

Patiëntinformatie

Ingreep of onderzoek onder anesthesie/verdooving



Universitair
Ziekenhuis
Brussel

INHOUDSTABEL

1. Voor uw operatie	3
1.1 Vragenlijst	3
1.2 Melden van medicijn-, drugs- of alcoholgebruik	3
1.3 Andere belangrijke informatie	4
1.4 Soorten verdoving	4
1.5 Mogelijke bijwerkingen of problemen	5
2. Hoe uw operatie thuis voorbereiden?	6
2.1 Algemeen	6
2.2 De dag vóór de operatie	6
2.3 De ochtend van de operatie	6
2.4 Thuis ontharen	7
2.5 Wat brengt u mee, en wat niet?	7
3. Soorten opnames	8
3.1 Dagopname	8
3.2 Hospitalisatie: opname van meer dan 1 dag	9
4. Wachten op nieuws	11
5. Terug naar huis	11
5.1 Voorbereiding op uw terugkeer naar huis	11
5.2 Terug thuis	12
5.3 Mogelijke complicaties	12
Contactgegevens	12

Binnenkort wordt u in het UZ Brussel opgenomen.

In deze brochure vindt u belangrijke aanvullende informatie. Om uw opname vlot te laten verlopen vragen we u om deze informatie aandachtig te lezen of te laten lezen door iemand uit uw omgeving.

Afhankelijk van het type ingreep bellen wij u de werkdag voor uw opname op om het uur van opname en andere voorbereidende informatie door te geven.

Controleer aan de inschrijvingsbalie of de gegevens (telefoonnummer en e-mailadres) die we van u hebben correct zijn.

MOET U UW OPNAME ANNULEREN? Verwittig ons dan onmiddellijk:

- 02 477 56 41 (prehospitalisatiedienst – tijdens de kantooruren)
- 02 477 60 90 (buiten de kantooruren – voicemail)
- annulatie@uzbrussel.be

1. Voor uw operatie

1.1. Vragenlijst

Tijdens de voorbereiding van uw ingreep krijgt u een uitgebreide **Preoperatieve Vragenlijst Anesthesie**.

We stellen u daarin vragen over uw gezondheid, eerdere ingrepen, allergieën,

Vul deze vragenlijst thuis volledig in en stuur hem zo snel mogelijk naar prehospitalisatie@uzbrussel.be. Breng de vragenlijst ook mee als u een consultatie hebt op de dienst Anesthesie. Als u de vragenlijst niet via e-mail kan sturen, mag u hem de dag van uw opname meebrengen en afgeven aan de verpleging.

1.2. Melden van medicijn-, drugs- of alcoholgebruik

Breng ons zeker op de hoogte als u:

- **Bloedverdunders gebruikt** (bv. Aspirine, Marcoumar, Sintrom, Innohep, Clexane, Plavix, Asaflow, ...).
- **Insuline of maaglediging vertragende medicatie gebruikt** (bv. Ozempic®). Zo kan uw arts vooraf de nodige voorzorgsmaatregelen nemen.
- Regelmatig producten met gewenningseffect gebruikt zoals **drugs**, **psychofarmaca**, **pijnstillers** en **alcohol**.

1.3. Andere belangrijke informatie

Aarzel nooit om elke andere **belangrijke informatie** door te geven of te vragen (bv. u bent angstig voor pijn of voor verdoving, u hebt de indruk dat sommige medische informatie over het hoofd gezien wordt, ...).

Het is mogelijk dat we tijdens een ingreep **bloed** moeten toedienen. Als u hier bezwaar tegen heeft, dient u dit op voorhand aan uw arts te melden.

Het is mogelijk dat de arts beslist dat u voor de operatie naar de **tandarts** moet gaan. Mensen met een slecht gebit hebben een hoger risico op infecties na hun operatie.

Pacemakers, defibrillatoren, glucosemeters of andere geïmplanteerde medische toestellen: meldt dit steeds aan uw anesthesist zodat hier de nodige voorzorgen voor kunnen worden genomen. Noteer het merk en de naam van het toestel. Als u een bedieningsapparaat heeft voor het toestel, neem dit dan zeker mee naar het ziekenhuis.

