

WAT ZEGT HET ETHISCH COMITÉ VAN DE VLAAMSE VERZORGINGSINSTELLINGEN HIEROVER ?

“Geïnspireerd vanuit een houding van eerbied voor een menswaardig stervensproces stelt de commissie als algemene ethische norm dat de kunstmatige toediening van voeding en vocht (als medisch-verpleegkundige therapie) geleidelijk kan worden afgebouwd op het ogenblik dat ze niet comfortverhogend is en bovendien een onevenredige zware last betekent voor de patiënt en zijn of haar familie, én op voorwaarde dat de patiënt zich bevindt in de ultieme terminale fase. In deze context kan deze medische interventie niet meer bijdragen tot menselijke zingeving: er is geen vooruitzicht op therapeutische winst en met de medisch-verpleegkundige therapie wordt het lijden van de reeds zwaar gedepersonifieerde patiënt en van zijn of haar familie enkel verlengd en wordt een menswaardige dood onnodig uitgesteld. Dit leven kan als voltooid worden beschouwd en het starten of verderzetten van kunstmatige voedsel- en vochttoediening kan hier dan ook geen morele norm meer zijn.”

We beseffen heel goed dat het steeds een moeilijke en emotioneel zware keuze is te stoppen met vocht- en voedseltoediening. De arts of de leden van het palliatief supportteam zijn steeds bereid om hierover met jou een gesprek te hebben.

Voor meer info raadpleeg:

Palliatief supportteam

055/33 66 72

Heb je nog vragen
of opmerkingen
over deze brochure?
We houden graag
rekening met
jouw suggesties!

AZ Oudenaarde vzw

Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be

AZ OUDENAARDE
VZW



AZO/GER/245

Laatst aangepast op 27/09/2019

V.U.: AZ Oudenaarde

Geriatric



VOEDING EN DEMENTIE

Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op



DEMENTIE EN VOEDING

Dementie is een veel voorkomende aandoening bij het verouderen. Het is een proces waarbij bepaalde hersenfuncties heel langzaam achteruitgaan, te beginnen met het geheugen. Er is nog geen behandeling gevonden om dit aftakelingsproces te stoppen, hoewel daar wereldwijd naar gezocht wordt. Gradueel ziet men spijtig genoeg de aangetaste personen minder functioneren en meer en meer afhankelijk worden.

In een eindfase van dementie wordt soms door de arts beslist om geen vocht of voedsel op een kunstmatige manier meer toe te dienen, met andere woorden om geen “baxter” meer te steken of geen maagsonde meer te plaatsen om sondevoeding te kunnen geven.

Dit zal gebeuren als de geestesvermogens van de patiënt sterk afgetakeld zijn en er geen duidelijke kans meer bestaat dat de kwaliteit van leven door vocht of door kunstmatige voeding verbetert.

WAAROM EET DE PATIËNT NIET MEER ?

Het lichaam kan ondervoed raken door aantasting van het honger- en dorstgevoel als gevolg van de dementie of door slikproblemen die op hun beurt aanleiding kunnen geven tot complicaties als slikpneumonie (het eten loopt in de longen).

Vaak komt voor dat patiënten/bewoners kort bij het einde elke vorm van voeding en vocht gewoon weigeren.

Hart- en longfuncties blijven daarentegen behouden, waardoor er na de volledige lichamelijke, geestelijke en sociale aftakeling eigenlijk een menselijk lichaam achterblijft zonder emotionele gevoeligheid en zonder enige functie en toekomstperspectief.

WANNEER SPREKEN WE VAN EEN TERMINALE DEMENTIE?

We spreken van ‘terminale dementie’ als de patiënt een levensverwachting heeft die normalerwijze niet verder reikt dan enkele dagen tot maximaal drie maanden. Klinische symptomen die zich in deze fase manifesteren zijn volledige incontinentie; volledig verlies van spraak (woorden verliezen betekenis of uitspreken van woorden is onmogelijk) en andere cognitieve vermogens en verlies van mobiliteit.

WAT WEET DE WETENSCHAP OVER DEZE GEVOELIGE KWESTIE?

- wetenschappelijk onderzoek heeft niet kunnen aantonen dat kunstmatige voedsel- en vochttoediening bij terminale dementerende personen een adequate voedselopname bevordert;
- dorst en het gevoel van een droge mond verminderen door goede en veelvuldige mondverzorging, niet door kunstmatige voedsel- en vochttoediening;
- wetenschappelijk onderzoek heeft niet kunnen aantonen dat kunstmatige voedsel- en vochttoediening de gevolgen van malnutritie (o.a. drukletsels, infecties) voorkomt.
- kunstmatige voedsel- en vochttoediening geeft vaak aanleiding tot specifieke verwickelingen (braken, infecties, ophoesten van de sondevoeding met overloop van sondevoeding in de luchtpijp en longen).
- de meest drastische comfortverlaging doet zich voor wanneer de kunstmatige voedsel- en vochttoediening gepaard gaat met het fixeren van de patiënt/bewoner (dit om het uittrekken van de sonde of baxter te vermijden).