

Anesthesiologie / Preoperatief bureau

## Anesthesie en preoperatief onderzoek

Algemene informatie

### Belangrijk

#### Nuchter

Voor een operatieve ingreep onder regionale of algehele anesthesie moet u **nuchter** zijn

#### Nuchter zijn betekent :

- Tot 6 uur voor het tijdstip dat u zich in het ziekenhuis moet melden, mag u nog 2 beschuiten met jam of kaas eten.
- Tot 2 uur voor het tijdstip dat u zich in het ziekenhuis moet melden, mag u nog een glas thee of water drinken (max. 400 ml) zonder melk of suiker.
- Het is verstandig om vanaf 00.00 uur in de nacht niet meer te roken.

#### Let op:

Wordt u de dag vóór de ingreep opgenomen?  
Dan hoeft u niet nuchter naar het ziekenhuis te komen.

*(zie voor verdere uitleg bladzijde 9)*

## **Inhoud**

### **Belangrijk**

### **Inleiding**

#### **Preoperatief onderzoek**

Waarom preoperatief onderzoek  
Wie werken op het preoperatief bureau  
Het preoperatief bureau  
Bij verhindering  
Het preoperatief onderzoek  
Verder onderzoek  
Planningslijst

#### **Anesthesie**

Vormen van anesthesie

- lokale anesthesie
- regionale anesthesie
- algehele anesthesie/narcose

#### **Praktische punten bij de voorbereiding**

Nuchter zijn  
Gang van zaken op de operatie afdeling  
Gebitsbeschadiging  
Wanneer de anesthesie voorbij is  
Intensievere zorg nodig?  
Verder herstel

#### **Vragen**

Vragen over de ingreep  
Vragen / klachten anesthesie

## **Inleiding**

U heeft in overleg met uw behandelend specialist besloten dat een onderzoek of behandeling moet plaatsvinden. Hiervoor is een vorm van anesthesie (= verdoving) nodig.

Voordat u anesthesie krijgt is een preoperatief onderzoek (=onderzoek vóór de operatie) nodig. U bent daarvoor verwezen naar het preoperatief bureau.

Hier vindt u de informatie over:

- **Preoperatief onderzoek**
  - Preoperatief bureau
  - Afspraak en onderzoek
  
- **De Anesthesie**
  - Vormen van anesthesie
  - Voorbereiding
  - Gang van zaken op de operatieafdeling
  - Na de anesthesie

***Bewaar deze informatie tot na de ingreep, zodat u op elk moment alles nog eens na kunt lezen.***

## **Preoperatief onderzoek**

### **Waarom preoperatief onderzoek**

Het is belangrijk om u als patiënt zo goed en veilig mogelijk voor te bereiden op de aanstaande ingreep en de vorm van anesthesie die nodig is. Hiervoor is preoperatief onderzoek nodig. Tijdens de anesthesie is de anesthesioloog verantwoordelijk voor uw lichamelijk welzijn. Daarom is hij ook eindverantwoordelijk voor het preoperatief onderzoek.

Dit preoperatief onderzoek wordt geregeld en uitgevoerd door de medewerkers van het preoperatief bureau.

### **Wie werken op het preoperatief bureau**

- Anesthesiologen
- Preoperatief verpleegkundigen
- Spreekuurassistenten
- Apothekersassistenten

### **Het preoperatief bureau**

Als u een afspraak maakt op het preoperatief bureau krijgt u:

- een vragenlijst die u thuis moet invullen.
- De folder 'Anesthesie en preoperatief onderzoek'
- een afspraak met een apothekersassistente als u medicijnen gebruikt en/of een allergie heeft.
- een afspraak met een preoperatief verpleegkundige voor een preoperatieve screening.
- (meestal) een afspraak voor een gesprek met de anesthesioloog.

### **Bij verhindering**

Bij verhindering van de afspraak dient u dit minimaal 24 uur van tevoren te melden.

