

F ORALE INNAME VAN EEN BARBITURAATDRANK

NOODSET

De arts neemt altijd een extra set intraveneuze euthanatica en materialen voor bereiding en uitvoering mee. Deze noodset hoeft niet gereed te zijn voor direct gebruik. Zie voor de inhoud van de noodset pagina 26 (thiopental) of pagina 32 (propofol).

Indien de noodset moet worden gebruikt, moet de gehele procedure, vanaf het toedienen van thiopental of propofol, het vaststellen van een adequate bewustzijnsverlaging na toediening van één van beide middelen en het toedienen van het spierrelaxans, worden uitgevoerd.

Controleer vooraf of de infuusnaald goed zit. Als de infuusnaald goed is geplaatst, komt er bij aspiratie bloed uit de naald.

VOORBEREIDING

- Bespreek van tevoren met de patiënt en eventueel de aanwezige(n) dat als de patiënt niet binnen een bepaalde tijd (bijvoorbeeld binnen 2 uur) is overleden, wordt overgegaan op de intraveneuze methode.
- Start één dag (twaalf uur) van tevoren met het toedienen van metoclopramide. De voorkeur gaat uit naar een toediening op de tijdstippen 12 uur, 6 uur en 1 uur vóór de uitvoering.

UITVOERING

EEN DAG VAN TEVOREN

Breng maximaal 24 uur van tevoren een infuusnaald in. In bijlage III zijn adviezen opgenomen voor het inbrengen van een infuusnaald.

MIDDELEN

- 3 tabletten metoclopramide 10 mg
- 100 ml mixtura nontherapeutica (receptuur zie bijlage VII)

UITVOERING

- Bereid de patiënt voor op een slechte smaak.
- Laat de patiënt tijdens het drinken rechtop in bed zitten. De drank moet volledig worden ingenomen.
- Laat de drank niet met een rietje opdrinken. Het gevaar bestaat dat dan het effect al intreedt voordat de hele dosering is ingenomen.
- De meldingen van situaties waarin de drank via een sonde werd toegediend, waren allemaal goed. Het is niet noodzakelijk om na het toedienen van de drank na te spoelen, omdat ten hoogste 2 à 3 ml van de drank achterblijft in de sonde.
- Als de patiënt de drank uitbraakt, wordt overgestapt op de intraveneuze methode.
- Na inname van de drank is de kans zeer groot dat de patiënt in een adequate bewustzijnsverlaging raakt en overlijdt.

AANDACHTSPUNTEN

Indien de patiënt niet binnen de afgesproken tijd is overleden, wordt overgestapt op de intraveneuze toediening van een coma-inductor en vervolgens een spierrelaxans (euthanasie).