

Ingreep of onderzoek onder anesthesie



Mevrouw,

Mijnheer,

Binnenkort wordt u bij ons 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.

Wij danken u voor deze medewerking.

* WORDT U VOOR 1 DAG OPGENOMEN?

Voor sommige opnames bellen wij u ten laatste de dag voordien op om het uur van opname en ingreep en het kamernummer door te geven. Controleer of wij **UW JUISTE TELEFOONNUMMER (en e-mail adres)** hebben.

* MOET U UW OPNAME ANNULEREN? Verwittig ons dan onmiddellijk:

- ▷ 02 477 56 42 (tijdens de kantooruren)
- ▷ 02 477 60 90 (buiten de kantooruren – voice mail)
- ▷ annulatie@uzbrussel.be

Belangrijk



1. INGREEP of ONDERZOEK ONDER ANESTHESIE? ONZE RICHTLIJNEN



Mevrouw, mijnheer,

Binnenkort wordt u in ons ziekenhuis opgenomen voor een onderzoek, een ingreep of een behandeling onder verdoving.

Deze informatiemap helpt u bij de voorbereiding en vertelt over het verblijf en uw terugkeer naar huis. Neem rustig de tijd om alles grondig te lezen.

Is uw opname nog niet geregeld? Ga dan van zodra het kan naar de **Administratieve Vooropname *** voor uw inschrijving en praktische informatie.

Van daaruit wordt u naar de **Prehospitalisatie dienst *** doorverwezen voor de voorbereiding van uw hospitalisatiedossier en uw anesthesie.

Kan een geplande opname onverwachts toch niet doorgaan? Verwittig in dat geval onmiddellijk de Prehospitalisatie dienst (02 477 56 42), zodat we de gemaakte afspraken nog kunnen **annuleren**.

Indien u intussen bijkomende hulp of informatie wenst op administratief, familiaal, financieel of sociaal vlak, kunt u contact opnemen met de sociaal verpleegkundige (via het **Secretariaat Patiëntenbegeleiding ***).

In afwachting van uw opname wensen we u graag spoedig herstel toe!

*** Meer informatie op de achterzijde**

1 Ingreep of onderzoek onder anesthesie – onze richtlijnen

Meer informatie

WAAR KUNT U TERECHT?

Administratieve Vooropname

Tel: 02 477 87 71

Inkomhal polikliniek/KIO/route 744, niveau -1

E-mail: KIO@uzbrussel.be

Voor: planning van opname en praktische informatie

Open: maandag en woensdag, 9u. – 18 u.

dinsdag en donderdag, 9u. – 20 u.

vrijdag, 9u. – 17.50 u.

Prehospitalisatie dienst

Tel: 02 477 56 42

Inkomhal polikliniek/route 750, niveau

Fax: 02 477 56 44

E-mail: prehospitalisatie@uzbrussel.be

Voor: planning voorbereidende onderzoeken, vragenlijst, anesthesie, anamnese, wijzigingen en **annulaties**

Open: maandag en woensdag, 7.30 u. – 17.15 u.

dinsdag en donderdag, 7.30 u. – 18.15 u.

vrijdag, 7.30 u. – 16 u.

KIO Hospitalisatie

Tel: 02 477 77 85

Centrale Inkomhal/route 151, niveau 0

Fax: 02 477 77 80

E-mail: KIO@uzbrussel.be

Voor: ontbrekende opnameformaliteiten, registratie van verzekeringsgegevens, innen van voorschotten

Open: werkdagen, 7 u. – 20 u.

zaterdag, 7.30u. – 18.15 u.

zon- en feestdagen, 10 u. – 20 u.

Secretariaat Patiëntenbegeleiding

Tel: 02 477 88 01

Hospitalisatiegebouw/route 891, niveau 0

Voor: advies en begeleiding bij hospitalisatie, ziekte, ingreep, ontslag, ...

Open: werkdagen, 9 u. – 16 u.

Dienst Facturatie

Tel: 02 477 55 40

Hospitalisatiegebouw/route 1033, niveau 0

Fax: 02 477 55 45

E-mail: Facturatie@uzbrussel.be

Voor: informatie over ziekenhuistarieven en tussenkomsten mutualiteit

Open: werkdagen, 9 u. – 12u. / 13 u. – 16.30 u.





