

Raviipiirangutega seotud küsimused ja arvamus Eesti anestezioloogide hulgas

Eesti Arstide Päevad
Viljandi, 3.-4. aprill 2019

Kerli Vihar
Tartu Ülikooli Kliinikum
kerli.vihar@kliinikum.ee



Eesti Anestesioloogide Seltsi ja Eesti Anesteesia- ja intensiivravi õdede Ühingu
ühisseminar

**„Die Another Day... Surma edasilükkamine intensiivis –
kaalutletud otsus või suutmatus otsustada?“**

16. november 2018

PERH Koolituskeskus (Sütiste tee 21, Tallinn)

Postimees > Eesti > Arstid soovivad: rääkige oma lähedastega, mida teha, kui peaksite sattuma lootusetus seisundis intensiivravisse

Arstid soovivad: rääkige oma lähedastega, mida teha, kui peaksite sattuma lootusetus seisundis intensiivravisse

Sven Randlaid
Toimetaja



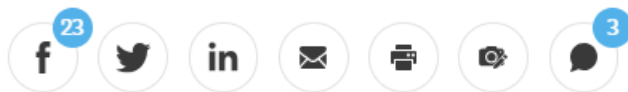
30. jaanuar 2019, 21:25

ARTI POSTIMEES

Arvamus > Juhtkiri > Juhtkiri: suuremise ebamugavad üksikasjad

Juhtkiri: suuremise ebamugavad üksikasjad

PM PM

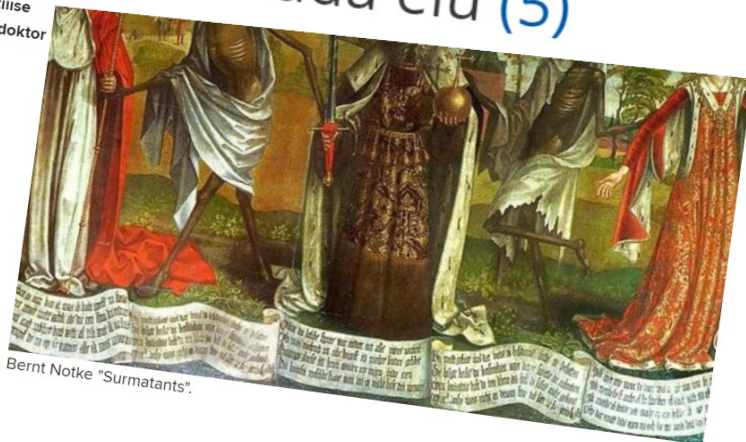


4. veebruar 2019, 23:00

Arst ja eetika õppejõud: arsti ülim kohustus ei ole säilitada elu (5)



stemaatilise ka järeldoktor



Bernt Notke "Surmatants".

Statistikat Eesti kohta

1. jaanuar 2018 seisuga rahvaarv 1 319 133.

2017. aastal suri 15 542 inimest, neist raviasutustes 9709 inimest.

62% kõigist surmadest Eestis 2017. aastal toimus raviasutustes,

- ~7% kõigist surmadest Eestis toimus intensiivraviosakondades.

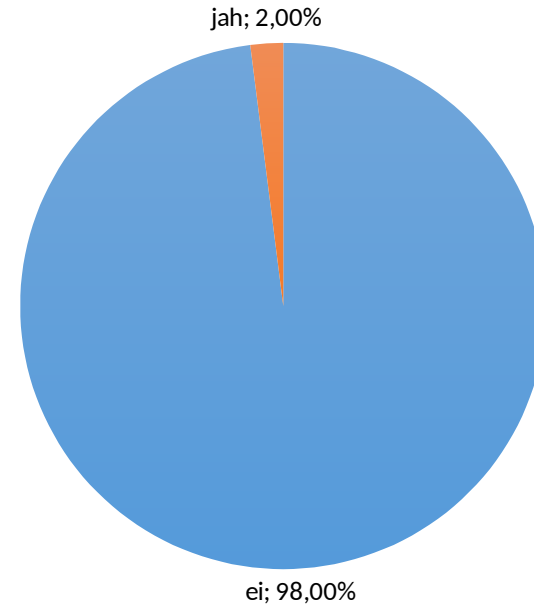
Küsimustik ravipiirangu otsuste kohta Eestis

Küsitlus Eesti anestezioloogide-intensiivraviarstide hulgas.

