

PREOPERATIEVE INFORMATIE

Geachte ,

Het onderzoek of de operatie waarvoor u bij ons komt , kan voor u een ingrijpende gebeurtenis zijn.

Tijdens dit onderzoek/operatie staat een team tot uw dienst bestaande uit één of meerdere chirurgen (of andere geneesheren bij een onderzoek), één of meerdere geneesheren-anesthesist en verpleegkundigen.

De chirurg of behandelende geneesheer zorgt voor de optimale technische uitvoering van de operatie of het onderzoek.

De anesthesist bewaakt al uw lichaamsfuncties zoals ademhaling, bloeddruk, pols, pijnreactie, ... en tracht nadien de beste pijn - bestrijding te vinden.

De verpleegkundigen begeleiden u mee in dit geheel en assisteren de geneesheren.

Dit team werkt samen om alles zo vlot en veilig mogelijk te laten verlopen. We staan continu ter beschikking om kleine of grote ongemakken die zich kunnen voordoen zo vlug mogelijk op te lossen of te verhelpen.

Als voorbereiding van uw onderzoek of operatie geven we u de nodige informatie over :

- 1.mogelijke vormen van ‘anesthesie’ (of ‘verdooving’) en pijnbestrijding
- 2.welke informatie de anesthesist

van u wenst te krijgen

3. hoe de dag van uw ingreep of onderzoek zal verlopen.

Als deze informatie niet voldoende is, spreek ons er dan over aan.

Informatie over “het hoe en waarom” van uw ingreep ontvangt u van uw behandelend geneesheer.

Mogelijke vormen van anesthesie en pijnbestrijding.

Rekening houdend met uw algemene toestand, de aard van de ingreep en uw persoonlijke voorkeur bepaalt de anesthesist samen met u en uw behandelende geneesheren de vorm van anesthesie.

U kunt volledig verdoofd worden of plaatselijk.

Volledige Narcose of Algemene verdooving

Voor men u in bed naar de operatiezaal brengt geeft men u een pilletje (soms spuitje) waar u in het algemeen rustiger van wordt.

Bij aankomst in de operatiezaal legt men controleapparatuur aan zoals: klevertjes op de borst om de hartfunctie te volgen, een klemmetje op de vinger om het zuurstofgehalte in het bloed na te gaan, een bloeddrukmeter,...

In de arm of hand wordt een prikje gegeven en een infuus wordt aangesloten. Hierlangs kunnen alle medicaties en noodzakelijke producten gegeven worden.

Via een masker krijgt u meestal nog extra zuurstof voor de longen .

Langs het infuus dient de anesthesist u een snelwerkend slaapmiddel toe zodat u verder niets ervaart van wat gebeurt. Andere geneesmiddelen en infusen noodzakelijk voor de ingreep worden toegediend.

Bij jonge kinderen, of wanneer nodig, kan de anesthesist een masker gebruiken waarlangs snel werkende slaapdampen via de luchtwegen opgenomen worden.

Tijdens de ingreep verschaft de bewakingsapparatuur continu informatie aan de anesthesist.

Hierdoor zal hij in staat zijn u veilig door de operatie te loodsen.

Locale (locoregionale) anesthesie of verdooving

Voor men u in bed naar de operatiezaal brengt, krijgt u soms een pilletje waar u in het algemeen rustiger van wordt. In de operatiezaal krijgt u in de arm een prikje waaraan een infuus bevestigd wordt om producten toe te dienen. Andere bewakingsapparatuur wordt ook aangelegd.

Bij een locale verdooving wordt alleen het voor de ingreep noodzakelijke deel van het lichaam, gevoelloos gemaakt door een prik. Er kan wel iets toegediend worden dat u slaperig of onverschillig maakt. Meestal blijft u wakker tijdens de ingreep. Van de operatie zelf ziet u niets.

De prik die u krijgt is niet pijnlijker dan een gewone injectie en kan in de

rug, hals of oksel, of ader gegeven worden.

De plaats waar geprikt wordt hangt af van welk lichaamsdeel verdoofd moet worden.

Een ruggenprik verdooft het onderste deel van het lichaam, variërend vanaf borst of navel tot aan de tenen.

Via een dun naaldje spuit de anesthesist een verdovende vloeistof in. Uw benen kunnen tintelen, warm of slap worden en tenslotte gevoelloos.

De hals of okselprik verdooft alleen de arm. Hierbij worden de zenuwen opgezocht met een naaldje dat kleine stroompjes uitzendt. Telkens het naaldje in de buurt van een zenuw komt, voelt u een licht elektrisch schokje. Zo kan de anesthesist nauwkeurig de juiste plaats bepalen die moet verdoofd worden.

Om een lidmaat (meestal de arm) te verdoven kan men ook het verdovend product in de ader houden. (= intraveneuze regionale anesthesie)

De werkingsduur van al deze verdoovingstechnieken hangt af van het gekozen product en wordt aangepast aan het type operatie.

Welke informatie heeft de anesthesist vooraf van u nodig?

Om risico's en complicaties zoveel mogelijk te beperken is het zeer belangrijk de geneesheer-anesthesist vooraf goed te informeren over uw algemene gezondheidstoestand.

U wordt daarom verzocht bijgevoegde preoperatieve vragen-lijst in te vullen.

Bijkomend is het mogelijk dat uw chirurg of uw behandelend arts een aantal onderzoeken voorschrijft. Ook deze zijn bedoeld om de anesthesist te informeren over uw gezondheidstoestand en mogelijke risico's goed in te schatten. Breng deze mee als ze in uw bezit zijn.

