

Longmedicatie bij COPD - inhalatiesteroïden

Deze tekst is uitgesproken door de ambassadeurs van 'belemmerende medicatie op vrij sterven' op het compositium 'de rol van vaccinatie en medicatie op vrij leven en sterven' van 12 oktober 2013 in Arnhem.

Inleiding

Dit document is onderdeel van '**medicatie met belemmerende werking op vrij sterven**'. Voor meer informatie: www.devrijemare.nl -> thema mens zijn -> sterven, vraagstukken rondom sterven -> medicatie met belemmerende werking op vrij sterven-basisstuk.

Bij belemmerende medicatie gaat het om medicijnen die nadelige bijwerkingen hebben op natuurlijk sterven.

In de uitwisseling met de artsen heeft Marieke de Vrij op inspiratieniveau naar verschillende medicijn groepen gekeken.

Longmedicatie COPD algemeen

COPD is een verzamelnaam voor longaandoeningen als chronische bronchitis en longemfyseem. Vroeger vielen deze aandoeningen samen met astma onder de verzamelnaam CARA. Deze term wordt officieel niet meer gebruikt

In dit artikel wordt het gebruik van inhalatoren bij COPD beschreven.

Een inhalator is een apparaatje waarmee men geneesmiddelen in verstoven toestand in kan ademen. De medicijnen die geïnhaleerd worden komen direct op de plek in de luchtwegen en de longen terecht waar ze nodig zijn en 'verwijden' de luchtwegen.

Een nadelig gevolg bij veelvuldig en langdurig gebruik van inhalatoren kan zijn dat longblaasjes uitgerekt blijven staan en uiteindelijk niet meer flexibel zijn bij in- en uitademen. De longblaasjes blijven in een strakke vorm open staan en daardoor missen ze uiteindelijk hun dynamische functionaliteit.

In de uitstaande fase van die longblaasjes kan uiteindelijk de belemmerende/ conserverende verstrakking ontstaan.

Medicatie liefst tijdelijk gebruiken bij benauwdheid

Longmedicatie COPD, specifiek inhalatiesteroïden = corticosteroïden

Deze medicijnen bijvoorbeeld pulmicort en flixotide onderdrukken de ontstekingsreacties en infecties in het lichaam met name in de longen.

Dit medicijn heeft een verijlingsfactor en de neerslag gebeurt fijnmazig. De subtiele

neerslag van dit medicijn heeft bijeffecten met name op gebieden in het lichaam die heel fijnmazig zijn, zoals de ogen.

Organen met een zwaardere minder fijne werking hebben minder hinder van dit medicijn dan subtiele snel bewegende organen.

Wanneer mensen dit medicijn langduriger gebruiken kunnen ze licht gevoeliger raken, sneller door dingen van slag zijn, omdat licht gevoelige orgaansystemen buitengewoon belast kunnen worden door dit medicijn. Alsof de opname via de neusvleugels aan de binnenkant heel verijlend werkt.

Is deze medicatie conserverend/ belemmerend?

Het gebruik van inhalatiesteroïden kan lichtgeraaktheid veroorzaken, wat stemmingswisselingen teweeg kan brengen. Soms kan men overstressed raken door overgevoelige reacties.

In de laatste fase is het beter om die lichtgeraaktheid niet te versterken, omdat men emotioneel uitgerust dient te zijn om te kunnen onthechten.

Verder verstoort dit medicijn de fijngevoelige hercodering die plaats vindt in alle organen in het lichaam. Deze hercodering leidt tot het steeds subtieler worden van de organen. Dit is nodig om volledig te onthechten van het stoffelijke naar het onstoffelijke leven.

Aanraders stervensproces:

1. Het is belangrijk om mensen te laten liggen in plaats van ze onnodig te laten bewegen, omdat bewegingen de oneffenheden die plaats vinden in de organen door de fijngevoeligheid bijzonder kunnen versterken.
2. Ongelooflijk belangrijk bij deze groep is dat mensen het gevoel hebben dat ze goed liggen. Kleine verschuivingen kunnen een enorme onrust teweeg brengen door overprikkeling.
3. Bij benauwdheid eventueel zuurstof geven in plaats van dit medicijn.
4. De benauwdheden zijn onderdeel van het levensprogramma wat men aan het voltooien is. Dat maakt dat benauwdheid op zich niet goed beschouwd kan worden, omdat het een verlengde van het levensprogramma is wat men belopen heeft. In de voltooiing van het levensprogramma is het wezenlijk van belang dat de aandacht niet alleen naar de benauwdheid gaat, maar naar wat het leven in algemene zin aan betekenis verworven heeft ondanks de handicap. Wanneer er in de laatste fase van het leven van deze mens met dit programma, buitengewone aandacht aan de benauwdheid gegeven wordt, dan doet de mens zichzelf tekort tijdens de voltooiing van dit leven. Het is bijzonder geschikt om mensen met ernstige benauwdheidsklachten in deze laatste levensfase aan te spreken op wat ze bijzonder waardig gevonden hebben in hun leven. Dat werkt vaak ontluuchtend, met het accent op lucht. Dit is voor stervensbegeleiding essentieel.
5. Men verdraagt geen jachtige mensen om zich heen, daar is een bijzondere

gevoeligheid voor.

6. Wat betreft massages: als deze groep medicijnen voornamelijk gebruikt wordt, dan is massage niet gewenst, omdat het lichaam van binnen zo snel overprikkeld is.

Algemeen in stervensfase: VOETEN MET RUST LATEN. EN ZE NIET MASSEREN!