

Informatie over algehele anesthesie, sedatie of plaatselijke verdoving.

Inleiding

In overleg met uw behandelend arts heeft u besloten tot een ingreep. Dat kan een onderzoek, behandeling of operatie zijn. De ingreep vindt plaats onder algehele anesthesie (narcose), sedatie of plaatselijke verdoving. In deze folder vindt u meer informatie over deze verschillende vormen van anesthesie.

Om u zo goed mogelijk voor te bereiden, spreekt u voor de ingreep of operatie met de anesthesiemedewerker of anesthesioloog. Deze stelt u vragen over uw gezondheidstoestand en vertelt u wat de verschillende mogelijkheden zijn voor de verdoving tijdens de ingreep. Als u vragen heeft, dan beantwoordt de anesthesiemedewerker of anesthesioloog deze graag. Misschien ontmoet u tijdens de ingreep een andere anesthesiemedewerker of anesthesioloog dan degene met wie u het voorbereidende gesprek had. Ook is het mogelijk dat u deze informatie telefonisch of digitaal krijgt aangeboden. Wel is er altijd de mogelijkheid voor een gesprek in de kliniek.

Verschillende soorten van anesthesie

Tijdens het voorbereidende gesprek bespreekt de anesthesiemedewerker of anesthesioloog samen met u de verschillende vormen van anesthesie.

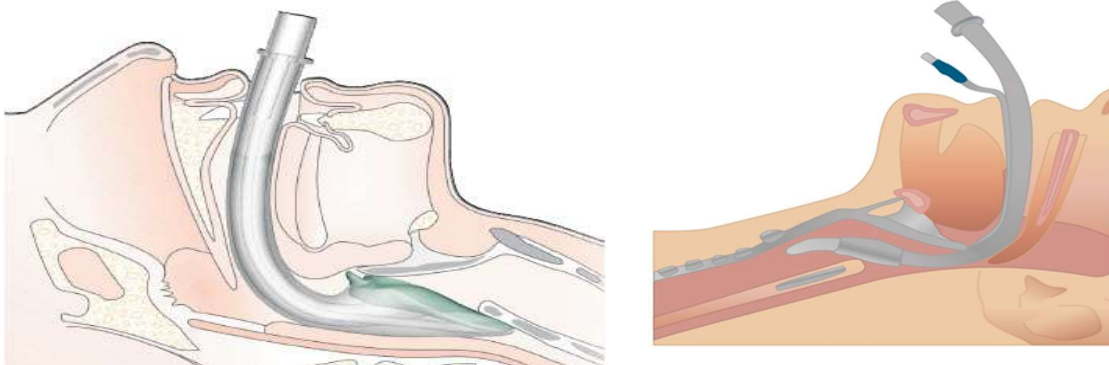
De voor u passende anesthesie is afhankelijk van;

- de ingreep
- de anesthesiologische mogelijkheden bij de ingreep
- uw gezondheidstoestand
- uw persoonlijke voorkeur.

De anesthesiemedewerker of anesthesioloog vult de samen overeengekomen vorm van anesthesie in op een formulier. Op de dag van de operatie wordt in principe de overeengekomen anesthesie toegepast tenzij de anesthesioloog goede redenen heeft om een andere techniek toe te passen. De anesthesioloog zal dan na overleg met u tot het definitieve besluit komen.

Algehele anesthesie

Bij algehele anesthesie (narcose) bevindt u zich in een slapende toestand. De anesthesioloog gebruikt hiervoor een combinatie van medicijnen: slaapmiddelen, pijnstillers en soms ook spierverslappers. Deze

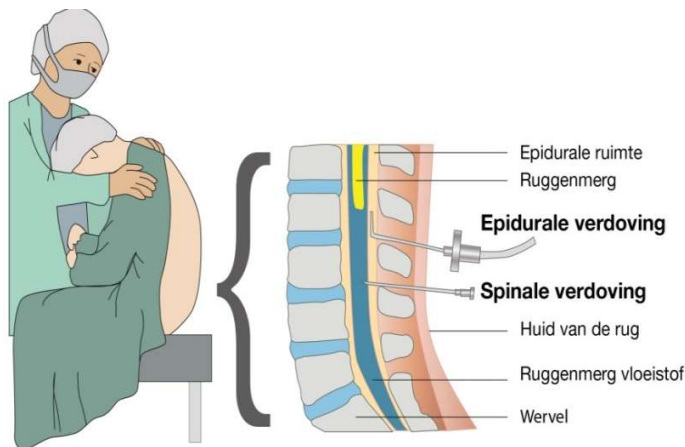


schakelen tijdelijk het bewustzijn en de pijngevoeligheid in het hele lichaam uit. De medicijnen krijgt u via een infuus, een mondkapje of soms via een buisje in de luchtweg. De meest gebruikte methode is het infuus. Voor de veiligheid krijgt u meestal via het mondkapje wat extra zuurstof. Is het een korte ingreep? Dan wordt uw ademhaling ook met dit kapje geregeld. Bij langdurige ingrepen regelen we uw ademhaling via een buis in de luchtpijp (intubatie) of via een keelmasker. Een keelmasker is vergelijkbaar met een tube, maar hierbij komt de buis slechts tot achter in de keel. In beide gevallen wordt de buis pas ingebracht als u al buiten bewustzijn bent. Dat merkt u zelf niet.

