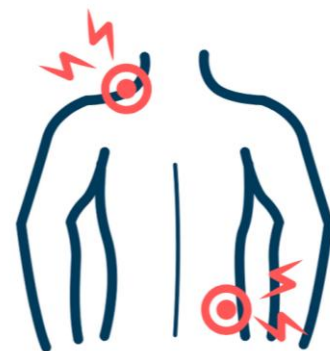


Anesthesie
en pijnkliniek



ANESTHESIEBROCHURE

Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op f  in

1. Wat is anesthesie?

Anesthesie is de verzamelnaam van alle soorten verdoving voor operaties en wordt ook wel narcose genoemd. Het betekent 'gevoelloosheid'. In de praktijk is anesthesie echter meer dan alleen de verdoving. Het doel van de anesthesie is om u in de best mogelijke conditie te houden tijdens de operatie.

Een anesthesist is een medisch specialist die zich heeft toegelegd op de verschillende vormen van anesthesie, pijnbestrijding en andere medische zorg rondom de operatie.

Met behulp van speciale apparatuur bewaakt en regelt de anesthesist o.a. uw bloeddruk, hartslag en beademing. Aan de hand van uw lichamelijke toestand maakt de anesthesist een risico-inschatting voor de operatie.

Er zijn twee vormen van anesthesie die bij een operatie gebruikt kunnen worden, nl:

- Algemene anesthesie of volledige verdoving
- Regionale anesthesie of plaatselijke verdoving

Een combinatie van beide vormen van anesthesie wordt ook vaak toegepast, met name bij grotere operaties. Welke vorm van anesthesie voor jou het meest geschikt is, wordt in overleg met jou door de anesthesist bepaald.



Vormen van anesthesie

- **Algemene anesthesie**

Bij deze vorm van anesthesie wordt het hele lichaam verdoofd. Doordat je tijdelijk buiten bewustzijn bent, merk je niets van de operatie en herinner je je nadien ook niets. De geneesmiddelen worden in de meeste gevallen via een infuus toegediend. Kleine kinderen zijn vaak bang voor een prikje. Zij worden daarom meestal in slaap gebracht via een masker met narcosegas.

- **Regionale anesthesie**

Bij een regionale anesthesie maakt de anesthesist alleen dat gedeelte van het lichaam waaraan je geopereerd wordt gevoelloos voor pijn. Je kan ook krachtsverlies in het verdoofde lichaamsdeel ervaren. Dit verdwijnt weer na enkele uren. Deze verdoving kan via een ruggenprik (epidurale of spinale verdoving), schouder-, arm-, of beenprik gebeuren. Bij deze vorm van anesthesie blijf je dus wakker. Mocht je er tegenop zien om de operatie bewust mee te maken, dan is er de mogelijkheid om een kortwerkend slaapmiddel te krijgen, waardoor je weinig tot niets merkt van wat er gebeurt.



Na de anesthesie

- **Pijn en ontwaken**

Na de ingreep ga je naar de recovery of ontwaakruimte. Hier blijf je totdat je voldoende bent bijgekomen van de anesthesie en veilig terug naar de afdeling kan. Als de anesthesie is uitgewerkt, kan er pijn ontstaan in het operatiegebied. De anesthesist zal daarom pijnstilling voorschrijven. De verpleegkundigen in de ontwaakruimte, en in een later stadium op de verpleegafdeling, controleren of de pijnbehandeling effectief is. Zo nodig kunnen zij bijkomende pijnstillers toedienen. Pijn na een grotere operatie wordt bestreden met een pijnpomp of 'PCA-pomp', waarmee de patiënt zichzelf een pijnstiller kan toedienen. De pomp dient ook continu pijnstillende middelen toe, maar u kan zichzelf een extra dosis geven als de pijn heviger is.

- **Bijwerkingen**

Door de anesthesie of als gevolg van de operatie kunnen, naast pijn, nog een aantal andere bijwerkingen of complicaties optreden. Meestal duren ze echter niet lang. Ernstige complicaties komen gelukkig slechts zeer zelden voor.