1.4. Soorten verdoving

Er bestaan meerdere soorten verdoving of anesthesie. Afhankelijk van uw leeftijd, gezondheidstoestand en type ingreep kunnen zowel de anesthesist, dat is de arts die de verdoving regelt, als de chirurg vooraf een aantal bijkomende onderzoeken aanvragen om te beslissen welke soort verdoving voor u het meest geschikt is.

Wat zijn de verschillende soorten verdoving?

- **Algemene anesthesie:** de anesthesist dient via een infuus verdovingsmiddelen toe die u in een volledige, diepe slaap brengen.
- **Regionale anesthesie:** de anesthesist geeft een inspuiting in de rug of bij een zenuwknoppunt van het lichaamsdeel dat geopereerd wordt (bv. oksel of hals). Een deel van het lichaam (bv. de benen, één of beide armen) wordt tijdelijk gevoelloos en verliest kracht. Regionale anesthesie kan gecombineerd worden met sedatie als er verminderd bewustzijn gewenst is. Bij deze vorm van anesthesie kan er ook een catheter met een pompje geplaatst worden, dit geeft na de ingreep nog verder lokale pijnstilling. We noemen dit een 'pijnpomp'.
- **Lokale anesthesie:** de arts die de ingreep uitvoert verdooft de plaats lokaal met een zalf of inspuiting. Deze verdoving wordt toegepast bij kleine en oppervlakkige ingrepen zoals een tandvulling, verwijderen cyste, ...
- **Sedatie:** u krijgt medicatie (via inspuiting of pilletje) met een kalmerend tot licht verdovend effect. Hierdoor wordt u minder bewust en minder gevoelig voor pijnprikkels. Sedatie kan als enige anesthesievorm of in combinatie met andere types anesthesie toegepast worden.

1.5 Mogelijke bijwerkingen of problemen

De moderne anesthesie is heel veilig. Toch kunnen er ondanks alle maatregelen bij elke medische handeling bijwerkingen of problemen optreden. Hoe groot de kans is dat dat gebeurt, verschilt per persoon. Uw anesthesist houdt hier allemaal rekening mee.

Dit zijn enkele bijwerkingen die u mogelijk kan ervaren:

Vaak voorkomende problemen (1 op 100 of vaker)

- **Misselijkheid en braken:** In de meeste gevallen kan dit behandeld worden in de ontwaakzaal. Dit kan soms een paar dagen duren.
- **Keelpijn:** Bij een algemene verdoving plaatsen we een beademingsbuisje in de keel. Dat kan soms keelpijn of heesheid geven, meestal gaat die snel weer weg.
- **Rillen en koude gevoel:** Door afkoeling, stress of bepaalde medicatie.
- **Hoofdpijn:** Dit kan ontstaan door vochtverlies of medicatie. Een ruggenprik kan ernstige hoofdpijn veroorzaken die meestal spontaan herstelt, maar soms een specifieke behandeling vereist.
- **Jeuk:** Kan veroorzaakt worden door medicatie of een allergische reactie.
- **Pijn bij het inspuiten van medicatie:** Sommige medicatie is onaangenaam of pijnlijk bij inspuiting.
- **Verwardheid of geheugenverlies:** Dit komt vooral voor bij oudere patiënten en mensen met geheugenproblemen. Dit gaat meestal vanzelf over.
- **Onvoldoende effect van de regionale anesthesietechniek:** de anesthesist zal in dit geval een bijkomende verdoving toepassen naargelang wat er nodig is. Soms kan er overgegaan worden naar een sedatie of algemene anesthesie.

Minder vaak voorkomende problemen (1 op 1000 of minder)

- **Longinfecties:** Meer risico bij algemene anesthesie.
- **Plasproblemen:** Soms ontstaat dit door een ruggenprik en kan het nodig zijn om tijdelijk een katheter te gebruiken.
- **Schade aan tanden of lippen:** Kan het gevolg zijn van het plaatsen van een buisje in de keel bij algemene verdoving. Soms kan dit ook het gevolg zijn van een bijreactie bij het ontwaken.
- **Bestaande aandoeningen die verergeren of zichtbaarder worden:** Sommige bestaande aandoeningen kunnen door de verdoving opnieuw opspelen.
- **Wakker worden tijdens de algemene anesthesie:** Dit is zeldzaam, maar kan vaker voorkomen bij mensen die alcohol of drugs gebruiken.