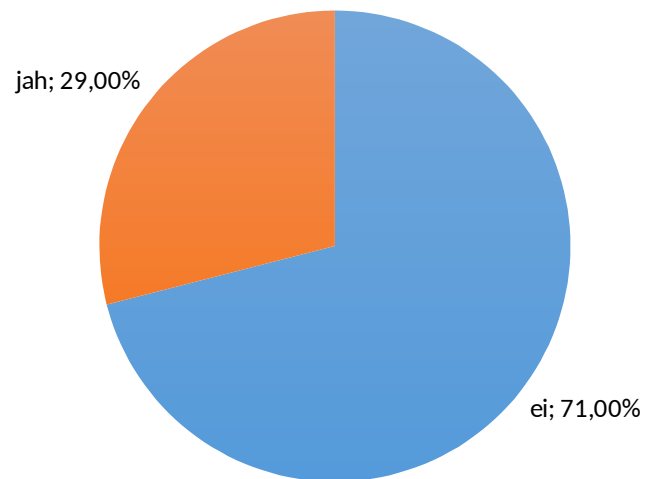
130 vastust

- u. 1/2 Eesti Anestezioloogide Seltsi liikmetest
- u. 1/3 Eestis registreeritud anestezioloogidest

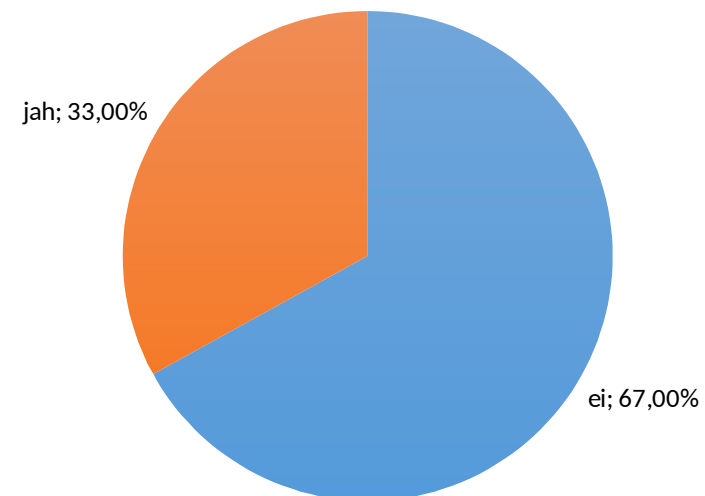
7. Kas sinu haiglas võetakse vastu ravipiirangu (mitte-elustamise, ravist hoidumise, ravi lõpetamise) otsuseid?



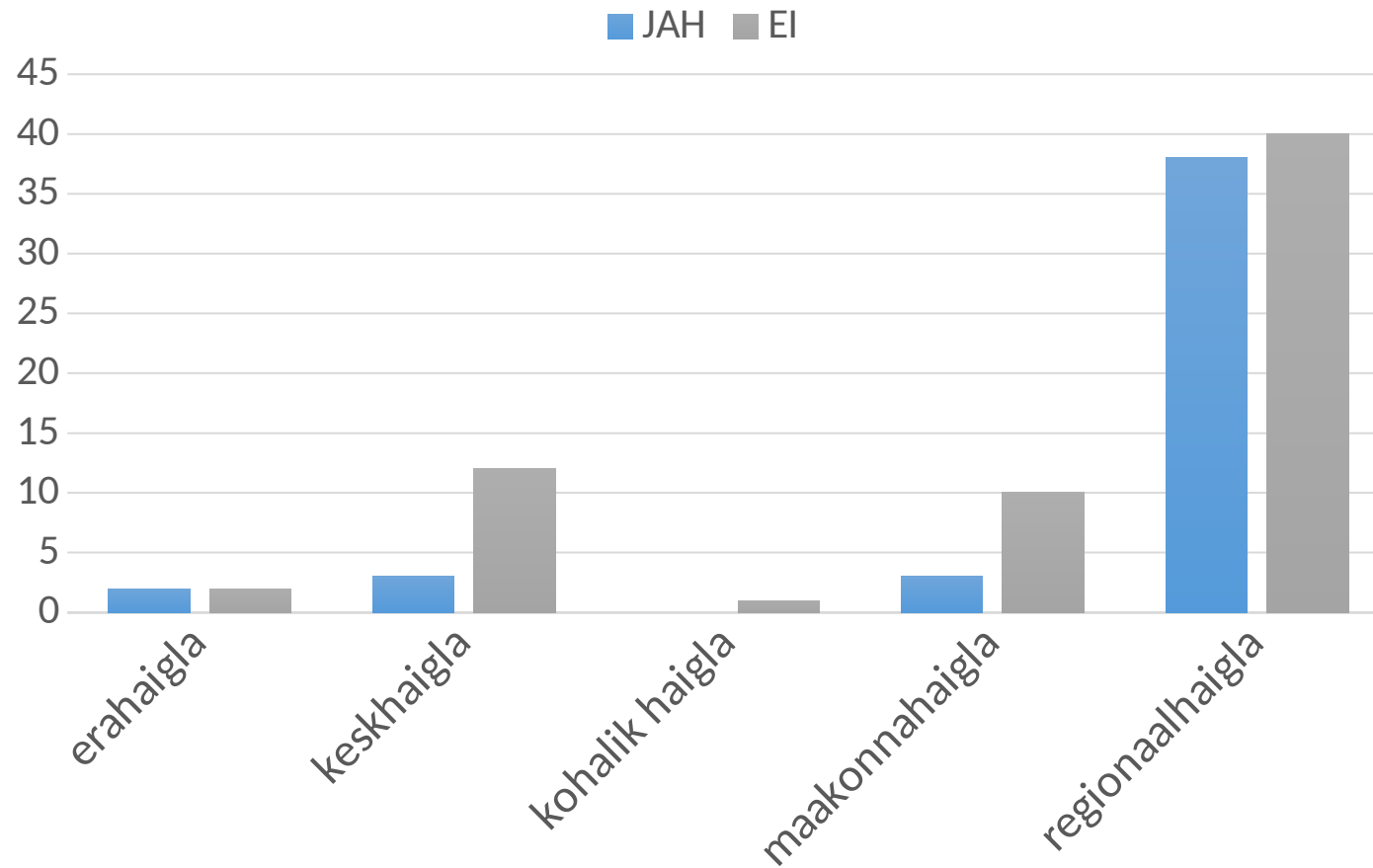
11. Kas sinu haiglas võib ravipiirangu otsuse teha ravi- või valvearst ainuisikuliselt?