2. OPNAMEPLANNING



De gemiddelde verblijfsduur in het ziekenhuis wordt steeds korter en lichte ingrepen en onderzoeken onder verdoving gebeuren steeds vaker zonder overnachting (in eendagsopname of ambulant).

Er zijn 3 mogelijkheden:

- **hospitalisatie:** u blijft minstens 1 nacht in het ziekenhuis.
- **ééndagsopname:** u wordt de dag zelf, 's ochtends opgenomen. Na de ingreep of onderzoek verblijft u mogelijks enige tijd in de ontwaakzaal tot u naar uw kamer terugkeert. U verlaat het ziekenhuis in de (late) namiddag.
- **ambulant:** u komt op het afgesproken tijdstip rechtstreeks naar de consultatie of het operatiekwartier en na de interventie/onderzoek verlaat u het ziekenhuis.

Opmerking: als er zich onvoorziene omstandigheden voordoen kan de arts op elk moment de afgesproken opnameduur veranderen.

2. Opnameplanning

Meer informatie

Voor een vlot verloop van uw opname is informatie belangrijk.

Informatie die u niet mag vergeten, of nog moet navragen, **kunt u hier noteren.**

Uw opname:

Datum:	Voorziene verblijfsduur:	Nuchter bij opname:
uur:	☐ ambulant	☐ ja
eenheid:	☐ ééndagsopname	☐ neen
	☐dagen	

Uw ingreep of onderzoek:

Datum: uur (indien gekend)

Welke ingreep of onderzoek:

Naam chirurg/behandelende arts :

Wat u nog wil vragen:

.....

.....

.....

.....

.....





3. ANESTHESIE EN ONDERZOEKEN VOORAF

► Welke verdoving krijg ik?
► Wat gebeurt er vooraf?

Er bestaan meerdere types anesthesie *.

De arts zal u uitleggen welk type best geschikt is voor u.

Afhankelijk van uw leeftijd, uw gezondheidstoestand, het type anesthesie en het type ingreep kunnen zowel de anesthesist als de chirurg vooraf ook een aantal bijkomende onderzoeken aanvragen*.

Aan de hand van volgende vragen kunt u nagaan of alles duidelijk is voor u.

- ♦ Welk type anesthesie gaat u krijgen? ☐ totale, ☐ regionale, ☐ lokale, ☐ sedatie
- ♦ Moeten er preoperatieve onderzoeken gebeuren? ☐ ja ☐ neen
- ♦ Zo ja,
 - welke? ☐ bloedafname, ☐ ECG, ☐ consultatie anesthesie ☐ RX longen
 - waar en wanneer? ☐ in de polikliniek UZBrussel, vóór uw opname
☐ via de huisarts, vóór uw opname
☐ in UZBrussel, tijdens uw opname
 - andere onderzoeken? ☐ MR, ☐ RX, ☐ echografie, ☐ CT
☐
 - ☐ aanvullende bloedanalyses
 - ☐ andere consultaties

Hebt u andere vragen?

.....
.....

* Meer informatie op de achterzijde

3 Anesthesie en onderzoeken vooraf

Meer informatie

Wat zijn de verschillende soorten anesthesie?

⊙ **totale narcose:** De anesthesist dient langs de bloedbaan (via infuus) verdovingsmiddelen toe die de patiënt tijdelijk in een volledige, diepe slaap brengen.

⊙ **regionale anesthesie:** De anesthesist geeft een inspuiting in de rug of bij een zenuwknooppunt van het operatiegebied (bv. oksel of hals). Een deel van het lichaam (vb de benen, één of beide armen) wordt tijdelijk gevoelloos en verlamd.

⊙ **sedatie:** De patiënt krijgt medicatie (inspuiting of comprimé) met een kalmerend tot licht verdovend effect. De patiënt wordt minder bewust en minder gevoelig voor pijnprikkels.

Sedatie kan als enige of in combinatie met andere types anesthesie toegepast worden.

⊙ **lokale anesthesie:** de arts die de ingreep uitvoert, verdooft de plaats lokaal met zalf of met een inspuiting. Deze verdoving wordt toegepast bij kleine/oppervlakkige ingrepen zoals tandvulling, verwijderen cyste....

