

(Continuación)

"Sin código". Los individuos también pueden firmar una avance directivo (no resucite) DNR solicitando que la resucitación no sea intentado cuando el corazón deje de latir o deje de respirar.

A pesar de lo que puede ser interpretado en la televisión, la (CPR) resucitación cardiopulmonar tiene éxito de largo plazo, un pequeño porcentaje de los casos. Un paciente que este sufriendo con otras enfermedades que amenazan la vida debe considerar seriamente si quiere este procedimiento si su corazón deja de latir. El dolor y la gran incomodidad pueden ser el resultado de todos los procedimientos (éticamente conocidas como carga). La presión aplicada en el pecho puede incluso romper las costillas.

Detener el tratamiento de mantenimiento vital

Como se dijo anteriormente, puede ser difícil determinar si los tratamientos son para mantener la vida o la muerte para prolongar. Cada paciente y / o su familia tendrán que tomar esta decisión dependiendo de muchas circunstancias diferentes. La ética médica describe este proceso en términos de peso de los "beneficios" y las "cargas" incluidas en todo el tratamiento médico . El equipo de atención médica puede ayudarle con esta decisión.

Hacer la Decisión suya

Todos los pacientes tienen derecho a tomar una decisión acerca de los tratamientos deseados o retirada de tratamientos para ella / él antes de que ocurra una crisis. Para proteger este derecho, las personas necesitan hacer conocer sus deseos. Esto se puede hacer a través de conversaciones con las personas que estarían involucradas en cargo. También, se debe completar un Poder Durable para la Salud. Este documento nombra a un agente para hablar cuando la persona ya no es capaz de comunicarse o tomar decisiones . Los proveedores médicos y los abogados pueden suministrar una copia de este documento. También está disponible en la Fundación de Investigación y Educación Médica Wichita.



Agradecemos al Kansas Health Ethics, Inc (ahora cerrado) por sus esfuerzos en el desarrollo de este y otros documentos. Para más información sobre la obtener copias de este documento contacte

la Investigación Médica Wichita y la Fundación de Educación
316-686-7172

o
tcarter@wichitamedicalresearch.org
www.wichitamedicalresearch.org

La misión de WMREF es para promocionar la investigación, la educación y los esfuerzos de comunidad diseñada para mejorar la salud de Kansans.

**Wichita Medical Research &
Education Foundation
3306 E. Central
Wichita, KS 67208
316-686-7172**

Documento #170 Tratamientos de Mantenimiento Vital

COPYRIGHT 2011

Tratamientos de Mantenimiento Vital



¿Cuáles son los tratamientos de mantenimiento vital?

En el pasado, cuando nuestros cuerpos no fueron capaces de hacerse cargo de las necesidades básicas (aire, los alimentos, el agua, el corazón y la función renal, etc.) daría como resultado la muerte. La necesidad mas básica (por ejemplo, aire) la muerte ocurre más rápidamente.

Hoy en día, la tecnología médica ha hecho tratamientos disponibles para abastecer estas necesidades básicas. Estos han llegado a ser conocido como "la vida sostenible" o "tratamientos de soporte vital". En los casos en que el cuerpo se ha visto seriamente afectada por una herida o enfermedad estos tratamientos también se han llamado "la prolongación de la muerte".

Puede ser difícil determinar si estos tratamientos son "para mantener la vida", y cuando están "prolongación de la muerte". Este folleto puede ayudarle a resolver las preguntas que tenga para hacer una buena decisión.

Tratamientos Comunes de mantenimiento vital

Antibióticos

Hasta que el uso de la penicilina en la década de infecciones graves de 1940 como la neumonía no podía ser tratada. Frecuentemente dieron a resultar a la muerte. Hoy la neumonía puede ser tratada. Siempre se debería de hacer? La respuesta a esa pregunta depende en cada situación. El caso de un individuo con CAN- CER que se ha extendido por todo el cuerpo (metástasis) es diferente de la de una persona que sufre de cualquier otra enfermedad.

Respirador (máquina para respirar)

Necesidad más básica del cuerpo es oxígeno. Sin oxígeno muerte se produce en unos pocos minutos. En el pasado, no ser capaz de respirar debido a una herida o enfermedad no podrían ser tratados. Hoy en día, la medicina tiene la tecnología disponible para ofrecer esta necesidad básica. La máquina que se utiliza para esto se llama un respirador o ventilador. Un tubo colocado hacia abajo el aire suministros tráquea a los pulmones. Este tubo hace que sea imposible que el paciente pueda hablar. Otro tubo se utiliza para eliminar los fluidos de los pulmones.