De meest voorkomende bijwerkingen/complicaties zijn:

Misselijkheid en braken

Deze kunnen helaas optreden na een ingreep. Beiden kunnen in de meeste gevallen behandeld of voorkomen worden, maar soms kunnen ze wel enkele uren tot dagen aanhouden.



Keelpijn

Dit treedt soms op nadat een buisje in de luchtweg of maag geplaatst werd. Het pijnlijke gevoel kan enkele uren tot dagen aanhouden, maar kan behandeld worden met zuigtabletjes of mondspoelingen.

Beschadiging van tanden, lippen of tong

Je kan de tanden, lippen of tong beschadigen door krachtig je mond dicht te knijpen tijdens het ontwaken. Ook kunnen tanden beschadigd worden als de anesthesist moeilijkheden heeft om een buis in de luchtpijp of maag te plaatsen.

Verwardheid of geheugenverlies

Dit komt meer voor bij oudere patiënten die geopereerd worden. Het is meestal tijdelijk, maar kan soms meerdere dagen duren.

Krachts- en/of gevoelsverlies

Dit kan veroorzaakt worden door een zenuwbeschadiging, met een naald in geval van locoregionale anesthesie, door een bloeditstorting of door druk op een zenuw tijdens een operatie onder algemene anesthesie. De meeste zenuwbeschadigingen zijn echter tijdelijk en genezen vanzelf.

Allergie

Sommige patiënten kunnen zonder het zelf te weten allergisch zijn aan bepaalde medicatie of andere vreemde stoffen en hier al dan niet hevig op reageren. Heb je gekende allergieën, breng de anesthesist dan op de hoogte voor de ingreep.



Aanbevelingen

Voor een vlot verloop van de anesthesie tijdens de ingreep, werden een aantal aanbevelingen opgesteld. We raden je aan deze goed door te nemen en ook te volgen.

• Nuchter

Behalve wanneer uitdrukkelijk anders werd afgesproken met de behandelende arts, moet je nuchter te zijn voor de ingreep. Dit betekent:

- Roken is verboden vanaf middernacht de avond voor de ingreep.
- Je mag een normale maaltijd nuttigen tot middernacht de avond voor de ingreep.
- Je mag een klein glas heldere drank mag drinken (water, zwarte koffie, thee *zonder* melk of suiker) tot 2 uur voor de opname.

Medicatie mag de ochtend van de ingreep met een slokje water worden ingenomen behalve stollingsremmers, antidiabetica (uitgezonderd basaal insuline), ACE-inhibitoren, AT II-antagonisten, diuretica en de MAO-inhibitor Moclobemide Sandoz®. Bij twijfel kan je raad vragen aan je arts.

• Medicatie

Neem enkel de geneesmiddelen die door de arts werden voorgeschreven tot ontslag uit het ziekenhuis en in elk geval tot 24 uur na de ingreep. De geneesmiddelen die je vooraf reeds nam, werden met de arts besproken.

Voor dagziekenhuisopnames

- Bestuur geen voertuig (auto, motorfiets, fiets) en bedien geen machines gedurende 24 uur na de verdoving.



- Nuttig geen alcoholische dranken tot 24 uur na de verdoving.
- Teken geen documenten, ga geen belangrijke verplichtingen aan en neem geen belangrijke beslissingen gedurende 24 uur na de ingreep.
- Ga niet op eigen kracht naar huis, maar laat je begeleiden door een verantwoordelijk persoon. Zorg ervoor gedurende 24 uur na de behandeling onder toezicht te staan van een verantwoordelijk persoon.

Tot slot

We hopen dat je na afloop van de ingreep tevreden bent over de behandeling door de artsen van de dienst anesthesie.



Voor bijkomende inlichtingen en/of afspraak:

Dr. S. Anssens
Dr. F. Bogaert
Dr. F. Cooman
Dr. F. Dogrul
Dr. M. Doutreluigne
Dr. F. Menegatti
Dr. V. Paillot
Dr. L. Rijckaert
Dr. S. Segers
Dr. S. Vanherpen

✉ DVO@azoudenaarde.be
055/33 60 05



AZ Oudenaarde vzw



AZO/PIJ/273
Laatst aangepast op 20/11/2024
V.U.: AZ Oudenaarde

Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde
T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95
info@azoudenaarde.be
www.azoudenaarde.be