## **Meenemen voor het preoperatief onderzoek**

Wat neemt u mee:

- *Ziekenhuispasje en geldig legitimatiebewijs*
- *De ingevulde vragenlijst*
- *Medicijnen ( welke medicijnen u wanneer inneemt)*
- *De folder ‘Anesthesie en preoperatief onderzoek’*

## **Preoperatief onderzoek**

Op het afgesproken tijdstip meldt u zich volgens afspraak bij:

### **Locatie Venlo**

Preoperatief bureau

**of**

### **Locatie Venray**

Apotheek

Preoperatief bureau

Het preoperatief onderzoek bestaat uit:

- Gesprek met de preoperatief verpleegkundige:  
De door u ingevulde vragenlijst wordt besproken en waar nodig aangevuld.
- Lichamelijk onderzoek:  
Het lichamelijk onderzoek is een algemeen onderzoek gericht op de anesthesie, zoals onderzoek van hart en longen.
- (meestal) Een gesprek met de anesthesioloog. Het kan zijn dat de anesthesie, tijdens de ingreep, door een andere anesthesioloog wordt gegeven dan degene met wie u heeft gesproken. Deze anesthesioloog is op de hoogte van wat er is besproken en alle bijzonderheden.

## **Verder onderzoek**

Na het lichamelijk onderzoek, het preoperatief gesprek en eventueel het gesprek met de anesthesioloog kan verder onderzoek noodzakelijk zijn. Dit kan bestaan uit bloed-onderzoek, een longfoto, een electrocardiogram (ECG) of een consult van een andere specialist zoals internist, cardioloog of longarts. U krijgt dan een afspraak hiervoor.

## Planningslijst

### Plaatsen op de planningslijst

Nadat alle onderzoeken hebben plaatsgevonden en de uitslag bekend is bij de anesthesioloog kan deze de ingreep goedkeuren. **Na deze goedkeuring wordt de operatie door de planner van uw behandelend specialist ingepland.**

### Wachttijst informatie

Voor informatie over de wachttijst kunt u, tenzij anders vermeld, voor beide locaties, tijdens kantooruren contact opnemen met:

#### Chirurgie

☎(077) 320 59 70

#### Gynaecologie

☎(077) 320 68 60

#### KNO

☎(077) 320 66 30

#### Oogheelkunde

☎(077) 320 61 31

#### Neurologie

☎(077) 320 68 29

#### Orthopedie

☎(077) 320 66 30

#### Plastische chirurgie

☎(077) 320 66 30

#### Urologie

☎(077) 320 68 33

## **Anesthesie**

### **Vormen van anesthesie**

Er zijn verschillende vormen van anesthesie: lokale, regionale en algehele anesthesie. Niet iedere vorm van anesthesie is geschikt voor u als persoon of voor de ingreep die u moet ondergaan. Samen met uw anesthesioloog kunt u de mogelijkheden bespreken.

#### **lokale anesthesie**

Lokale anesthesie is een plaatselijke verdoving en kan ook door een andere arts dan een anesthesioloog worden gegeven. Alleen de zenuwen rond het operatiegebied worden verdoofd (b.v. tandartsverdoving).

#### **regionale anesthesie**

Hierbij wordt een gedeelte van uw lichaam gevoelloos gemaakt. Bij een prik rond de schouder is dat de arm; bij een prik in de lies is dat het (boven)been; bij een prik in de knieholte is dat het onderbeen, enkel of de voet; bij een ruggenprik is dat de onderste helft van het lichaam. De ruggenprik is de meest gebruikte vorm van regionale anesthesie. De anesthesioloog verdooft met een dun naaldje de zenuwen die uit het ruggenmerg komen. Dit is even pijnlijk, net als bij het afnemen van bloed.

Bij regionale anesthesie bent u gewoon wakker. Als u het prettig vindt tijdens de ingreep te slapen, kunt u een licht slaapmiddel krijgen. De anesthesioloog zal dit vóór de ingreep met u bespreken. U kunt ook naar (uw eigen) muziek luisteren als u dit wenst: Neem in dat geval uw eigen i-Pod of MP-3 speler mee.

Na de ingreep kan de gevoelloosheid nog enkele uren aanwezig blijven. Soms is regionale anesthesie niet mogelijk. Het kan zijn dat u pijn blijft voelen of erg nerveus bent. Dan is algehele anesthesie noodzakelijk.

#### **algehele anesthesie / de narcose**

Bij algehele anesthesie bent u volledig verdoofd en valt u tijdelijk in een diepe slaap (narcose). De anesthesiemiddelen krijgt u via het infuus toegediend en werken vrijwel direct. U merkt niets van de operatie. Het is mogelijk dat u tijdens de operatie beademd wordt door een buisje dat in uw luchtpijp aangebracht wordt. Meteen na de ingreep wordt u weer wakker gemaakt.