Zeldzame problemen (1 op 10.000 of minder)

- **Oogletsel:** Komt vaker voor bij algemene anesthesie. Dit is meestal een oppervlakkige beschadiging, die soms pijnlijk kan zijn. Een kortstondig wazig zicht bij het ontwaken is normaal, dit is meestal het gevolg van een oogzalf die ter bescherming werd aangebracht.

- **Allergische reactie:** Meestal beperkt, maar het kan in zeldzame gevallen ernstig zijn. Bespreek uw allergieën vooraf met uw arts.
- **Zenuw schade:** Dit kan verschillende oorzaken hebben, zoals ontsteking na de ingreep, schade door een regionale anesthesietechniek, druk op de zenuwen door de positie tijdens de ingreep,
- **Overlijden:** Dit is zeer zeldzaam en hangt af van de ernst van de operatie en de algemene gezondheid van de patiënt.

2. Hoe uw operatie thuis voorbereiden?

Volg aandachtig onze richtlijnen, zo vermijdt u dat uw onderzoek of ingreep uitgesteld wordt omdat iets niet in orde is.

2.1. Algemeen

- Zorg voor een **goede hygiëne**, navel inbegrepen.
- Breng **geen make-up**, valse wimpers, crèmes of bodylotion aan.
- Zorg voor **korte propere vinger- en teennagels**, zonder nagellak of kunstnagels.
- **Verwijder alle piercings en juwelen.**
- Als de chirurg een aangepaste voorbereiding of bijkomende instructies meegegeven heeft (bv. darmspoeling, medicatie, dieet, ...), volg die dan zorgvuldig op.

2.2. De dag vóór de operatie

- Drink **geen alcohol**.
- **Rook niet**.
- Eet 's avonds een **lichte maaltijd**.

2.3. De ochtend van de operatie

- Neem een **bad of douche**.
- **Poets uw tanden of kunstgebit**.
- Draag **losse comfortabele kleding**.
- Blijf **nuchter** vanaf middernacht, eet ook geen muntjes, kauwgom of andere snoep meer. Een slokje water mag tot 2 uur voor de operatie.
- Uw medicatie kan u met een slokje water innemen, als dit vooraf met de arts of anesthesist besproken is.
- Patiënten met **Diabetes Mellitus** mogen tot 1 uur voor de ingreep een tablet druivensuiker nemen (enkel in geval van een te lage bloedsuikerspiegel!), meldt dit meteen aan de verpleging.

2.4. Thuis ontharen

Voor sommige ingrepen moet de plaats van de ingreep onthaard worden. Doe dit ook al thuis.

Mogelijke redenen hiervoor zijn:

- Betere zichtbaarheid van het operatiegebied.
- Minder pijn bij het verwijderen van pleisters.
- Betere ontsmetting van de huid.
- Eenvoudiger om de operatiezone af te dekken.

We geven u hier alvast de richtlijnen voor correct ontharen mee:

Wanneer? Bij voorkeur de ochtend van de ingreep of uiterlijk de avond voordien.

Hoe? Met een trimmer, tondeuse of ladyshave.

Gebruik geen scheermesje!

Dit kan irritatie en kleine wondjes veroorzaken, wat het risico op een wondinfectie vergroot.

2.5 Wat brengt u mee, en wat niet?

Wat brengt u mee:

- Alle medicatie die u thuis neemt, in de oorspronkelijke verpakking. Dit wil zeggen dat u ze niet op voorhand mag geopend hebben om ze in een pillendoos te stoppen.

Niet:



Wel:



- Boek, tijdschrift of ander materiaal om u te ontspannen.
- Goed aansluitende pantoffels.

- Antiflebitiskousen (als u die heeft).
- Persoonlijke hulpmiddelen (bril, tand- en andere prothesen, hoorapparaat, rollator, ...).
- Identiteitskaart (eID), gegevens bijkomende verzekering.
- Medische informatie (bv. verslag of protocol...) als de arts dit vraagt.
- Attesten om in te vullen, geef deze tijdig af aan de arts.
- Makkelijk zittende kleding, nachtkledij.
- Extra ondergoed.
- Toiletgerief, zeep, handdoeken, washandjes.