⊙ De onderzoeken die aan de ingreep voorafgaan, gebeuren doorgaans in onze polikliniek. **De routine preoperatieve onderzoeken** (op aanvraag van de anesthesist), kunnen, in samenspraak met uw huisarts, ook in een ander centrum gebeuren, op voorwaarde dat uw huisarts tijdig alle resultaten naar ons doorstuurt.

⊙ Als er binnen de periode van 3 tot 6 maanden vóór de ingreep al preoperatieve onderzoeken gebeurd zijn, gaan we eerst na of die resultaten nog geldig zijn.

⊙ Als er andere dan routine **preoperatieve onderzoeken** nodig zijn, zal de aanvragende arts daar zelf meer uitleg over geven.





4. VOLLEDIG MEDISCH DOSSIER



Een volledig medisch dossier is een belangrijke schakel in het bepalen van de diagnose en de juiste behandeling. Misschien beschikken wij nog niet over alle gegevens en kunt u ons nog zaken doorgeven?

Het gaat o.a. over deze informatie *

- ☐ de preoperatieve vragenlijst die u (of uw huisarts) moet invullen
- ☐ de volledige lijst van uw thuismedicatie,
- ☐ met bijzondere aandacht voor bloedverdunnende medicatie
- ☐ gebruik van producten die gewenning geven (alcohol, pillen, drugs)
- ☐ slechte tanden? Misschien moet u dan eerst naar de tandarts
- ☐ u bent recent een paar kilo's vermagerd zonder dat u een dieet volgt
- ☐ u hebt een aandoening (gehad) die besmettelijk is of overdraagbaar via bloed (hepatitis, HIV, ziekenhuisinfectie, ...) of een andere ziekte met ernstige of blijvende gevolgen
- ☐ andere informatie /vragen?

.....

.....

.....

4 Volledig medisch dossier

Meer informatie

Tijdens de planning van uw ingreep krijgt u, samen met uw afspraken, een uitgebreide **Preoperatieve vragenlijst Anesthesie** mee, met vragen over uw huidige gezondheidssituatie, vroegere ingrepen, gekende allergieën, ...

Vul deze lijst thuis volledig in en breng hem mee naar de consultatie anesthesie.

In de witte plastic '**Thuismedicatiezak**' die u vooraf krijgt (of kunt vragen) steekt het formulier 'Mijn thuismedicatie'. Vul ook dit formulier zorgvuldig in. Breng de zak met het formulier en uw thuismedicatie (in de originele verpakking) mee naar de consultatie anesthesie en bij opname.

Medicatie met een bloedverdunnend effect (bvb. Aspirine®, Marcoumar®, Sintrom®, Clexane®, Plavix®, Asaflow® ...) en regelmatig gebruik van producten met gewenningseffect (bvb. drugs, psychofarmaca, pijnstillers, alcohol...), moet u extra signaleren zodat de arts **vooraf** de nodige voorzorgsmaatregelen kan nemen.

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

En nog dit : een bezoek aan de tandarts kan nodig zijn voor patiënten die een slecht gebit hebben en een algemene anesthesie of een bepaald type operatie moeten ondergaan (risico op breken van een tand, verhoogd risico op infectie bij hartoperatie of prothese...). Overleg in dat geval met de chirurg / anesthesist wat u moet doen.





5. BEGIN OP TIJD MET UW VOORBEREIDING

geen voorbereiding?
geen ingreep!

Als de tijd tussen opname en ingreep of onderzoek kort is, moet u **thuis zelf** met de voorbereidingen beginnen.

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

1. Algemeen

- ☒ zorg voor een goede lichaamshygiëne, navel inbegrepen
- ☒ breng geen make-up, mascara, 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. lavement, medicatie, dieet), volg die dan stipt op!

2. De dag vóór de ingreep

- ☒ drink geen alcohol
- ☒ rook niet
- ☒ eet 's avonds alleen iets licht verteerbaar

3. De ochtend van de ingreep:

- ☒ neem bad of douche
- ☒ poets tanden / reinig kunstgebit
- ☒ **blijf nuchter***, eet ook geen muntjes, kauwgom of ander snoep meer!
- ☒ nodige medicatie mag u met een slokje water innemen maar vraag vooraf advies van de arts

* Meer informatie op de achterzijde

5 Begin op tijd met uw voorbereiding

Meer informatie

Goede hygiëne beperkt het risico op infectie. Was u volledig de ochtend van de ingreep (eventueel de avond voordien). Als het mogelijk is, neemt u een douche. U moet geen speciale zeep gebruiken, gewone zeep of douchegel volstaat. Was uw haren met een gewone shampoo.