De anesthesioloog brengt kleine kinderen met een kapje (waardoor narcosegas komt) of een infuusje in slaap.

## Praktische punten bij de voorbereiding

Voor een goed verloop van de anesthesie is een goede voorbereiding belangrijk:

- Wij adviseren u om goed uitgeslapen en zo ontspannen mogelijk aan de ingreep te beginnen. Als u slecht kunt slapen, kunt u bij opname in het ziekenhuis aan de verpleging om een slaapmiddel vragen. Indien u thuis bent kunt u hierover contact opnemen met uw huisarts.
- Zowel voor een operatieve ingreep onder regionale als algehele anesthesie moet u **op de dag van de ingreep nuchter zijn**.

### Nuchter zijn betekent :

- Tot 6 uur voor het tijdstip dat u zich in het ziekenhuis moet melden, mag u nog 2 beschuiten met jam of kaas eten.
- Tot 2 uur voor het tijdstip dat u zich in het ziekenhuis moet melden, mag u nog een glas thee of water drinken (max. 400 ml) zonder melk of suiker.
- Het is verstandig om vanaf 00.00 uur in de nacht niet meer te roken.

### Voorbeelden:

- *Als u om 8.00 uur in het ziekenhuis wordt verwacht, mag u vanaf 2.00 uur 's nachts niets meer eten.  
U mag tussen 2.00 uur en 6.00 uur nog water of thee drinken. **Daarna mag u niets meer eten of drinken.***
- *Als u om 14.00 uur in het ziekenhuis wordt verwacht, mag u vanaf 8.00 uur 's morgens niets meer eten.  
U mag tussen 8.00 uur en 12.00 uur nog water of thee drinken. **Daarna mag u niets meer eten of drinken.***

### **Wordt u de dag vóór de ingreep opgenomen?**

**Dan hoeft u niet nuchter naar het ziekenhuis te komen.**

- De ingreep kan **alléén** doorgaan als u **nuchter** bent.  
Als u niet nuchter bent loopt u het risico dat tijdens de operatie maaginhoud in uw longen komt en dat kan levensgevaarlijk zijn
- Als u medicijnen gebruikt kunt u deze 's morgens voor de ingreep gewoon innemen.
- Als u met medicijnen moet stoppen krijgt u dat tijdens het preoperatief gesprek te horen. Door stress en de gebruikte medicijnen rond de operatie kan de werking van de anticonceptiepil onbetrouwbaar zijn.
- U kunt het best een paar uur voor de ingreep douchen; daarna geen crème of bodylotion gebruiken.
- Om wondinfecties na de operatie te voorkomen mag u in de week vóór de operatie het operatiegebied niet ontharen. Dit geldt ook voor ontharen vanuit cosmetisch oogpunt, zoals bv het ontharen van benen, oksels en schaamstreek. Wanneer ontharen voor een operatie noodzakelijk is, gebeurt dit vlak voor de operatie in het ziekenhuis.
- Het is belangrijk dat de patiënt warm op de OK komt. Dit kan complicaties voorkomen. Als u net voor de ingreep naar het ziekenhuis komt, probeer er dan op



te letten dat u warm blijft onderweg. Met name de handen zijn belangrijk in verband met het prikken van het infuus.

- Sieraden, piercings en make-up dient u te verwijderen voor u naar de operatiekamer gaat. Ook dient u nagellak voor de ingreep te verwijderen van vingers en tenen. Kunst- en/of gelnagels dient u tenminste van één vinger van beide handen te verwijderen.
- U dient contactlenzen en gebitsprotheses uit te nemen. Een gehoor toestel kan inblijven.
- U kunt een kortwerkend medicijn toegediend krijgen om u rustig en slaperig te maken.
- U krijgt operatiekleding aan.
- Wij adviseren u van tevoren vervoer naar huis te regelen, omdat u in geen geval zelf naar huis mag rijden. De toegediende medicamenten kunnen tot 24 uur na de ingreep uw rijgedrag beïnvloeden. Reizen met openbaar vervoer raden wij eveneens af. Zorg ervoor dat degene die u komt halen een rolstoel meebrengt naar de afdeling. Deze zijn onder in de centrale hal te vinden.
- Gebruikt u een apparaat om uw ademhaling `s nachts te ondersteunen? Neem dit apparaat dan mee naar het ziekenhuis voor bij uw opname.