Wat brengt u niet mee:

- Waardevolle voorwerpen zoals ringen, horloges, halskettingen, armbanden, oorbellen,
- Documenten en geld laat u best thuis of geeft u mee met uw familie.
- Als er een kluis aanwezig is op de kamer, kan u ook hier kleine dingen in bewaren.

3. Soorten opnames

Afhankelijk van de reden van uw opname (ingreep of onderzoek), wordt u hetzij op de one day (dagopname), short stay (hospitalisatie) of op een andere eenheid opgenomen.

Als u een eenpersoonskamer wenst, kan u dit op voorhand aanvragen. Gezien de beperkte beschikbaarheid, kunnen we dit niet garanderen en vragen we uw begrip wanneer er geen eenpersoonskamer beschikbaar is.

3.1. Dagopname

Aankomst

Kom op tijd om uw opname zo vlot mogelijk te laten verlopen. Afhankelijk van het type ingreep bellen we u de werkdag voor uw ingreep op en vertellen we hoe laat we u verwachten in het ziekenhuis. Bij aankomst in het ziekenhuis vindt u (via de Ingang Hospitalisaties) de dienst Kassa-Inschrijvingen & Opname waar u zich mag inschrijven. Nadien gaat u naar de afdeling waar u zich mag aanmelden bij de verpleegpost. Aan uw bezoek vragen we om na het intakegesprek de afdeling te verlaten tot de bezoeken starten.

Bezoek

Bezoekuren op de **verpleegafdelingen** lopen van **14 tot 19 uur**.

Wachttijden

Opnames en ingrepen worden steeds zorgvuldig gepland, maar onvoorziene verschuivingen in de planning kunnen we nooit uitsluiten. We vragen daarom begrip als u een langere wachttijd hebt dan voorzien.

Ontwaken

Zo nodig blijft u na de anesthesie nog een tijdje in de ontwaakzaal, totdat u veilig naar uw kamer kunt terugkeren. Op de afdeling krijgt u verdere verzorging en pijnmedicatie. De verpleegkundige laat u weten wanneer u mag drinken en opstaan uit bed. Van zodra u mag eten krijgt u een lichte maaltijd aangeboden (broodjes).

Bezoek arts en vertrek

De behandelende arts komt meestal in de **late namiddag** langs voor een controle en voor uitleg over het verloop van de ingreep en de nazorg.

Als u minstens 2 uur terug op de afdeling aanwezig bent, de arts gezien hebt en hebt kunnen drinken, eten, plassen en wandelen mag u naar huis vertrekken.

Extra richtlijnen bij ontslag na een ééndagsopname met anesthesie

- Na een algemene anesthesie mag u **niet zelf rijden**, regel dus vooraf uw vervoer. Dat kan ook een taxi of het openbaar vervoer zijn.
- Wees de eerste dagen extra **voorzichtig bij het op- en aflopen van trappen**.

De eerste 24 uur na de verdoving

- Blijf **niet alleen**. Als u alleen woont, vraag dan iemand om bij u te overnachten.
- **Bestuur geen voertuig**, ook geen fiets, step of bromfiets.
- Gebruik ook **geen potentieel gevaarlijke toestellen** zoals een mes, strijkijzer of friteuse.
- Neem **geen belangrijke beslissingen** en teken geen documenten.
- Drink **geen alcohol**. Het verdovend effect kan slaperigheid en misselijkheid veroorzaken.

3.2. Hospitalisatie: opname van meer dan 1 dag

Als u voor meer dan een dag opgenomen wordt en u hebt de dag zelf (of een dag later) een ingreep of onderzoek met anesthesie, dient u thuis al met de voorbereiding te starten.