Let extra op de meer verborgen plekken zoals **navel**, oksels, liezen, geslachtsdelen, huidplooien, bilnaad en tussen de tenen.

Spoel u goed af om alle zeepresten te verwijderen en neem een propere handdoek om u af te drogen.

Aandacht!

Voor een totale en een regionale verdoving en voor een sedatie moet u **NUCHTER** zijn, anders is het risico op braken te groot.

Maaginhoud kan dan in de luchtwegen en de longen terechtkomen en voor ernstige complicaties zorgen.

Daarom mag u:

- **6 uur vóór de ingreep niets meer eten**
u mag nog wel water, thee, koffie zonder melk, of fruitsap zonder pulp drinken
- **2 uur vóór de ingreep niets meer drinken**

Voor een ingreep onder lokale verdoving hoeft u niet nuchter te zijn.

Uitleg over de verschillende types verdoving vindt u in rubriek **3. Anesthesie en onderzoeken vooraf**





6. PREOPERATIEF ONTHAREN

Voor sommige ingrepen moet de plaats van de ingreep onthaard worden.

Mogelijke indicaties 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.

Om te vermijden dat uw ingreep vertraging zou oplopen **kan de arts u vragen u thuis zelf te ontharen**. Dan krijgt u van de arts een aangepaste fiche 6, met daarop ook de zone die u moet ontharen.

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
- of met ontharingscrème/gel

Gebruik geen scheermesje !

Ze kunnen irritatie en kleine wondjes veroorzaken die het risico op een wondinfectie verhogen.

* Meer informatie op de achterzijde

6 Preoperatief ontharen

Meer informatie

Tondeuse, trimmer of ladyshave:

- onthaart zonder te kwetsen,
- instelbaar volgens de lengte van de haartjes (instellen op de kleinste lengte),
- vooral geschikt bij matige en zware beharing.

Gel of crème:

- duurt iets langer omdat het product moet inwerken,
- bij forse haargroei is de ontharing niet altijd volledig,
- het product mag niet in contact komen met slijmvliezen, ogen, intieme delen,
- huidirritatie en allergische reacties zijn mogelijk, daarom moet elk product minstens 24 u op voorhand uitgetest worden!

Als het ontharen niet zo vlot gaat, is er misschien iemand in uw omgeving die u een handje kan helpen?

Lukt het niet, verwittig de verpleegkundige dan onmiddellijk bij aankomst op de verpleegeenheid.





7. WAT BRENGT U MEE? EN WAT NIET?

Dit brengt u wel mee:

- ▶ **Alle** medicatie die u thuis neemt, in hun oorspronkelijke verpakking. Steek ze in de plastic thuismedicatiezak die u in de polikliniek gekregen (of gevraagd) hebt *
- ▶ Voor medicatie die alleen terugbetaald wordt na voorafgaande goedkeuring van de adviserende geneesheer brengt u de **attesten van goedkeuring** mee
- ▶ Nachtkledij, eventueel losse vrijetijdskledij
- ▶ Goed aansluitende pantoffels
- ▶ Ondergoed
- ▶ Toiletgerief, zeep, handdoeken, washandjes
- ▶ Antiflebitiskousen (indien u er liggen hebt)
- ▶ Persoonlijke hulpmiddelen (bril, tand- en andere prothesen, hoorapparaat, gangkader, antismurkbeugel of -masker, ...)
- ▶ Lectuur of ander materiaal om u te ontspannen
- ▶ Identiteitskaart, gegevens bijkomende verzekering (Medicard, Assurcard, arbeidsongeval...)
- ▶ Medische informatie (verslag, protocol ...) indien de arts het vraagt
- ▶ Attesten om in te vullen (geef ze tijdig af!)

Wat brengt u niet mee?

Ringen, horloge, halsketting, armband, oorbellen, ... , alle waardevolle voorwerpen, documenten en geld laat u best thuis of geeft u na opname voor bewaring mee aan uw familie.

Indien er een kluis in uw kamer aanwezig is, raden wij u aan daar gebruik van te maken.

7. Wat brengt u (niet) mee?

Meer informatie

Neemt u thuis MEDICATIE?