U zal een geneesheer-anesthesist spreken vooraleer u de verdoving krijgt, en als u de dag voor de operatie voor 17.00 uur wordt opgenomen zal een anesthesist u op de kamer bezoeken. Als u dat wenst kan u ook steeds vooraf een raadpleging bij de anesthesist vragen
Tel.:03-650.51.10 van 9 tot 13 uur

De dag van de ingreep

De avond voor de ingreep mag u een licht avondmaal gebruiken. Vanaf 6 uur voor de operatie mag u echter niets meer eten of drinken. (voor heel jonge kinderen krijgt u andere voorschriften) . Roken doet u liefst niet 24 uur voor de operatie.

Gelieve juwelen, uurwerk, bril, contactlenzen, hoorapparaat, kunstgebit, haarspelden, kammen, piercings ,...uit te doen.

Geen make-up a.u.b. (zeker geen lippenstift of nagellak).

Na de operatie zal u snel ontwaken in de ontwaakkamer. Een team van deskundig personeel en een anesthesist volgt u verder permanent, tot uw toestand voldoende stabiel is

om terug naar de kamer gebracht te worden.

Afhankelijk van uw ingreep kunnen er nog allerlei buisjes met uw lichaam verbonden blijven. Ook het infuus zal nog ter plaatse blijven om eventuele geneesmiddelen of eten/drinken toe te dienen. Ter hoogte van de blaas kan men een sonde aanleggen om urine op te vangen.

Soms kan het nodig zijn u enige dagen nauwkeurig en continu te volgen : dit gebeurt dan op de eenheid voor intensieve zorgen .

Tijdens dit hele verloop wordt er voortdurend op gelet om kleine ongemakken (heesheid, misselijkheid, braken,keelpijn,.....) te voorkomen of te verhelpen. Na de operatie zoekt men de voor u meest efficiënte pijnbestrijding.

Als u op de dag van de operatie zelf nog naar huis gaat, denk eraan gedurende 24 uur

- geen auto,of machines te besturen
- geen belangrijke beslissingen te nemen, of documenten te ondertekenen
- * geen alcohol te drinken
- * eigen medicatie mag u verder nemen na de operatie, tenzij anders gemeld.

Graag volgende bladzijde invullen en ondertekenen.

DE DIENST ANESTHESIE DANKT U.

PREOPERATIEVE VRAGENLIJST

DEZE INFORMATIE BLIJFT
STRIKT VERTROUWELIJK

Wordt enkel door de dienst Anesthesie
gebruikt om de verleende zorgen af te
stemmen op uw persoonlijke toestand.

In te vullen door de patiënt of, indien deze hiertoe niet in staat is, door een begeleidend
persoon.

Welke operaties onderging U reeds , en wanneer ?

Onder algemene verdoving ?

Hebt u toen last gehad van ademnood , rillen, braken ?

Waren er andere reacties ?

Is U overgevoelig voor bepaalde geneesmiddelen ?

voedingstoffen ?bij de tandarts ?.....Latex ?.....

Is Uw huid overgevoelig voor kleefpleister ?..... iodiumtinctuur ?.....andere ?.....

Lijdt U aan hooikoorts ? andere allergiën?.....

**Hebt U ooit last gehad of wordt U
behandeld voor :**

JA NEE

- Het hart (infarct,hartklep,ontsteking)?

- Hoge bloeddruk of Lage bloeddruk ?

Kent U Uw bloeddruk ?(BD=...../....

- de longen (astma, chron bronchitis)?

- Gezwollen aders of voeten ?

- Kortademigheid of beklemming

bij inspanning ?

- Suikerziekte (insuline of tabletten) ?

- Lang bloeden na verwondingen?

tandextractie ?

gemakkelijk blauwe plekken ?

- Oogziekten ?

- Leverziekte ? Geelzucht ?

- Schildklier?

zo ja:recente testen meebrengen

- Nierziekte ?

- Spierzwakte? Botaandoening?

- Maagzuur? Maagbloeding?

- Bloedziekte ?

- Is U verkouden ?

- Heeft U nu koorts ?

- Hebt U een kunstgebit,tandbrug,losse

tanden ? (welke ?.)

- Zijn er rechtstreekse familieleden die ernstige
problemen gehad hebben bij of algemene of
lokale verdoving ?

Zo ja , welke ?

- Zijn er bepaalde lichaamshoudingen die U
niet kan aannemen wegens pijn of stijfheid?

Gebruikt U regelmatig:

- Tabak ? Neen / Matig / Veel

- Alcohol? Neen / Matig / Veel

- Slaapmiddelen? Neen / Matig / Veel

- Kalmerende middelen ? Neen / Matig / Veel

- Drugs ? Welke ?

- Aspirine of andere bloedverdunners ?

- Andere geneesmiddelen ? Homeopathie ?
of andere zaken ?

- Wenst U nog iets anders te melden?
(vb. mogelijke zwangerschap)

**Ik, die onderteken, verklaar voldoende informatie over de anesthesie bij mijn ingreep
ontvangen te hebben en geef aan de geneesheren van de dienst Anesthesie toestemming om
de anesthesie te verrichten en elke andere nodig geachte medische ingreep uit te voeren.
(Ik geef toestemming voor mijn kind/familielid**

Naam en Handtekening

Datum