- ☛ Zie ook: 2.4. Thuis ontharen (pagina 7)
- ☛ Zie ook: 2.5. Wat brengt u mee, en wat niet? (pagina 7)

Afhankelijk van de reden van uw opname, wordt u hetzij op de short stay (hospitalisatie) of op een andere eenheid opgenomen. Als u een eenpersoonskamer wenst kan u dit op voorhand aanvragen. Gezien de beperkte beschikbaarheid, kunnen we dit niet garanderen en vragen we uw begrip wanneer er geen eenpersoonskamer beschikbaar is.

Aankomst

Kom op tijd om uw opname zo vlot mogelijk te laten verlopen. Afhankelijk van het type ingreep bellen we u de werkdag voor uw ingreep op en vertellen we hoe laat we u verwachten in het ziekenhuis. Bij aankomst in het ziekenhuis vindt u (via de Ingang Hospitalisaties) de dienst Kassa-Inschrijvingen & Opname waar u zich mag inschrijven. Nadien gaat u naar de afdeling waar u zich mag aanmelden bij de verpleegpost.

Aan uw bezoek vragen we om na het intakegesprek de afdeling te verlaten tot de bezoeken starten.

Wachttijden

Opnames en ingrepen worden steeds zorgvuldig gepland maar onvoorziene verschuivingen in de planning kunnen we nooit uitsluiten. We vragen daarom begrip als u een langere wachttijd hebt dan voorzien.

Ontwaken

Zo nodig blijft u na de anesthesie nog een tijdje in de ontwaakzaal, totdat u veilig naar uw kamer kunt terugkeren. Op de afdeling krijgt u verdere verzorging en pijnmedicatie. De verpleegkundige laat u weten wanneer u mag drinken en opstaan uit bed. Van zodra u mag eten krijgt u een lichte maaltijd aangeboden (broodjes).

Bezoek

Bezoeken op de **verpleegafdelingen** lopen van **14 tot 19 uur**.

In de **ontwaakzaal** is overdag geen bezoek mogelijk, behalve voor patiënten die daar de nacht doorbrengen. **Tussen 14.30 uur en 15 uur** is er bezoek mogelijk. U mag ook uw gsm bij u houden.

Voor patiënten op **Intensieve Zorg** is er bezoek op volgende momenten mogelijk:

- IZ 14 & IZ 16: **14 – 14.30 uur** en **18 – 18.30 uur**
- IZ 13 & IZ 15: **14.45 – 15.15 uur** en **18 – 18.30 uur**

Voor alle afdelingen Intensieve Zorg is het aantal bezoekers per patiënt beperkt tot 2 personen.

4. Wachten op nieuws

Uw familie wacht na een ingreep vaak in spanning op meer informatie. Daarom maken we deze afspraken:

Nieuws van niet-intensieve zorg

- Geen nieuws betekent dat alles goed verloopt en dat er geen reden tot ongerustheid is.
- Meer informatie over de ingreep krijgt u nadien van de chirurg.

Nieuws van intensieve zorg

- **P.I.O.E.N.** (Patiënt en familie Intensieve zorgen Ondersteuning En Nazorg) is een team van verpleegkundigen van Intensieve Zorgen dat zich bezighoudt met de begeleiding en opvolging van IZ-patiënten en hun naasten.
- Er wordt gevraagd om **1 persoon** aan te duiden in de familie die als eerste contactpersoon zal dienen. Deze eerste contactpersoon wordt **in de voormiddag** (9 – 12 uur) gebeld om te melden hoe de toestand van uw familielid is. Tijdens het bezoek krijgt deze contactpersoon informatie van de arts. De eerste contactpersoon houdt de andere familieleden op de hoogte.
- Als er tussentijds nog vragen of bezorgdheden zijn, dan kan de eerste contactpersoon contact opnemen met P.I.O.E.N.
 - o 8 – 18.30 uur: 02 474 90 80
 - o Na 18.30 uur: 02 477 41 11. Dit is het telefoonnummer van de centrale, deze verbindt u dan door met de dienst waar uw familielid ligt.
 - o E-mail: pioen@uzbrussel.be

5. Terug naar huis

5.1. Voorbereiding op uw terugkeer naar huis

Uw terugkeer naar huis zal vlotter verlopen als u vóór uw opname al enkele zaken regelt. Zo kunt u met uw huisarts de verdere controle(s) al afspreken en vooraf informeren naar bijkomende hulp (zoals een revalidatieverblijf, thuisverpleging, kinesitherapie, huishoudhulp of hulpmateriaal, ...). Voor adressen en informatie over aanvraagprocedures kunt u terecht bij onze dienst Patiëntenbegeleiding (contactgegevens vindt u verderop in deze brochure).