Dan moet u **vóór de opname** alle medicatie (ook zalf, oogdruppels, de pil ...) noteren op een lijst en meebrengen naar de consultatie anesthesie (zie 4. Volledig medisch dossier).

Tijdens uw verblijf wordt uw medicatie (zowel thuismedicatie als nieuwe) door onze ziekenhuisapothek afgeleverd.

WAAROM MOET U UW THUISMEDICATIE DAN NOG MEEBRENGEN BIJ OPNAME?

- Zo kunnen we de lijst van uw thuismedicatie nog even controleren.
- Onze apotheek heeft niet elk geneesmiddel (onmiddellijk) beschikbaar, o.a.
 - ▶ medicatie die niet permanent in voorraad gehouden wordt
 - ▶ geneesmiddelen in het kader van studies
 - ▶ niet courante producten (voor zeldzame aandoeningen, homeopathie)

Van zodra we ze wel in voorraad hebben, krijgt u uw eigen medicatie terug. Bewaar geen medicatie in uw kamer maar vraag aan uw familie om ze mee te nemen naar huis.





8. OPNAME VAN ÉÉN DAG

Hoe verloopt zo een dag*?

Afhankelijk van de reden van opname (ingreep of onderzoek) en van de beschikbare plaatsen, wordt u hetzij op de dageenheid chirurgie opgenomen (A480, 4^{de} verdiep), hetzij op een andere eenheid.

Verloop van een eendagsopname

Zes uur voor de ingreep mag u niets meer eten, en 2 uur voor de ingreep ook niets meer drinken. Roken moet de dag voordien en het gebruik van alcohol 2 dagen voordien gestopt worden.

Indien de arts u meer of andere richtlijnen gaf, moet u die opvolgen.

Trek **loszittende kledij** aan, die u gemakkelijk aan- en uit doet en die niet knelt op de plaats van de ingreep.

Kom op tijd maar kijk eerst na of uw voorbereiding, lichaamsverzorging en preoperatief ontharen in orde zijn (lees 5. Begin op tijd met uw voorbereiding

6. Preoperatief ontharen

Achteraan in de brochure vindt u de belangrijkste richtlijnen bij een eendagsopname nog eens opgesomd. Bij opname kan de verpleegkundige u vragen om dit document te ondertekenen en af te geven.

Het uur van opname/ingreep en het kamernummer kunnen we niet altijd op voorhand doorgeven. We bellen u één of twee dagen vóór uw opname op om deze informatie door te geven.

Ivm uw thuismedicatie: Breng de geneesmiddelen die u die dag nog moet innemen mee naar het ziekenhuis want niet alle geneesmiddelen zijn onmiddellijk in onze apotheek beschikbaar.

Wachttijden: opnames en ingrepen worden steeds zorgvuldig gepland maar onvoorziene verschuivingen kunnen we nooit uitsluiten. U dient dus rekening te houden met mogelijke wachttijden.

Bezoek: Patiënten die 1 dag worden opgenomen, verblijven meestal in een kamer met meerdere bedden. Om praktische redenen moeten we aan bezoekers/begeleiders vragen om buiten de kamer te wachten. Indien gewenst kunnen zij tussen 8.30 uur en 19.30 uur in de cafetaria terecht.

* Meer informatie op de achterzijde

8 Opname van één dag (*)

Meer informatie

Bij aankomst in het ziekenhuis gaat u rechtstreeks naar de eenheid waar de verpleegkundige u uw kamer aanduidt.

► Als de operatiezone niet (volledig) onthaard is moet u de verpleegkundige daar bij opname van verwittigen.

► Zo nodig komt de arts nog langs om u te onderzoeken of om het operatiegebied aan te duiden.

► Alle verwijderbare prothesen, apparaten, contactlenzen, juwelen (ook trouwring) ... moeten uitgedaan worden. Kort voor u naar de onderzoeks- of operatieruimte gebracht wordt, krijgt u eventueel een licht verdovende medicatie waarna u in bed moet blijven.

► Zo nodig blijft u na de narcose enkele uren in de ontwaakkamer, tot de anesthesist oordeelt dat u veilig naar uw kamer kunt terugkeren. In de ontwaakkamer kunt u geen bezoek krijgen.

► Op de eenheid krijgt u verdere pijnmedicatie en vocht via infuus toegediend. De verpleegkundige laat u weten wanneer u mag drinken en opstaan. Van zodra u mag eten krijgt u een lichte maaltijd (broodjes).

