

PATIËNTEN INFORMATIE

Anesthesie

Verdoving

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Binnenkort ondergaat u of uw kind een behandeling waarbij anesthesie - verdoving - nodig is. Welke verdoving voor u het beste is, wordt vooraf tijdens de preoperatieve screening met u besproken.

Vormen van anesthesie

- *Algehele anesthesie of narcose*, waarbij u tijdens de operatie in een diepe slaap bent.
- *Regionale anesthesie*, waarbij een gedeelte van het lichaam tijdelijk gevoelloos wordt gemaakt. Bij de zogenaamde blokverdoving wordt een arm of een been verdoofd en bij de ruggenprik wordt het onderlichaam verdoofd.

Bekijk ook de film over de diverse anesthesie mogelijkheden op onze website www.maasstadziekenhuis.nl/filmanesthesie.

Preoperatieve screening

Bij een behandeling met verdoving, krijgt u ongeveer een week voor de opnamedag een afspraak voor een preoperatieve screening. Tijdens de preoperatieve screening ziet u een aantal medewerkers, die samen met u, zorgen voor een zo goed mogelijke voorbereiding op de opname.

Wij vragen u een aantal dingen mee te nemen naar deze afspraak:

- De ingevulde vragenlijst die u bij het maken van de afspraak heeft ontvangen.
- De laatste versie van uw medicatieoverzicht. Dit overzicht kunt u bij uw eigen apotheek aanvragen.
- Uw medicijnen in originele verpakking.

Tijdens een preoperatieve screening heeft u een afspraak met de volgende personen:

Medewerker van de Maasstad Apotheek

U gaat in gesprek met een medewerker van de Maasstad Apotheek over de medicijnen die u nu gebruikt. Er wordt een overzicht gemaakt van alle medicijnen die u gebruikt en eventuele stoffen en/of medicijnen waar u overgevoelig voor bent.

De Maasstad Apotheek kan ook zelf medicatiegegevens van u opvragen. Dat gebeurt automatisch en u hoeft hier niets voor te doen.

Als u niet wilt dat uw medicatiegegevens aan andere organisatie of personen gegeven worden, kunt u dit doorgeven aan uw eigen apotheek. Uw apotheek regelt dan dat andere artsen en apotheken uw gegevens niet kunnen zien. Dat betekent dat de Maasstad Apotheek uw gegevens ook niet kan zien.

De doktersassistent

U gaat langs bij de doktersassistent om de ingevulde vragenlijst door te nemen. Ook meet de doktersassistent alvast uw lengte, gewicht, bloeddruk en hartfrequentie.

De anesthesioloog

De anesthesioloog, die de verdoving regelt tijdens de ingreep, bespreekt met u uw gezondheid. Als het nodig is, wordt er nog extra onderzoek gedaan. Denk hierbij aan bloedonderzoek en/of een hartfilmpje. Het kan zijn, dat de anesthesioloog met wie u het gesprek heeft niet dezelfde persoon is die bij de ingreep aanwezig is. Uiteraard bespreken zij vooraf alle informatie.

Wanneer er na de preoperatieve screening iets verandert in uw gezondheidstoestand, moet u dat zo snel mogelijk doorgeven aan de afdeling Preoperatieve Screening van maandag t/m vrijdag van 08.30 tot 17.00 uur via (010) 291 12 18.

Vorbereiding op de operatie

U krijgt een paar dagen voor de opname per post een brief met informatie over de opnamedatum en hoe laat en waar u zich moet melden.

Het kan zijn dat u niet mag eten voor uw opname omdat voor een operatie uw maag leeg moet zijn. Dit voorkomt dat de inhoud van uw maag, tijdens de operatie, in uw luchtpijp en longen terecht komt. Dit wordt ook wel nuchter genoemd.

Vanaf hoe laat u niet meer mag eten en drinken staat in de opnamebrief die u heeft ontvangen. Lees deze informatie goed door. De regels voor kinderen tot en met 15 jaar zijn namelijk anders dan voor volwassenen. Het opnametijdstip is de tijd dat u of uw kind in het ziekenhuis moet zijn.