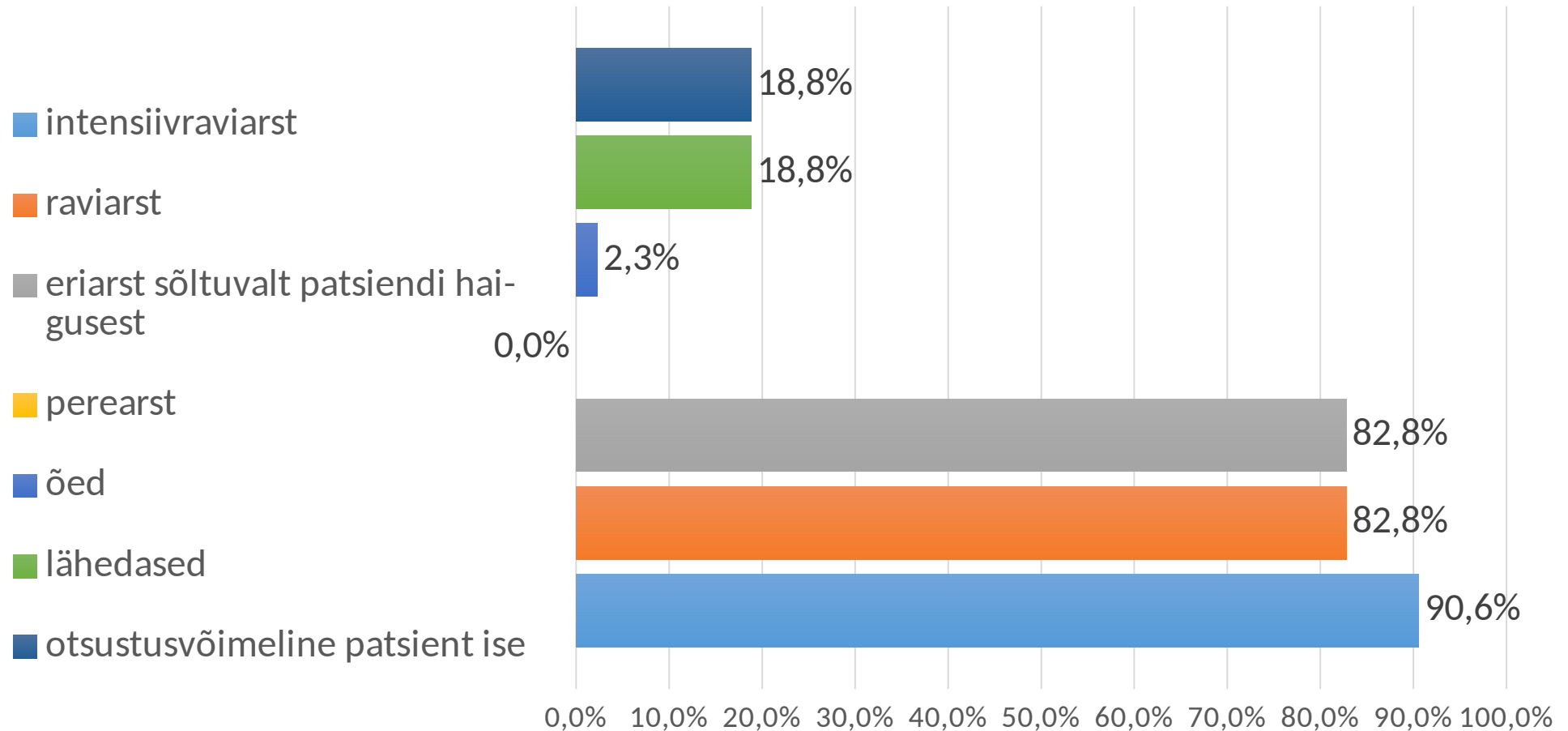
12. Kas sinu haiglas võiks ravipiirangu otsuse teha ravi- või valvearst ainuisikuliselt?