### **Gang van zaken op de operatieafdeling**

Soms moet u, als u op de operatieafdeling aankomt, even wachten. U wordt op een smalle verrijdbare operatietafel gelegd en naar de inleidingkamer gereden waar u de anesthesie krijgt. U krijgt een bloeddrukband om de bovenarm, drie stickers (elektroden) op de borst voor de bewaking van uw hart en een klemmetje op uw vinger om het zuurstofgehalte in uw bloed te meten. Ook krijgt u een infuus in de onderarm of hand. Via het infuus kunnen medicijnen en vocht worden toegediend. Vindt de ingreep onder algehele anesthesie plaats dan krijgt u de anesthesiemiddelen via het infuus. Gedurende de ingreep bewaken de anesthesioloog of anesthesie medewerker u voortdurend. Zij volgen nauwkeurig de functies van uw lichaam met behulp van uitgebreide elektronische bewakingsapparatuur.

### **Gebitsbeschadiging**

Als u voor algehele anesthesie geïntubeerd moet worden (slangetje in de luchtpijp) kan, ondanks de zorgvuldigheid waarmee de medewerkers werken, tandletsel ontstaan. Hiervoor is het ziekenhuis niet aansprakelijk.

### **Wanneer de anesthesie voorbij is**

Direct na de ingreep wordt u naar de uitslaapkamer (recovery) gebracht. Hier liggen patiënten die net zijn geopereerd en bijkomen van de anesthesie. Gespecialiseerde verpleegkundigen en indien nodig de anesthesioloog houden u hier voortdurend in de gaten.

U krijgt tijdens uw verblijf op de recovery waterijs aangeboden.. Dit voorkomt een droge mond, dorst, een vieze smaak en/of pijnklachten in mond- en keelholte na de anesthesie.

Na de ingreep blijft het infuus nog enige tijd zitten. Hierdoor kunnen geneesmiddelen, vocht en bloed toegediend worden. U kunt de arm met het infuus normaal bewegen. Vaak zit er een slangetje in de neus om extra zuurstof toe te dienen. Afhankelijk van de ingreep kunt u ook een maagsonde of blaaskatheter hebben.

Zowel op de recovery als later op de afdeling controleren de verpleegkundigen uw wond, eventuele wonddrains en katheters. Dit betekent dat uw hele lichaam gecontroleerd wordt inclusief het genitale gebied.

Als u na de ingreep last heeft van lichamelijke veranderingen, maakt niet uit welke, meldt dit dan aan de verpleegkundige.

### **Intensievere zorg nodig?**

Heeft u na de ingreep meer bewaking nodig dan gaat u naar de afdeling die in intensieve zorg en bewaking gespecialiseerd is: de Intensive Care (IC). Deze is alleen op de locatie Venlo aanwezig.

### **Verder herstel**

Wanneer de anesthesie voldoende is uitgewerkt gaat u terug naar de verpleegafdeling. Na de ingreep heeft u soms last van spierpijn en pijnlijke gewrichten. Dit kan komen door het (langdurig) stilliggen in dezelfde houding tijdens de ingreep.

Heeft u na de ingreep pijn of bent u misselijk, bespreek dit dan met de verpleegkundige.

De gebruikte anesthesiemiddelen zijn na een dag helemaal uitgewerkt. Uw lichaam heeft nog enkele dagen tot weken nodig om volledig van de ingreep te herstellen.

### **Vragen over de ingreep**

Vragen over de ingreep zelf kunt u met uw behandelend specialist bespreken.

### **Vragen of klachten over de anesthesie**

Bestaan er na de ingreep vragen of klachten over de gang van zaken rond de anesthesie dan kunt u altijd bellen voor een afspraak met het preoperatief bureau. (zie achterzijde folder)

## Vragen

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u ze stellen tijdens het eerstvolgende bezoek of contact opnemen met:

<b>Preoperatief bureau</b>		
<b>Locatie Venlo</b>	routennummer 17	☎ (077) 320 52 11
<b>Locatie Venray</b>	routennummer 40	☎ (0478) 52 26 10

## VieCuri Medisch Centrum

### **Locatie Venlo**

Tegelseweg 210  
5912 BL Venlo  
☎ (077) 320 55 55

### **Locatie Venray**

Merseloseweg 130  
5801 CE Venray  
☎ (0478) 52 22 22

Meer informatie [www.viecuri.nl](http://www.viecuri.nl)

Bekijk uw medische gegevens op [www.mijnviecuri.nl](http://www.mijnviecuri.nl)