

# Anesthesie bij kinderen

Preoperatieve polikliniek



Beter voor elkaar

## Inleiding

Binnenkort ondergaat uw kind een operatie.

Uw kind bezoekt vóór de operatie de polikliniek anesthesiologie voor een preoperatieve screening (POS). Het vooronderzoek op operatie en anesthesie wordt pre-operatieve screening genoemd. De anesthesioloog zal vragen stellen over de gezondheid van uw kind, lichamelijk onderzoek doen en u informatie geven over de vorm van anesthesie (narcose en verdoving), die nodig is voor de operatie. Het vooronderzoek kan ook via een (beeld) belafpraak plaats vinden.

Het is slim om met uw kind naar de voorlichtingsmiddag te komen. Deze is op woensdagmiddagen. Het is belangrijk om uw kind beetje bij beetje te vertellen wat er vóór en na de operatie gaat gebeuren. Uw kind heeft tijd nodig om die informatie op zijn gemak te verwerken. U kunt ook samen met uw kind de voorlichtingsfilm kijken op <https://www.ikazia.nl/vrienden-van-ikazia/nieuws/voorlichtingsfilms-voor-kinderen-en-ouders>



Video : Narcose met Kapje



Video: Narcose met Infuus

U krijgt op tijd een oproep (bericht) voor de operatie van uw kind. In dit informatieboekje zijn de belangrijkste punten nog eens op een rij gezet.

## **Wij vragen u de aangekruiste onderwerpen goed door te lezen.**

- x 1. Voorbereiding op de operatie blz. 4
- x 2. Time out blz. 5
- 3. Operaties bij kinderen blz. 6
- 4. Eigen medicijnen blz. 9
- x 5. Wijzigingen in de gezondheidstoestand blz. 10
- x 6. Nazorg blz. 10

Heeft u nog vragen, dan kunt u bellen naar de Preoperatieve polikliniek (POP): **T** 010 297 57 50, van maandag t/m vrijdag van 8.15 – 16.30 uur.

## 1. Voorbereiding op de (spoed) operatie

Soms moet uw kind al een dag vóór de operatie worden opgenomen voor onderzoek of voorbereiding. Op deze dag hoeft uw kind niet 'nuchter' te komen. U krijgt het altijd te horen als dit nodig is.

Meestal wordt er met u afgesproken dat uw kind 'nuchter' mag komen op de dag van de operatie. Uw kind moet 'nuchter' zijn om braken tijdens en na de operatie te voorkomen.

Om nuchter te zijn, moet uw kind zich houden aan de volgende regels:

- Uw kind mag tot 6 uur voor de opname normaal vast voedsel eten en gewoon drinken.
- Uw kind mag hierna alleen nog maar water, thee, heldere appelsap of heldere aanmaaklimonade drinken. (GEEN melk, pap of ander sap).

Drinken mag **TOT AAN** de voordeur van het ziekenhuis. Daarna niets meer!

Voor baby's die borst- of flesvoeding krijgen geldt het volgende:

- Borstvoeding mag tot 4 uur voor de opname gegeven worden
  - Flesvoeding mag tot 6 uur voor de opname gegeven worden
- Hierna alleen nog heldere vloeistoffen (water, thee, heldere appelsap of heldere aanmaaklimonade)

Een kind voelt zich vaak beter als het iets heeft mogen drinken. Wij vragen u daarom volgens **bovenstaand voorschrift** iets te drinken te geven, zodat uw kind niet te lang nuchter is.

Voor de operatie moet uw kind sieraden afdoen. Ook eventuele make-up, crème, nagellak en acrylnagels moeten worden verwijderd.

Als uw kind een contactlenzen en/of losse beugel heeft, dan moeten deze op de verpleegafdeling blijven. Een gehoorapparaat mag uw kind inhouden behalve bij ooroperaties. Als uw kind een bril draagt mag deze gedragen worden tot vlak voor de ingreep.