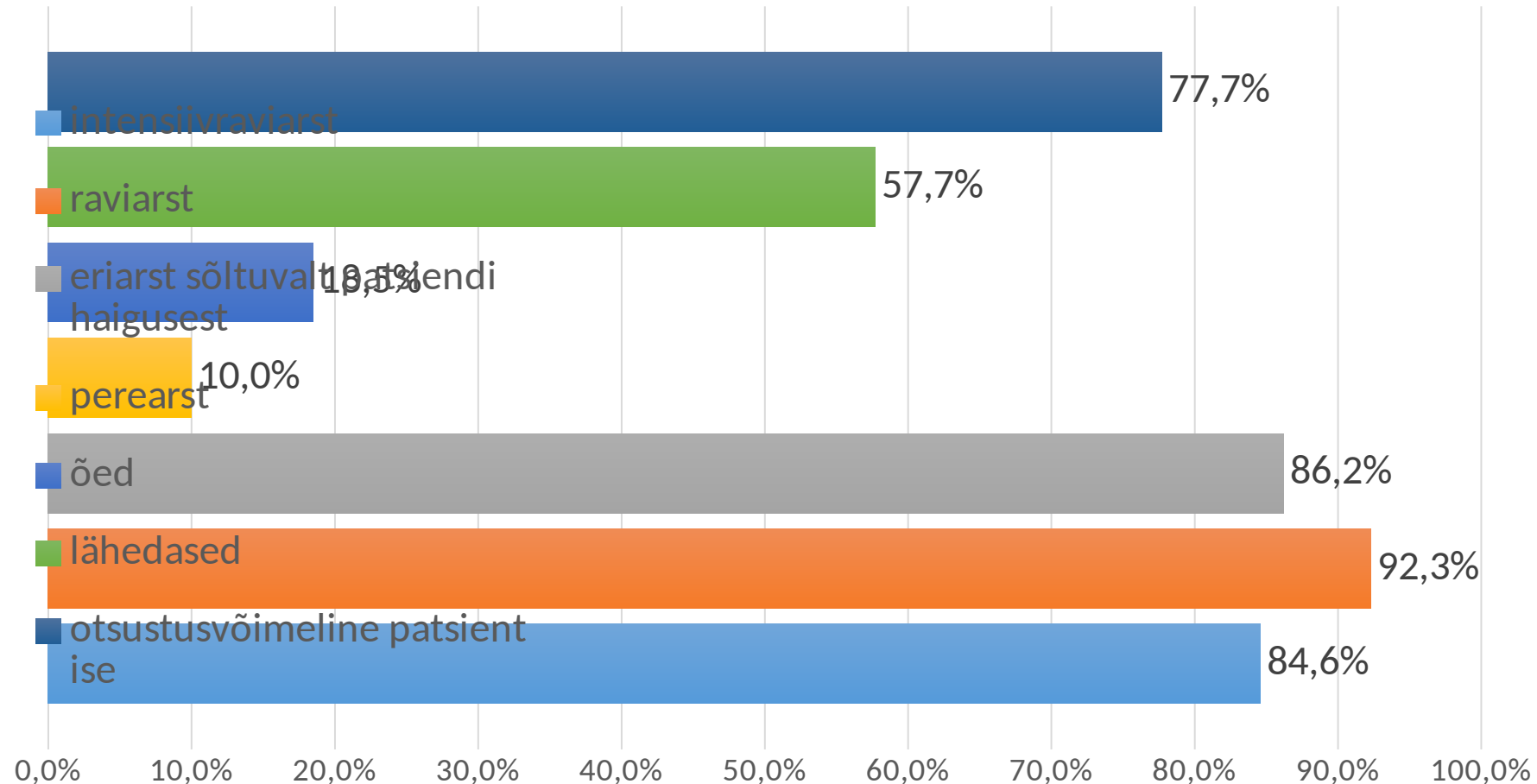
8. Kas teie haiglas on tavaks teha patsiendi esmases raviplaanis koheselt ka ravipiirangu otsuseid?