Cuando se utiliza esta tecnología para ganar tiempo para que el paciente se recupere, tiene un gran valor (éticamente conocido como beneficio). Como es el caso con otras tecnologías médicas, cuando sólo retrasa el proceso de la muerte hay poco que ganar con su uso (éticamente conocido como carga). No es una medida de la comodidad para el paciente.

Medicamento Asistida Nutrición e hidratación (agua y alimentos)

Sin alimentos y agua el cuerpo humano no puede sobrevivir por mucho tiempo. En el pasado reciente la incapacidad para tragar pronto resultó en la muerte. Una amplia gama de tratamientos médicos están disponibles para abastecer estas necesidades básicas cuando un paciente ya no puede comer y beber.

Estos tratamientos se usan para ayudar a darle comida y agua al paciente. Hay dos tipos generales de tecnología utilizada:

1. Periférico: Este método se conoce comúnmente como IVs. Un tubo unido a una aguja se coloca en uno de los vasos sanguíneos del paciente. A través de este tubo al paciente se le puede dar medicinas, alimentos y agua.

2. Enteral: En esta categoría se inserta un tubo directamente en el sistema digestivo. Esto puede ser en el estómago o el intestino delgado. Estos dispositivos se refieren a tubos de alimentación.

Entender la forma en que estos dispositivos médicos trabajan puede ser un reto.

Los profesionales médicos pueden explicar con más detalle los beneficios y riesgos de las diferentes tecnologías disponibles.

Lo que es más difícil es decidir cuándo utilizar estos tratamientos. Algunas personas que le puede dar información acerca de estas tecnologías son:

- Médico y / o enfermera del paciente
- Un miembro del clero

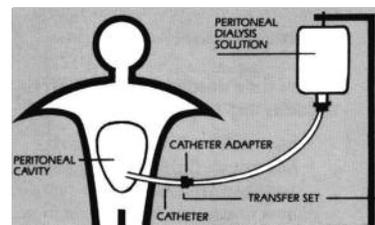
Diálisis

Los riñones eliminan los productos de desecho (llamadas toxinas) de la sangre. Cuando los riñones

dejan de funcionar (fracaso renal) el paciente se envenena con estos productos y morirá .

Los médicos pueden utilizar la tecnología para reemplazar la función del riñón del cuerpo. Esto se conoce como diálisis. Existen dos tipos de diálisis se realizan con agujas y tubos (IVS) :

1. Peritoneal: una solución de complejo se pone un tubo en el abdomen del cuerpo a través de un puesto permanente.



Este líquido absorbe los productos de desecho de los vasos sanguíneos que se encuentran en el revestimiento (llamada el peritoneo) del abdomen. El fluido es entonces purgado.

2. Hemodiálisis: Este procedimiento elimina la sangre del cuerpo y lo dirige a través de una máquina. La máquina elimina las toxinas y devuelve la sangre limpia al cuerpo. Esto se hace a través de grandes agujas y tubos (IVS).

Cada tratamiento de diálisis toma de 2-3 horas.

La hemodiálisis se realiza en un centro de tratamiento de dos a tres veces a la semana o, en algunos casos, todos los días. La diálisis peritoneal no tiene que ser hecho en un centro de diálisis.

Estos tratamientos no están exentos de riesgos. Una vez más, llegar a una decisión acerca de cómo iniciar o continuar estos tratamientos es difícil. Conseguir dirección de un profesional puede ser útil.

Resucitación Cardiopulmonar (CPR)

La vida humana requiere oxígeno. Esto se proporciona a nuestros cuerpos a través de la función de los pulmones y el corazón.

Cuando una persona no está respirando, el oxígeno se puede forzar a los pulmones. Esto se puede hacer por la respiración de boca a boca o por medios mecánicos.

Cuando un corazón se detiene, se puede arrancar empujando hacia abajo en el pecho, el uso de drogas para vivificar el corazón (dado directamente en el corazón a través de una larga aguja), y el uso de las paletas que da choques de oferta en el pecho.

Cuando se combinan los esfuerzos para reiniciar el corazón y respiración, el procedimiento se conoce como el CPR. CPR (Resucitación Cardiopulmonar) se puede dar en una variedad de entornos, y muchas personas han sido entrenadas para hacer este procedimiento. Cuando CPR funciona salva vidas (éticamente conocidos como beneficio). Si el corazón de alguien se detiene en el ámbito hospitalario, CPR automáticamente será juzgado a menos que haya órdenes del médico que especifique lo contrario. Estas órdenes se conocen como no resucitar (DNR) o