► 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. Dan wordt er in samenspraak met de anesthesist beslist of het infuus uit mag en om hoe laat u naar huis mag.

Lees rubriek 11. Terug naar huis, voor de extra richtlijnen bij ontslag na eendagsopname.

(*) Het verloop kan verschillen volgens de afdeling waar u wordt opgenomen en de aard van uw ingreep of onderzoek.





9. HOSPITALISATIE

Opname van
meer dan 1 dag?

- Als u voor meer dan 1 dag opgenomen wordt,
- en u hebt de dag zelf (of 1 dag later) een ingreep/onderzoek onder narcose,
dan dient u thuis met de voorbereiding te starten. Uitleg hierover vindt u in:

- Rubriek **5.** Begin op tijd met uw voorbereiding
- Rubriek **6.** Preoperatief ontharen

Dan weet u ook vanaf wanneer u **nuchter moet zijn, niet meer mag roken en geen alcohol meer mag drinken.** Indien de arts u bijkomende of andere richtlijnen gaf, dient u die (met voorrang) op te volgen.

Over het verloop van uw hospitalisatie kunnen we vooraf weinig zeggen. Te veel hangt af van de aard van uw ingreep, de bijkomende onderzoeken en resultaten, omstandigheden van het moment zelf...*

Het uur van uw operatie bijvoorbeeld, en of u dezelfde dag naar uw kamer terugkeert, kunnen we meestal nog niet zeggen. Bij opname vragen we u wel om op tijd aanwezig te zijn om onze organisatie niet te belemmeren.

De medicatie die u tijdens uw verblijf nodig hebt, (zowel thuismedicatie als nieuwe) wordt door onze ziekenhuisapotheek afgeleverd.

Waarom moet u **UW THUISMEDICATIE TOCH MEEBRENGEN?**

1. Zo kunnen we de juistheid van deze gegevens nog even controleren.
2. Onze apotheek heeft niet elk geneesmiddel (onmiddellijk) beschikbaar, o.a.
 - medicatie die niet permanent in voorraad gehouden wordt
 - geneesmiddelen in het kader van studies
 - niet courante producten (voor zeldzame aandoeningen, homeopathie)

Van zodra we alle medicatie ter beschikking hebben, krijgt u uw eigen medicatie terug.

9 Hospitalisatie

Meer informatie

Wachttijden: Uw opname en ingreep worden zorgvuldig gepland maar het loopt in een ziekenhuis gauw anders dan gepland en verschuivingen en vertragingen zijn altijd mogelijk. We vragen u uitdrukkelijk om steeds rekening te houden met eventuele wachttijden.

Kort voor u naar de onderzoeks- of operatieruimte gebracht wordt, krijgt u eventueel een licht verdoovende medicatie waarna u in bed moet blijven.

Alle verwijderbare prothesen, apparaten, contactlenzen, juwelen (ook trouwring) ... moeten uitgedaan worden.

Afhankelijk van de ingreep en de nodige zorgen, blijft u enkele uren of een nacht in de **ontwaakkamer**.

Nadien keert u terug naar uw kamer of wordt u nog enige tijd op intensieve verzorging opgenomen.

In de ontwaakkamer is overdag **geen bezoek** mogelijk. 's Avonds is er wel een **STRIKTE** bezoekenregeling voor patiënten die er de nacht doorbrengen.

- rubriek **10.** Wachten op nieuws





10. WACHTEN OP NIEUWS

Alles goed verlopen?

Na een anesthesie blijven patiënten enkele uren onder permanente bewaking in de ontwaakzaal. De patiënt bezoeken of naar de dienst bellen is alleen mogelijk in bepaalde situaties.

Toch willen we graag iedereen die in spanning op nieuws zit te wachten, kunnen geruststellen. Daarom maken we deze afspraken:

Nieuws van LOW CARE patiënten *

- ⦿ U kunt de naam en telefoonnummer van een contactpersoon in het dossier laten noteren; de arts belt deze persoon op als er een probleem zou zijn.
- ⦿ **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.