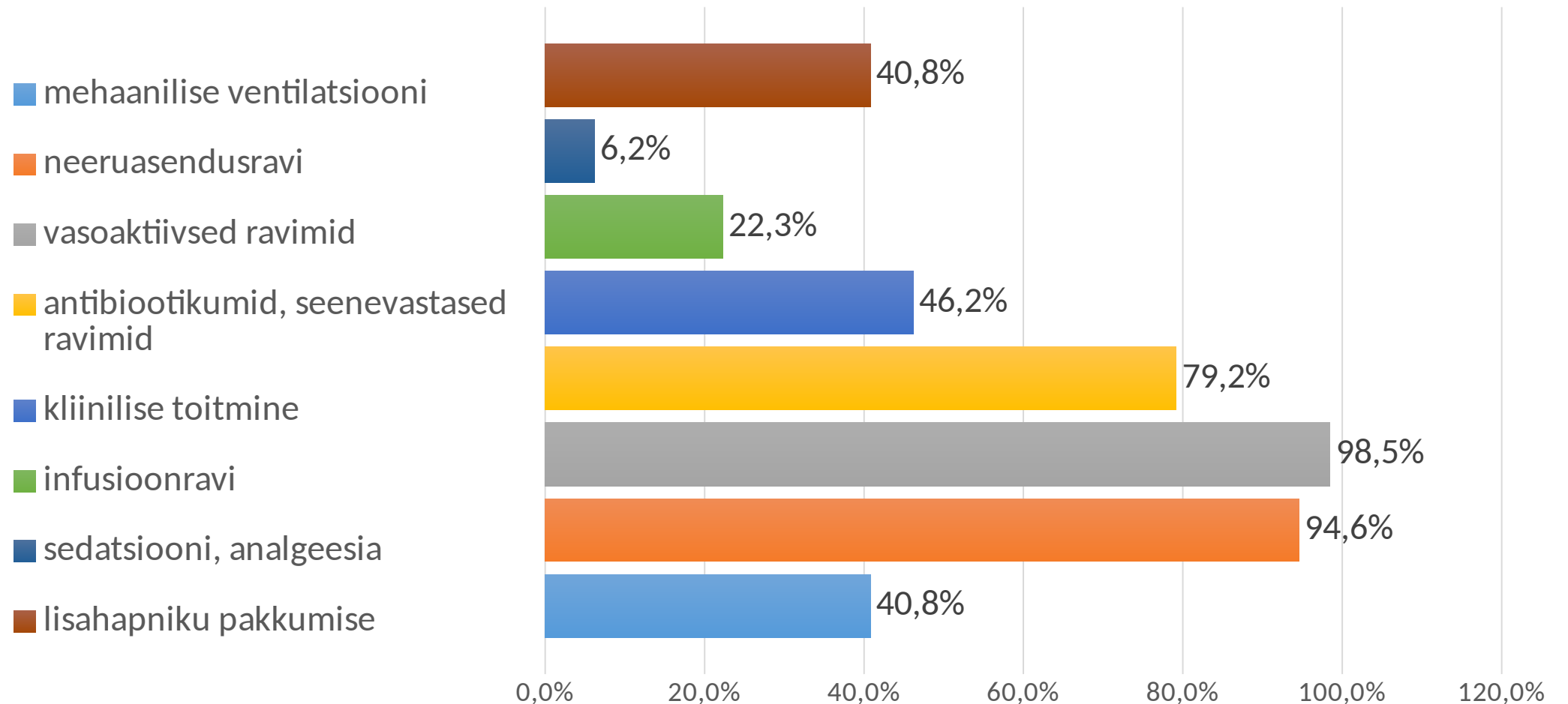
9. Kes sinu haiglas osalevad ravipiirangu otsuse tegemisel?



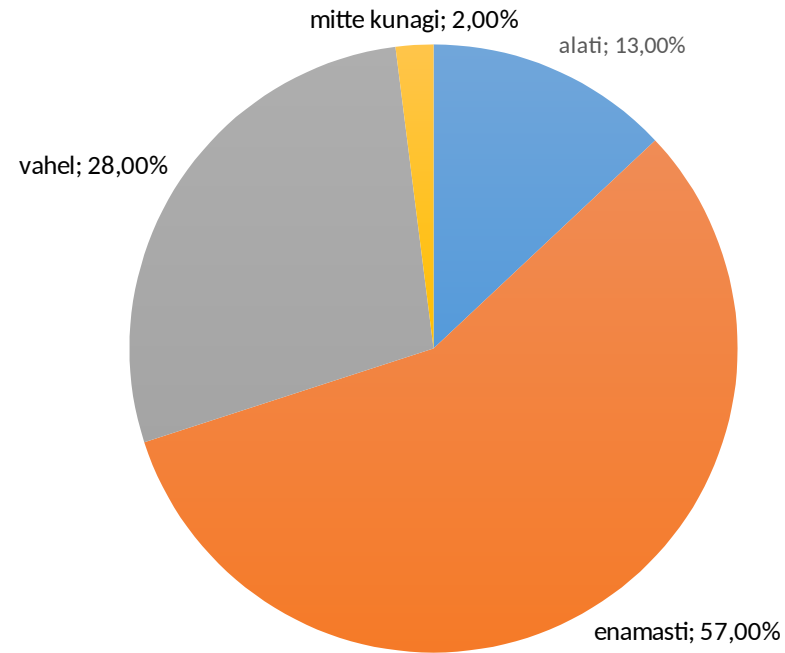
10. Kes sinu arvamusel peaks osalema ravipiirangu otsuse tegemisel?