Op de operatieafdeling wordt uw kind ontvangen door een anesthesieassistent die uw kind begeleidt en de anesthesioloog assisteert. De anesthesioloog die de narcose of verdoving toedient bij uw kind, kan een andere anesthesioloog zijn dan die u op de polikliniek heeft ontmoet. We proberen voor uw kind het aantal medewerkers wat om uw kind heen staat te beperken. Laat uw kind zich vooral focussen op de pedagogisch medewerker. Zij wordt ingezet om het kind af te leiden en daarmee de angst te reduceren.

## **2. Time out, onze controle voor een veiliger operatieklimaat**

Op de operatieafdeling stelt het operatieteam zich aan uw kind voor. Ook zal nog een aantal keer gevraagd worden wie uw kind is en welke operatie er gaat plaatsvinden. Deze controles worden gedaan, zodat het operatieteam zeker weet dat de juiste operatie wordt uitgevoerd.

Ook zal het operatieteam elkaar nog van informatie voorzien die belangrijk is voor het uitvoeren van de operatie. Dit alles gebeurt om zo veilig mogelijk te werken. Als al deze controles uitgevoerd zijn kan de operatie uitgevoerd worden.

Gedurende de operatie blijft de anesthesioloog of de anesthesiemedewerker bij uw kind. Onder andere worden het hartritme, de bloeddruk en de ademhaling bewaakt.

Na de operatie gaat uw kind naar de uitslaapkamer (verkoeverkamer). Hier wordt uw kind bewaakt tot hij/zij wakker is, de narcose is uitgewerkt en de pijn onder controle is.

Na de operatie wordt een pijnscore bijgehouden. De pijnscore houdt in dat een aantal keer per dag aan uw kind wordt gevraagd om de pijn die hij/zij op dat moment voelt, een cijfer te geven. Dit cijfer ligt tussen de 0 en 10. Cijfer 0 is geen pijn en cijfer 10 is de ergst denkbare pijn. Door middel van deze pijnscore kan de pijnstilling zo optimaal mogelijk worden ingesteld. Bij opname op de verpleegafdeling krijgt u hierover meer informatie. Er kan naast een pijnscore ook gebruikt worden gemaakt van een smiley meter.

**(Geen pijn) 0-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 (Ergst denkbare pijn).**

### **3. (Spoed) Operaties bij kinderen**

Als uw kind geopereerd moet worden mag één van de ouders erbij zijn als hij/zij onder narcose wordt gebracht. De verpleegkundige en de pedagogisch medewerkster van de afdeling brengen samen met u, uw kind per bed naar het operatiecomplex. Daar worden bijzonderheden overgedragen aan de anesthesieassistent en krijgt u een schort/ disposable pak en slofjes aan en een muts op voor de hygiëne.

Uw kind wordt onder narcose gebracht met een kapje of met behulp van een prikje. De anesthesioloog bepaalt wat voor uw kind de beste methode is en zal dit met u bespreken op het spreekuur. De methode (manier) hangt af van leeftijd, gewicht, gezondheid en soort ingreep. Als een prik gegeven moet worden zal er zal er gebruik gemaakt worden van een zgn Buzzy, en soms verdovende zalf. De Buzzy is een speciaal apparaatje dat door koeling en trilling de huid minder gevoelig maakt tijdens het prikje. Ook zijn we gestart met het gebruik van een VR bril om het kind af te leiden en te entertainen. Of het bij uw kind gebruikt kan/zal worden, hoort u op de afdeling

Als u zwanger bent wordt het afgeraden om met uw kind mee te gaan als hij/zij onder narcose wordt gebracht met een kapje. Zorgt u in dit geval dat er een andere ouder/verzorger meegaat met uw kind tijdens het onder narcose brengen.

U blijft bij uw kind tot hij/ zij slaapt. Het is belangrijk dat u de instructies van de anesthesioloog opvolgt. De anesthesioloog houdt uw kind verder in slaap. Zo nodig wordt dan alsnog een infuusnaald ingebracht.

