

# Praktische uitvoering euthanasie met Diprivan

## Vorbereiding

- Euthanasie dient steeds via een IV-lijn te gebeuren. SC toediening van euthanatica is onhoudbaar pijnlijk. Een goede IV-lijn is daarom onontbeerlijk.
- De IV lijn wordt minimum één uur op voorhand aangelegd door de deskundige thuisverpleging. Indien de reguliere thuisverpleging niet over de nodige competentie beschikt, zal beroep gedaan worden op een gespecialiseerd team. Gebruik een IV katheter van 20G of minder. Leg een waakinfuus aan of werk met een slot.
- Indien bij de start van de uitvoering blijkt dat de intraveneuze toegangsweg niet meer werkt, gaat men onmiddellijk over naar de noodprocedure (60mg Midazolam SC of IM) alvorens men probeert een nieuwe IV lijn aan te leggen.
- Het principe van euthanasie is dat een hoger dan normale dosis slaapinductie-medicatie (thiopental of propofol) gegeven wordt, waardoor de ademhaling onderdrukt wordt en de patiënt komt te overlijden.
- De apotheker moet door de huisarts 24u op voorhand bevraagd worden of hij bereid is de producten te leveren. De huisarts dient de medicatie zelf bij de apotheker te gaan afhalen en de niet gebruikte medicatie terug te brengen.
- Indien assistentie door de multidisciplinaire begeleidingsequipe van het Netwerk Palliatieve Zorg Waasland gewenst is, gelieve deze tijdig aan te vragen zodat de euthanasie op een sereen moment kan gebeuren in overleg tussen huisarts, equipe en familie.
- **Benodigheden:**
  - 2 Optiva of 2 Venflon of 2 Nexiva katheters 20G of minder
  - Of 2 vleugelnaalden
  - Of 1 Grippernaald voor een port-a-cath
  - 1 spuit van 10ml, 1 spuit van 20ml, enkele spuiten fysiologisch
  - De door de huisarts voor te schrijven medicatie:
    - Xylocaine 2% Vial (CNK 0137-554)
    - Midazolam Mylan 10 amp van 15 mg
    - Aqua fysiologisch 250ml Baxter
    - Aqua fysiol ampullen 10ml of flacon 100ml
    - Diprivan inf. emuls. i.v. [voorgev. spuit] 1 x 1 g / 50 ml, (CNK 1181-510)
    - Nimbex 5 amp 10mg
      - ofwel indien niet verkrijgbaar:
        - Mivacron® inj./inf. oploss. i.v. [amp.] 5 x 10 mg / 5 ml (CNK 1114-412)

- Esmeron® inj./inf. oplossing i.v. [amp.] 10 x 50 mg / 5 ml(CNK) 2562-387

- **Vorbereitung tot uitvoering:**

- Informeer patiënt en familie hoe je zal tewerk gaan.
- Laat de familie rustig afscheid nemen bij de patiënt, terwijl de voorbereidende handelingen in een aparte ruimte gebeuren.
- Doe veiligheidshalve (giftige producten) niet steriele handschoenen aan.
- Trek 3 ampullen van 15mg Midazolam Mylan op in 10 ml spuit
- Maak de Diprivanspuit gebruiksklaar
- Trek 3 ampullen Nimbex op in een spuit van 20ml, Markeer de spuiten met de naam.

## **Uitvoering**

- **Uitvoering met Diprivan:**

- Spuit 2-5ml Xylocaine snel IV
- Spuit 45mg = 9 ml Midazolam IV. Normaal valt de patiënt reeds in een diepe slaap.
- Spoel na met fysiologisch
- Spuit 30-50ml Diprivan. Deze dosis is voldoende voor een persoon van 100kg.
- Spoel na met 5 ml fysiologisch.
- Geef 30 mg Nimbex (3 ampullen van 5ml = 15ml) snel IV (dosis voldoende voor een persoon van 80kg) (Ofwel 3 ampullen Mivacron, ofwel 3 flacons Esmeron)
- Spoel na met 5ml fysiologisch.
- Indien na 5 minuten geen overlijden, geef restdosis 20ml Diprivan IV

- **Noodprocedure:**

Indien het aanprikken niet binnen afzienbare tijd blijkt te lukken, extra 60mg Midazolam SC geven. Noteer de tijd van inspuiting. Indien na 30minuten geen IV toegangsweg gevonden wordt, controleer of de patiënt voldoende diep slaapt, en zeker niet meer wekbaar is ( geef flinke pijnstimulus!) Op dat moment kan als noodprocedure Nimbex 5 x 10 mg / 5 ml, dit is 25ml te verdelen over minstens twee verschillende IM injectieplaatsen ingespoten worden.