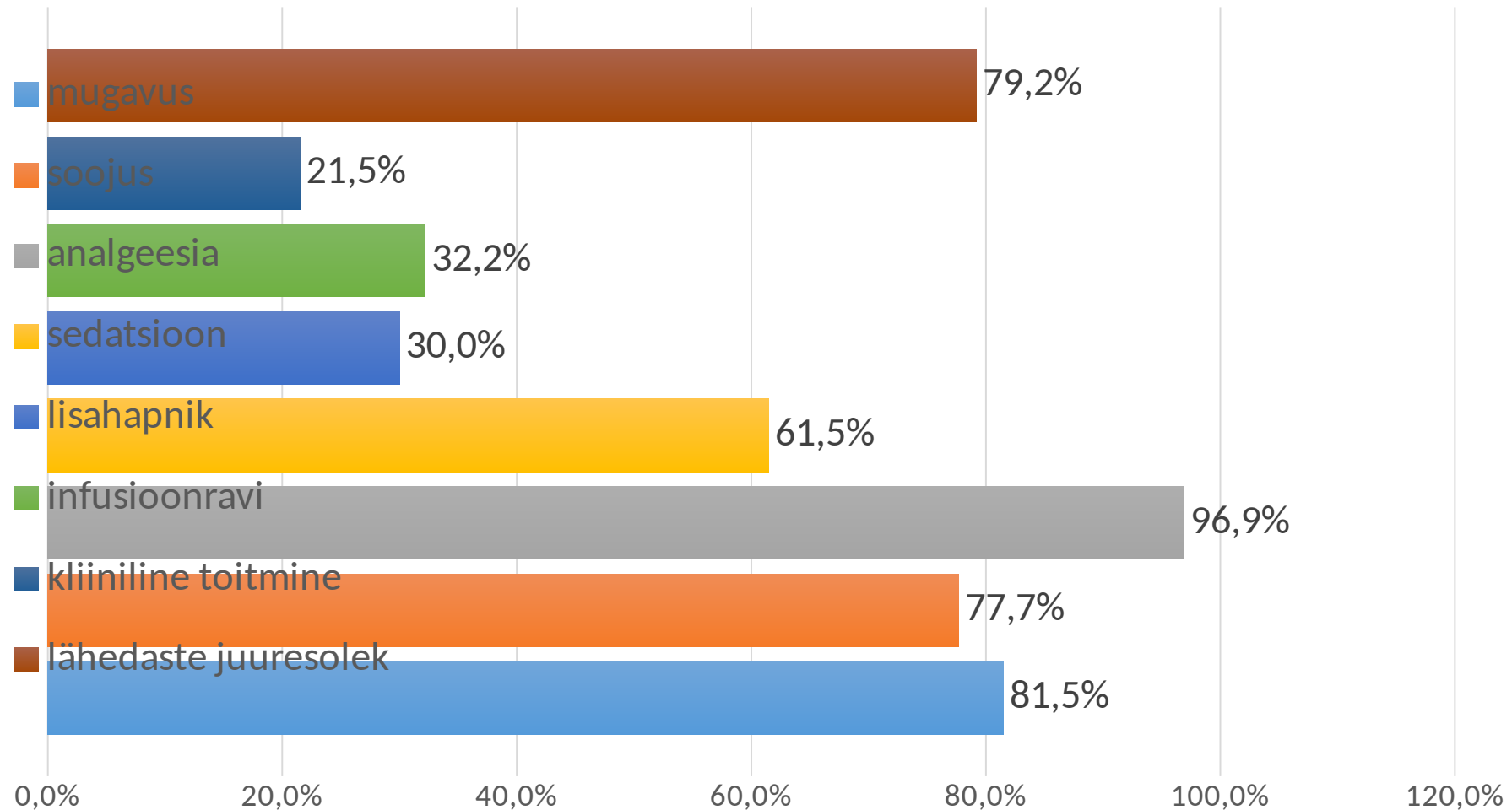
15. Kui III astme intensiivravi vajaval haigel otsustatakse aktiivravi lõpetada, siis lõpetad:



17. Kas sinu haiglas on surevatele patsientidele tagatud väärikas surm?



18. Mis peaks alati olema tagatud, et inimene saaks väärikalt surra?



Anestesioloogide mõtteid, kuidas väärikalt surra

„Suremine ei saa vist olla mugav. Aga lämbumistunnet/õhupuudust ei tohiks pt suremisel kogeda.“