Sedatie

Bij sedatie wordt het bewustzijn verlaagd, totdat u zich slaperig en comfortabel voelt. Dit gebeurt door het toedienen van slaapmedicatie. Soms krijgt u deze medicatie samen met pijnstillers via een infuus. De mate van sedatie kan tijdens de ingreep worden aangepast; van een lichte tot diepere sedatie. Sedatie wordt ook wel een 'roesje' genoemd.

Plaatselijke verdoving door een ruggenprik



De anesthesioloog spuit medicijnen in het ruggenmergvocht. Dat verdooft uw onderlichaam. U krijgt een warm gevoel in uw benen en u kunt deze tijdelijk niet bewegen. U blijft wakker tijdens de ingreep. Als u toch liever wilt slapen, dan kunt u om een slaapmiddel vragen.

Plaatselijke verdoving via een zenuwblokkade

Voor ingrepen aan armen en benen kan de anesthesioloog gebruik maken van een zenuwblokkade. Door het inspuiten van een verdovingsmiddel rondom een zenuwbaan, blokkeren de zenuwen tijdelijk. Hierdoor ervaart u geen pijn tijdens en enige tijd na de ingreep. U blijft wakker tijdens de ingreep. Als u toch liever wilt slapen, dan kunt u om een slaapmiddel vragen.

Combinatie van vormen van verdoving

Voor grotere en langere ingrepen kan de anesthesioloog verschillende vormen van anesthesie combineren.

Mogelijke bijwerkingen

De meest voorkomende bijwerkingen bij verschillende vormen van anesthesie zijn:

- Misselijkheid of braken
- Keelpijn en heesheidsklachten
- Urineretentie (u heeft soms moeite met plassen na spinale anesthesie)
- Allergische reacties na het gebruik van bepaalde medicijnen
- Ademhalingsstoornissen

Deze bijwerkingen zijn meestal tijdelijk en van korte duur.

Kans op tandschade



Tijdens een narcose ontstaat in zeldzame gevallen schade aan het gebit. Dit komt meestal door de instrumenten die via de mond worden ingebracht voor het plaatsen van de beademingsbuis (tube). Ook bij bepaalde ingrepen kan schade ontstaan. Het risico op gebitsschade is groter als u *facings*, kronen of bruggen heeft, of als u een slecht gebit heeft. Als er risico is op schade aan het gebit, wordt voor de behandeling de status van uw gebit genoteerd in uw medisch dossier.

Wat u altijd moet doen als voorbereiding

Als u zich goed voorbereidt, komt dit uw eigen veiligheid tijdens de ingreep ten goede. Ook verkleint u de kans op bijwerkingen en complicaties door de anesthesie.

De volgende richtlijnen gelden voor iedere patiënt die een vorm van anesthesie zal ondergaan:

- Houd u aan het nuchter beleid (zie verder)!
- Met homeopathische geneesmiddelen moet u een week voor de ingreep stoppen.
- U mag 24 uur vóór en 24 uur ná de ingreep niet roken en ook geen alcohol of andere drugs gebruiken. Het helemaal stoppen met roken zorgt ook voor een betere wondgenezing.
- Nagellak moet u verwijderen. Dit geldt ook voor sieraden, contactlenzen, piercings en een kunstgebit.
- Bij een plaatselijke verdoving overlegt u met de anesthesioloog of u uw hoorapparaten, bril en gebitsprothese in of op mag houden.
- Neem uw afsprakenkaart mee naar de kliniek.
- Neem vooraf (thuis) een douche of een bad en poets uw tanden.
- Draag losse, gemakkelijke kleding, zodat u geen problemen krijgt met een mogelijk verband.

- Als u bij een plaatselijke verdoving wakker wilt blijven, kunt u muziek meebrengen om te luisteren als afleiding.
- De kans is altijd aanwezig dat u na de ingreep toch nog een korte tijd in de kliniek moet blijven, houd hier rekening mee.
- Neem geen waardevolle zaken mee naar de kliniek, zoals sieraden, horloge, geld en bankpasjes. De Annadal Kliniek kan niet aansprakelijk worden gesteld voor verlies en/of beschadiging van uw spullen.

U wordt opgenomen op de dag van de ingreep.

Nuchterheid

Voor uw eigen veiligheid is het erg belangrijk dat u vanaf een aantal uur voor de ingreep nuchter bent. Hieronder staan de regels voor het nuchter zijn. Hier moet u zich aan houden wanneer u in onze kliniek wordt behandeld.