☒ **BELLEN NAAR DE ONTWAAKZAAL IS NIET TOEGELATEN!**

Nieuws van HIGH CARE patiënten *

- ⦿ U kunt de naam en telefoonnummer van een contactpersoon in het dossier laten noteren en deze informatie ook aan de anesthesist doorgeven.
- ⦿ Als er een probleem is, belt een arts uw contactpersoon op.
Geen nieuws betekent dat **alles goed** verloopt.
- ⦿ Als de familie toch ongerust wordt, mag de contactpersoon naar de ontwaakzaal bellen. Aan de andere familieleden en vrienden wordt uitdrukkelijk gevraagd om dat niet te doen.

Bezoekregeling *

Alleen patiënten die tot 's avonds of tot volgende ochtend in de ontwaakzaal moeten blijven, kunnen bezoek krijgen:

- **tussen 19 u en 19.30 u**
- van maximum 2 personen die minstens 16 jaar zijn
- wisselen van bezoekers is niet toegelaten

* **Meer informatie op de achterzijde**

Meer informatie

Low care patiënten verblijven na de operatie enkele uren in de ontwaakzaal (PACU) voor de nodige controle op ademhaling, hartslag en bloeddruk.

Van zodra ze goed wakker en pijnvrij zijn en de anesthesist is akkoord, worden ze naar hun kamer teruggebracht.

High care patiënten hebben na de ingreep meer en langer toezicht nodig. Zij blijven de eerste nacht op de PACU en worden meestal de ochtend nadien naar de kamer gebracht. Soms worden deze patiënten voor verdere opvolging naar de afdeling Intensieve Zorgen gebracht.

Meer informatie leest u in de folder 'Ontwaken uit anesthesie', aan te vragen via de consultatie anesthesie en op de verpleegeenheden. De printversie vindt u op de website van het ziekenhuis:

www.uzbrussel.be / patiënt / patiëntenfolders / anesthesie





11. TERUG NAAR HUIS

Bereid uw ontslag goed voor

- Uw terugkeer naar huis zal vlotter verlopen als u vóór uw opname al enkele afspraken maakt. Zo kunt u met uw huisarts de verdere controle afspreken en vooraf informeren naar bijkomende hulp (herstelverblijf, thuisverpleging, kinesithérapie, huishoudhulp, hulpmateriaal, ...). Voor adressen, aanvraagprocedures,... kunt u ook terecht bij onze Dienst Patiëntenbegeleiding.
- Bij het verlaten van het ziekenhuis krijgt u alle nodige voorschriften voor medicatie, thuisverpleging, kinesithérapie, ... en een brief voor uw huisarts mee, alsook een afspraak voor de eerstvolgende consultatie.
- De eerste dagen na een ingreep moet u attent zijn op symptomen die kunnen wijzen op een verwikkeling, o.a. toenemende pijn, bloeding, koorts, wondproblemen, moeilijk plassen.

Vermoedt u een complicatie, contacteer dan:
uw huisarts of
uw behandelende arts in het ziekenhuis
of de urgentiedienst, tel: 02 477 51 00.

Patiënten van de dagkliniek Heelkunde (A490) kunnen ook naar de eenheid bellen:
op werkdagen, tussen 7 uur en 20 uur,
op het nummer 02 477 77 49 .

- Als u een verband hebt, mag u misschien een tijdje geen douche of bad nemen, afhankelijk van de ingreep en de aard van de wonde en van het type verband dat werd aangebracht (wel of niet waterdoorlatend). Vraag vóór uw ontslag na bij de arts of de verpleegkundige wat mag en niet mag.

Voor een verblijf in ééndagsopname zijn er aanvullende richtlijnen * !

1.1 Terug naar huis

Meer informatie

Extra richtlijnen bij ontslag na een ééndagsopname:

- U mag alleen door een volwassen begeleider naar huis gebracht worden.
- Wees extra voorzichtig als u trappen op of af gaat.
- De eerste 24 uren:
 - ▶ mag u niet alleen blijven,
 - ▶ mag u zelf geen voertuig besturen (ook geen fiets of bromfiets) en geen potentieel gevaarlijke toestellen gebruiken (mes, strijkijzer, frietketel, ...),
 - ▶ mag u geen belangrijke beslissingen nemen of documenten tekenen,
 - ▶ mag u geen alcohol (ook geen bier) drinken. Alcohol heeft een verdovend effect en kan slaperigheid en misselijkheid veroorzaken.

Goed om te weten:

In functie van de aard van de ingreep , belt onze verpleegkundige sommige patiënten de volgende dag thuis op om te horen of alles goed gaat.