„Lämbumistunnet ei tohi keegi tunda.“

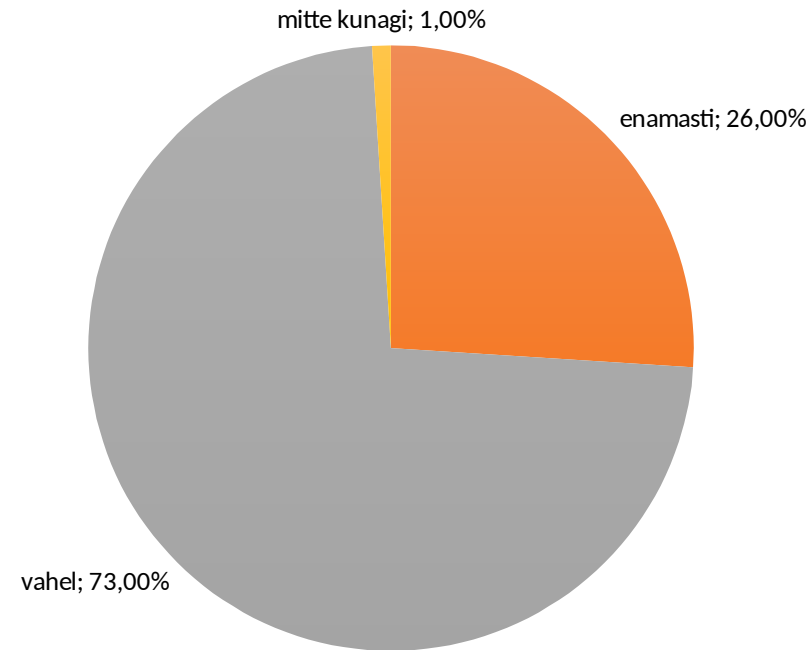
„Võimalusel arvestada patsiendi soovidega.“

„Võimalusel üksikpalat.“

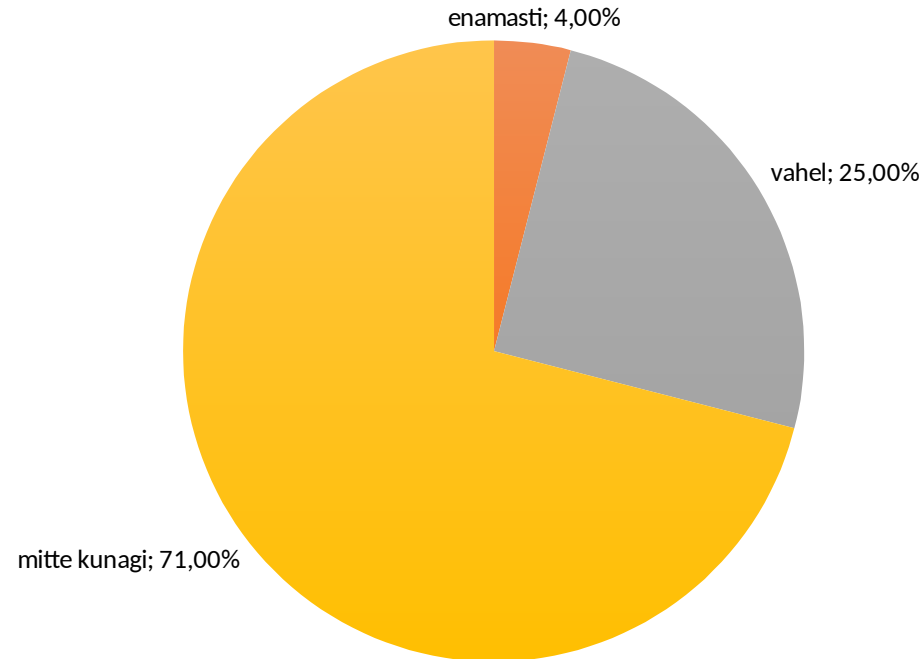
„Sõltuvalt olukorrast, et tagada patsiendi heaolu, nt vahel lähedased.“

„Lähedased peaksid saama hüvasti jätta.“

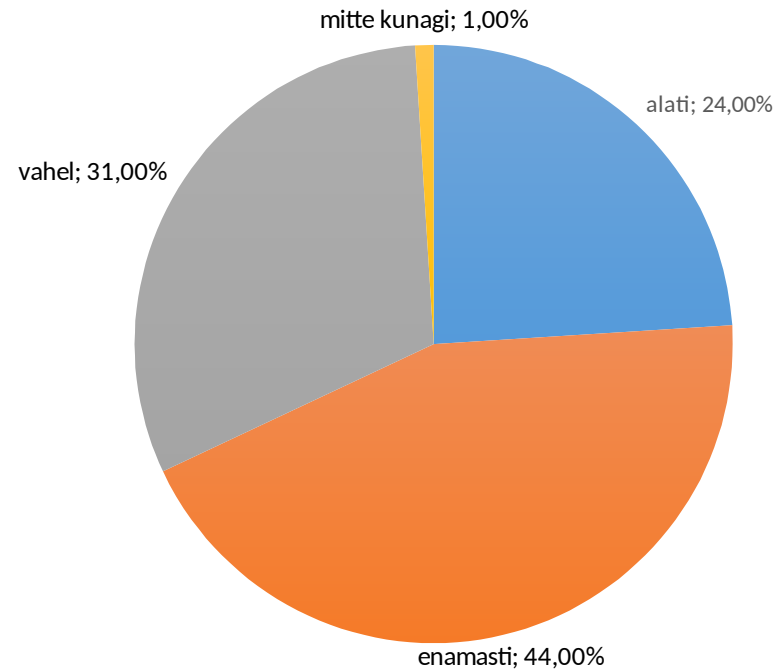
19. Kas sinu haiglas lõpetatakse halva prognoosiga haige aktiivne ravi õigeaegselt?