U krijgt van ons de datum en het tijdstip dat u zich bij de afdeling moet melden voor de ingreep. Vanaf het tijdstip van aanmelden rekent u terug:

- Vanaf 6 uur voor uw aanmelding mag u niets meer eten. U mag nog wel helder vocht drinken: water, thee of koffie, maar zónder melk.
- Vanaf 2 uur voor uw aanmelding mag u niets meer eten en niks meer drinken. Uw medicijnen mag u wel met een klein slokje water innemen.
- Als u te kort voor uw ingreep toch gegeten of gedronken heeft, kan uw ingreep niet doorgaan. De kans is dan te groot dat de inhoud van uw maag in uw longen terecht komt.

Als het in uw geval niet noodzakelijk is dat u nuchter bent voor de ingreep, dan bespreekt de arts dit vooraf met u. Heeft u voor uw ingreep vragen over eten, drinken of medicijngebruik? Dan kunt u met ons bellen op telefoonnummer 043 347 99 44.

Tijdens de ingreep

Voorafgaand aan uw ingreep wordt u door een verpleegkundige in de voorbereidingsruimte opgevangen. Dit wordt ook wel de *holding* genoemd.

In de voorbereidingsruimte wordt een veiligheidschecklist met u doorgenomen. Wij vragen bijvoorbeeld uw naam, geboortedatum, het type ingreep en eventueel aan welke zijde u geopereerd wordt (links of rechts). Ook wordt uw polsbandje gecontroleerd. Deze vragen worden herhaaldelijk gesteld om uw veiligheid te garanderen en om te kijken of alle beschikbare medische informatie over u klopt. Uw veiligheid staat voor ons immers voorop.

In de voorbereidingsruimte krijgt u ook eventueel medicijnen of lokale verdoving toegediend. Dit is afhankelijk van het type ingreep en de anesthesievorm die van tevoren met u besproken is. Vervolgens krijgt u 3 stickers voor de hartbewaking opgeplakt met de 3-leads ECG kabel. Ook wordt een passende bloeddrukmanchet aangelegd waarna het anesthesieteam u komt ophalen.

Op de operatiekamer

Op de operatiekamer zijn de anesthesioloog, anesthesieverpleegkundige, operatieassistent, chirurg en eventueel een arts-assistent aanwezig. Dit team zal tijdens uw ingreep verantwoordelijk voor u zijn.

Voorafgaand aan uw ingreep neemt dit team nogmaals de veiligheidschecklist met u door. Als alles gecontroleerd is, dient de anesthesioloog de anesthesie toe.

Recovery

Na de operatie wordt u naar de recovery gebracht, ook wel de *uitslaapkamer* genoemd. Op de recovery werken gespecialiseerde verpleegkundigen die erop toe zien dat u rustig bijkomt van uw ingreep en de anesthesie. Er wordt bijvoorbeeld aandacht besteedt aan de bestrijding van eventueel pijn, misselijkheid en braken.

Net als tijdens de operatie, bent u ook op de recovery aangesloten op de bewakingsapparatuur. De medische zorg op de recovery valt onder de verantwoordelijkheid van de anesthesioloog. Zodra uw anesthesioloog tevreden is over uw herstel, gaat u terug naar de afdeling en wordt de zorg weer overgedragen aan uw hoofdbehandelaar (meestal is dit de operateur).

Na de ingreep

- Na een ingreep onder narcose of met verdoving *mag u gedurende 24 uur niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer of met machines werken*. Door de nawerking van de verdovingsmiddelen kan het zijn dat u niet helder reageert. Regel daarom vooraf iemand die u na de ingreep naar huis brengt. U mag niet alleen naar huis als u onder narcose bent geweest.
- Het is belangrijk dat u de eerste nacht na de ingreep niet alleen thuis bent. Of zorg dat er die nacht iemand dicht in de buurt goed bereikbaar is. Als u thuis bent, is het belangrijk dat u snel hulp krijgt als u last heeft van een complicatie zoals extreme pijn, misselijkheid of een nabloeding.
- De anesthesioloog bespreekt met u wat geschikte pijnstillers zijn.
- Als u in dagbehandeling wordt behandeld, raden wij u aan om vooraf paracetamol in huis te halen.
- Mocht er andere pijnmedicatie noodzakelijk zijn dan ontvangt u deze na de ingreep op recept van de arts. U kunt uw medicijnen afhalen bij uw eigen apotheek of bij de apotheek in de Annadal kliniek. Wanneer u naar huis gaat, krijgt u advies over het gebruik ervan.

Contact

Als u vragen heeft of als u last krijgt van een complicatie, zoals hevige pijn, een nabloeding of koorts boven 38°C, neem dan contact met ons op.

Het telefoonnummer van onze kliniek is: 043 347 99 44.



Annadal Kliniek
Brouwersweg 100 C02
6216 EG Maastricht

T. 043 - 347 99 44
F. 043 - 347 30 70

www.annadal-kliniek.nl
ino@annadal-kliniek.nl

Publicatiedatum 25-02-2025
eQuse 00562