Bij uw ontslag krijgt u alle nodige **voorschriften** voor medicatie, thuisverpleging, kinesitherapie, U krijgt ook een brief voor uw huisarts en, als dat nodig is, een afspraak voor uw eerstvolgende consultatie. Om de goede werking van de afdeling te garanderen vragen we u vriendelijk om de dag van uw vertrek **ten laatste om 11 uur** uw kamer te verlaten.

5.2. Terug thuis

Als u een **verband** hebt, mag u misschien een tijdje geen douche of bad nemen, dit is afhankelijk van het type verband. Vraag aan de verpleegkundige of arts wat wel en niet mag.

Als u anticonceptie gebruikt, wordt u geadviseerd om 7 dagen na de verdoving extra bescherming (zoals een condoom) te gebruiken. Door de verdoving kan de werking van orale anticonceptie tijdelijk verminderd zijn.

5.3. Mogelijke complicaties

- Toenemende pijn
- Aanhoudende misselijkheid of braken
- Bloeding (die niet stopt)
- Koorts
- Problemen met de wonde, zoals roodheid, warmtegevoel ter hoogte van de wonde, toename van wondvocht, ...
- Moeite met plassen.

Contactgegevens

- **Planning van uw opname en praktische informatie**

Administratieve vooropname

Ingang Consultaties

02 477 87 73

kio@uzbrussel.be

Maandag 7 - 18 uur

Dinsdag 7 - 20 uur

Woensdag 7 - 19 uur

Donderdag 7 - 18 uur

Vrijdag 7 - 17.50 uur

- **Planning voorbereidende onderzoeken, vragenlijst, anesthesie, anamnese, wijzigingen en annulaties**
Prehospitalisatiedienst
 Ingang Consultaties
 02 477 56 41
prehospitalisatiedienst@uzbrussel.be
 Maandag 7 - 18 uur
 Dinsdag 7 - 20 uur
 Woensdag 7 - 19 uur
 Donderdag 7 - 18 uur
 Vrijdag 7 - 17.50 uur
- **Administratie**
Kassa-Inschrijvingen & Opname (KIO) Hospitalisatie
 Ingang Consultaties
 02 477 77 85
kio@uzbrussel.be
 Weekdagen 6.30 - 20 uur
 Zaterdag 7 - 18.15 uur
 Zon- en feestdagen 7 - 20 uur
- **P.I.O.E.N.**
Patiënt en familie Intensieve zorgen Ondersteuning En Nazorg
 Ingang Hospitalisaties
 02 477 90 80
pioen@uzbrussel.be
 Weekdagen 8 - 18.30 uur
 Na 18.30 uur: 02 477 41 11
- **Advies en begeleiding bij hospitalisatie, ziekte, ingreep, ontslag, ...**
Secretariaat Patiëntenbegeleiding
 Ingang Consultaties
 02 477 88 01
socialedienst@uzbrussel.be
 Weekdagen 9 - 16 uur
- **Informatie over ziekenhuistarieven en tussenkomsten ziekenfonds**
Dienst Facturatie
 Ingang Consultaties
 02 477 55 40
facturatie@uzbrussel.be
 Weekdagen 9 - 12 uur en 13 - 15.30 uur (altijd op afspraak)

Noteer hier al uw vragen

Deze folder is indicatief en geeft enkel informatie van algemene aard. Niet alle mogelijke technieken, toepassingen, risico's zijn er in opgenomen. Volledige informatie, aangepast aan de situatie van elke patiënt afzonderlijk, wordt door de arts verstrekt. Volledige of gedeeltelijke overname van de tekst is uitsluitend toegestaan na voorafgaande toestemming van de verantwoordelijke uitgever.



Universitair
Ziekenhuis
Brussel

UZ BRUSSEL

Brussels Health Campus
Laarbeeklaan 101
1090 Jette
info@uzbrussel.be
www.uzbrussel.be