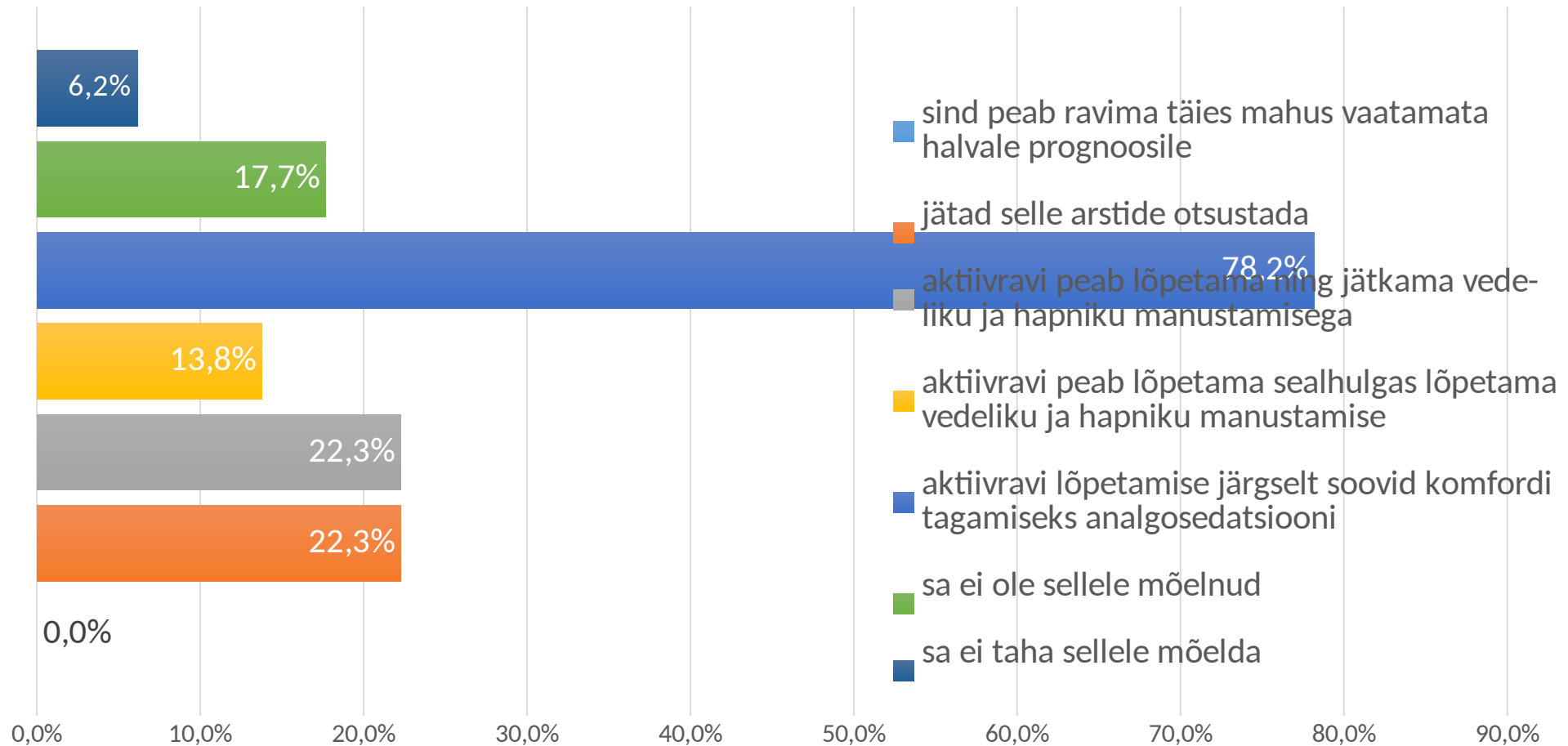
23. Kas sinu haiglas on patsiendi, kelle aktiivravi on lõpetatud, edasisse käsitlusse kaasatud palliatiivravi spetsialist?



24. Kas sinu arvates peaks olema patsiendi, kelle aktiivravi on lõpetatud, edasisse käsitlusse kaasatud palliatiivravi spetsialist?



27. Kui sa ise oleksid raskelt haige ja sind rahuldava elukvaliteediga paranemise prognoos on väga halb, siis



Anestesioloogide mõtteid elust ja suremisest

- *„Kui ma veel maailmaasjadest aru saan, siis tahaksin kindlasti lähedasi end kõrvale toeks.“*
- *„Hullem kui surm on piinarikas suremine!“*
- *„Väärikas surm väärika elu järel.“*