Een kind voelt zich vaak beter als het iets mag drinken. Wij vragen u daarom binnen bovenstaande schema iets te drinken te geven, zodat uw kind niet te lang nuchter is.

Volwassenen en kinderen vanaf 16 jaar

STAP 1 Tot 6 uur voor het opnametijdstip	STAP 2 Vanaf 6 tot 2 uur voor het opnametijdstip	STAP 3 Vanaf 2 uur voor het opnametijdstip
Normaal eten Normaal drinken	Niets meer eten! Alleen heldere dranken drinken (water, koffie, thee, aanmaaklimonade, geen melk)	Niets meer eten! Niets meer drinken!

Een slokje water bij het tandenpoetsen of om medicijnen in te nemen is altijd toegestaan.

Kinderen tot en met 15 jaar

STAP 1 Tot 6 uur voor het opnametijdstip	STAP 2 Vanaf 6 uur tot aan het opnametijdstip
Normaal eten Normaal drinken Normale flesvoeding	Niets meer eten! Alleen heldere dranken drinken (water, thee, aanmaaklimonade, appelsap geen melk)

Een slokje water bij het tandenpoetsen of om medicijnen in te nemen is altijd toegestaan.

Bij borstvoeding

STAP 1 Tot 4 uur voor het opnametijdstip	STAP 2 Vanaf 4 uur tot aan het opnametijdstip
Uw baby mag borstvoeding	Uw baby mag niets meer eten/ drinken!

Regels tijdens de operatie

- U mag geen horloge en/of sieraden dragen.
- U mag geen make-up, nagellak of henna op handen dragen.
- Uw nagels moeten kort geknipt zijn.
- Als u kunstnagels heeft, moet u deze voor de operatie van beide wijsvingers laten verwijderen.
- U mag geen piercings in de neus, lippen, tong of in het gebied dat geopereerd wordt dragen.
- Als u algehele verdoving/narcose krijgt moeten het kunstgebit, een losse beugel en de bril of contactlenzen op de afdeling blijven.
- Als u regionale verdoving krijgt mogen het kunstgebit, een losse beugel en de bril of contactlenzen wel gedragen worden.
- U mag uw hoorapparaat altijd inhouden.

De operatie en de anesthesie (verdoving)

Tijdens de operatie staat er een heel team voor u klaar: onder andere de snijdend specialist, de anesthesioloog en hun assistenten. De snijdend specialist voert de operatie bij u uit. De anesthesioloog en de anesthesiemedewerker controleren uw hartslag, bloeddruk en ademhaling en maken de ingreep zo comfortabel mogelijk voor u.

Wanneer het tijd is voor uw operatie, wordt u naar de voorbereidingsruimte gebracht. In de voorbereidingsruimte voor de operatiekamer krijgt u een infuus. Ook wordt u aangesloten aan de bewakingsapparatuur.

Bij regionale verdoving krijgt u de verdoving in de voorbereidingsruimte. De anesthesioloog spuit dan verdoving rond een zenuw. Zo wordt de zenuw tijdelijk uitgeschakeld. Hierdoor voelt u geen pijn, maar blijft u wel wakker. Nadat u de verdoving heeft gekregen, wordt u naar de operatiekamer gebracht. Niet iedereen vindt het fijn om te horen en te zien wat er op de operatiekamer gebeurt. Als u dit niet wilt, kunt u een slaapmiddel krijgen via het infuus. Dit wordt sedatie genoemd.

Bij algehele verdoving/narcose wordt u in slaap gebracht met medicijnen. Deze medicijnen worden via het infuus gegeven. Bij algehele verdoving/narcose stopt u met ademen. U krijgt een buisje achter in de keel of in de luchtpijp voor de beademing. Deze wordt ingebracht als u slaapt. Bij grotere operaties wordt de algehele verdoving/narcose vaak gecombineerd met een ruggenprik. Dit zorgt voor minder pijn na de operatie.

