt met "palliatieve zorg" bedoeld: "palliatieve TERMINALE zorg"? Dat maakt m.i. namelijk een groot verschil.	Dank voor de vraag. Nee, er wordt niet alleen gefocust op zorg in de stervensfase. Dit geldt zeker voor de ACP aanbevelingen. In de andere aanbevelingen is de doelgroep zoveel mogelijk gedefinieerd.
3	Wordt er nog zuurstof gegeven als je al gestart bent met palliatieve sedatie? Lijkt mij niet zinvol.	Start zuurstof tijdens palliatieve sedatie is inderdaad niet zinvol.
4	Is er uit onderzoek bekend in hoeverre zuurstof helpt bij dyspnoe in de palliatieve zorg bij saturatie < 90%	Nee, de onderzoeken naar de palliatieve rol van zuurstof kijken vooral naar het effect van zuurstof op dyspnoe bij mensen zonder hypoxemie. Bij de aanbeveling over zuurstof is wordt zuurstof geadviseerd ter correctie van een mogelijke oorzaak van dyspnoe. Er wordt niet geadviseerd om zuurstof te geven als er geen sprake is van hypoxemie.
5	wanneer begin je met sederen?	Bij COVID-19 is dit niet anders dan bij andere stervensprocessen. Ook bij mensen met COVID-19 is palliatieve sedatie alleen geïndiceerd in de stervensfase bij refractaire symptomen.
6	Kan lengte sterfbed langer zijn met O2?	Dat is niet uitgesloten. Bij een stervende patiënt zou ik ook alleen zuurstof geven als dit duidelijk helpt bij de symptoombehandeling en door de patiënt gewenst wordt.