12. BIKOMENDE TIPS

– Wordt u langer dan 1 dag opgenomen en **wenst u een 1-persoonskamer**, dan kunt u die vooraf aanvragen. Maar aangezien hun aantal beperkt is, kunnen we de beschikbaarheid bij opname niet garanderen. Mogen we u vragen daar rekening mee te houden?

– Wie vooraf de kosten wil kennen van een hospitalisatie of de supplementen bij een verblijf in een 1-persoonskamer, kan contact opnemen met

- de dienst facturatie: 02 477 55 40
- KIO hospitalisatie: 02 477 77 85

U vindt ook heel wat informatie op de website van het ziekenhuis. Houd er rekening mee dat de kostprijs alleen bij benadering kan berekend worden en nog sterk kan wijzigen door allerlei onvoorziene omstandigheden.

– In het ziekenhuis geldt een strikte bezoekersregeling *:

- **verpleegeenheden: van 13.30 uur tot 20 uur.**
- gespecialiseerde diensten hebben soms **andere uren!**
 - Intensieve zorgen volwassenen: 13 uur tot 14 uur en 18 uur tot 19 uur
 - Ontwaakzaal: 19 uur tot 19.30 uur
max 2 personen, vanaf 16 jaar

* Meer informatie op de achterzijde

12. Bijkomende tips

Meer informatie

Bezoek krijgen in het ziekenhuis kan prettig zijn maar is kort na een ingreep vaak ook erg (te) vermoeiend. Door vooraf afspraken te maken met uw bezoekers, kunt u vermijden dat te veel mensen samen op hetzelfde moment komen of dat ze te lang blijven. Vraag hen in ieder geval om de bezoeken te respecteren en het ziekenhuis te verlaten **vóór 20 uur**, want dan gaan de deuren dicht.

Aan bezoekers die:

- verkouden, griepig of koortsig zijn,
- een besmettelijke ziekte doormaken,
- of er recent mee in contact kwamen,

vragen we met aandrang om niet op bezoek te komen, om de veiligheid van de patiënten niet in gevaar te brengen.

U vindt deze informatie, samen met de volledige lijst van bezoeken, ook in de folder 'Onze bezoeken', te krijgen op de opnamediensten en in printversie beschikbaar op de website van het ziekenhuis:

www.uzbrussel.be / patiënt / patiëntenfolders / algemeen

Uw memoruimte:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Ingreep of onderzoek onder verdoving



Richtlijnen in geval van eendagsopname

Vóór de opname:

- Volg de richtlijnen zoals beschreven in de brochure, zorg voor een goede hygiënische voorbereiding en draag geen juwelen, piercings, make-up of nagellak.
- Voor een anesthesie moet u nuchter zijn. U mag vanaf 6 uur voor de ingreep niet meer eten. Tot 2 uur ervoor mag u nog wat water, koffie of thee zonder melk, fruitsap zonder pulp drinken. Als de arts u andere of aanvullende richtlijnen gaf, dient u die in de eerste plaats te volgen.
- De dag van uw opname mag u niet roken en de laatste 48 uur mag u geen alcohol gebruiken.

Ontslag:

- U mag alleen door een volwassen begeleider naar huis gebracht worden.
- Wees extra voorzichtig als u trappen op of af gaat.
- De eerste 24 uren:
 - ▶ mag u niet alleen blijven,
 - ▶ mag u zelf geen voertuig besturen (ook geen fiets of bromfiets) en geen potentieel gevaarlijke toestellen gebruiken (mes, strijkijzer, frietketel, ...),
 - ▶ mag u geen belangrijke beslissingen nemen of documenten tekenen,
 - ▶ mag u geen alcohol (ook geen bier) drinken. Alcohol heeft een verdovend effect en kan slaperigheid en misselijkheid veroorzaken.

Gelezen en goedgekeurd:

Naam:..... Datum:.....

Handtekening

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 niet toegestaan.

Voor reacties op deze brochure: Annie.vandenbroeck@uzbrussel.be

Universitair Ziekenhuis Brussel

Brussels Health Campus

Laarbeeklaan 101

1090 Jette

tel: 02 477 41 11

www.uzbrussel.be

info@uzbrussel.be

Uitgave: April 2017

Verantwoordelijke Uitgever: prof. dr. M. Noppen