Bijwerkingen en complicaties van anesthesie

Aan elke vorm van anesthesie zijn risico's verbonden. Hieronder worden per vorm van anesthesie de bijwerkingen en complicaties aangegeven, die, hoewel zij zeldzaam zijn, het meest voorkomen.

Algehele anesthesie

- Allergische reactie op een van de medicijnen die bij algehele anesthesie worden gegeven.
- Bij het plaatsen van het buisje voor de beademing kunnen tanden beschadigd worden.
- Keelpijn of heesheid kan het gevolg zijn van het in de keel of luchtpijp geplaatste buisje.
- Soms voelt u zich misselijk na de operatie. Drink daarom niet meteen te grote hoeveelheden als u weer mag drinken. Ook misselijkheid kan met medicijnen behandeld worden.

Ruggenprik

- Het kan zijn dat de verdoving van de ruggenprik niet voldoende is en dat u een tweede prik of alsnog algehele anesthesie moet krijgen.
- Door de ruggenprik kan de bloeddruk dalen. Daarom wordt na het prikken de bloeddruk vaker gecontroleerd en zo nodig wordt er een medicijn via het infuus gegeven.

- Na de ruggenprik kan hoofdpijn ontstaan, die verergert bij zitten en staan en vermindert bij liggen. Deze hoofdpijn gaat meestal vanzelf over binnen 2 dagen. Duurt de hoofdpijn langer dan 2 dagen, dan kan deze verholpen worden met een tweede ruggenprik. Indien u hoofdpijnklachten krijgt als u al weer thuis bent, neem dan contact op met het ziekenhuis en vraag naar de dienstdoende anesthesioloog.

Blokverdooving van arm of been

- Het kan zijn dat de blokverdooving niet voldoende is en dat u een tweede prik of alsnog algehele anesthesie moet krijgen.
- Het lokale verdovingsmiddel kan per ongeluk in de bloedbaan terecht komt, wat u merkt aan een metaalachtige smaak in de mond of het zien van lichtflitsen.
- De te verdoven zenuwen kunnen beschadigd raken, wat zeldzaam en meestal van tijdelijke aard is.

Na de operatie

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer. U wordt daar in de gaten gehouden totdat de narcose of ruggenprik voldoende is uitgewerkt. Hierna kunt u terug naar de verpleegafdeling. Na de operatie en de verdooving kunt u last hebben van:

- U bent slaperig of duizelig. Dit gaat weg als de verdooving helemaal is uitgewerkt.
- U kunt pijn hebben. Meld het als u pijn heeft, dan kan de verpleegkundige u een pijnstillend middel geven.
- U kunt spierpijn hebben. Dit komt door de ongemakkelijke houding en het stilliggen op de operatietafel.
- Als u een ruggenprik heeft gehad, kan het een paar uur duren voordat u weer voelt dat u moet plassen.

Het Maasstad Ziekenhuis is een opleidingsziekenhuis. Dit betekent dat het ziekenhuis haar eigen personeel opleidt. Voor u als patiënt betekent dit dat u te maken kunt krijgen met medewerkers in opleiding, zoals arts-assistenten, co-assistenten en verpleegkundigen in opleiding.

Kijk voor meer informatie op onze website www.maasstadziekenhuis.nl/anesthesie.

Op onze kinderwebsite www.maasenik.nl wordt per leeftijdscategorie met foto's en filmpjes uitgelegd hoe het in het Maasstad Ziekenhuis gaat.

Vragen

Wij raden u aan om eventuele vragen op te schrijven, zodat u deze niet kunt vergeten. Indien u na uw bezoek nog vragen heeft of informatie wilt doorgeven, kunt u contact opnemen met de polikliniek Preoperatieve Screening.

T (010) 291 12 18 (08.30 – 17.00 uur)

T (010) 291 19 11 (buiten kantoortijd)

F (010) 291 10 65

E pos@maasstadziekenhuis.nl

Notities





De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