Tijdens de meeste operaties wordt onder narcose buisje in de keel ingebracht om de ademhaling te regelen. Uw kind merkt hier niets van, en het buisje gaat er meteen uit als uw kind weer wakker wordt. Geef daarom altijd van tevoren aan of uw kind losse tanden heeft.

Bij een korte ingreep (maximaal 15–30 minuten) kunt u tijdens de ingreep wachten op de operatieafdeling totdat de ingreep voorbij is. Wacht wel tot de verpleegkundige u roept om te komen.

Bij een ingreep die langer duurt, kunt u op de afdeling wachten en brengt de verpleegkundige u na de ingreep gelijk naar uw kind.

Na de operatie wordt uw kind naar de uitslaapkamer gebracht. Een medewerker brengt u naar uw kind toe als het weer wakker wordt. De verpleegkundige beoordeelt in overleg met de anesthesioloog wanneer kind weer terug kan naar de afdeling. De verpleegkundige van de afdeling komt u en uw kind weer ophalen.

Bij een besnijdenis (circumcisie), liesbreukoperatie, operatie aan de teelballetjes of operatie aan het been of de voet wordt vaak nog een extra pijnstillende injectie gegeven, terwijl uw kind onder narcose is. Dit kan een kinderruggenprik zijn, een prik bij de penis of in de lies, afhankelijk van de soort operatie. Dit werkt tot enkele uren na het ontwaken van het kind nog door en geeft goede pijnstilling. Dit zal van tevoren met u besproken worden en er zal om toestemming gevraagd worden. Na de ruggenprik kan het zijn dat uw kind tijdelijk niet goed kan plassen. U zal dan op de afdeling blijven totdat uw kind weer geplast heeft. Ook kan uw kind net na de ingreep nog wat wankel op de benen staan.

De verdere pijnstilling gaat met behulp van zetabletten of tabletten. Het is de bedoeling dat u volgens het hier volgend voorschrift thuis al met de pijnstilling start.



**Vóór uw komst** naar het ziekenhuis thuis al geven (op de dag van de operatie):

..... mg paracetamol zetpil/ tablet en

..... mg diclofenac zetpil/ tablet

## Na de operatie

Gedurende 48 uur na de operatie wordt het ten zeerste aangeraden uw kind de pijnmedicatie op afgesproken tijden te geven.

..... x per dag ..... mg paracetamol zetpil/tablet

en

..... x per dag ..... mg diclofenac zetpil/ tablet

Paracetamol kunt u zelf kopen bij apotheek of drogist. Voor diclofenac krijgt u een recept mee van de anesthesioloog op de Preoperatieve Screening. (POS). Of uw recept wordt digitaal naar uw apotheek verzonden.

De dosis die aangehouden wordt voor de pijnstilling na de operatie is veelal hoger dan u gewend bent. Dit is geen enkel bezwaar indien dit niet langer dan 3 – 5 dagen gegeven wordt.

## 4. Eigen medicijnen

Neemt u de medicijnen die uw kind gebruikt altijd mee naar het ziekenhuis!

Voor de operatie is het noodzakelijk dat uw kind

..... dagen vóór de operatie stopt met:

.....

.....

op de dag van de operatie wél inneemt:  
(met water)

.....

.....

.....

op de dag van de operatie niet inneemt:

.....

.....

## 5. Wijzigingen in de gezondheidstoestand

Als de gezondheidstoestand van uw kind verandert in de periode tussen het bezoek aan de anesthesioloog en de operatie, moet u dit tevoren melden. Bijvoorbeeld als uw kind (andere) medicijnen is gaan gebruiken, ziek of opgenomen is geweest. U kunt dit melden bij de Preoperatieve Screening (POS), **T** 010 297 57 50.

## 6. Nazorg

Na de ingreep krijgt u van de verpleegkundige uitleg mee. Zij schrijft op wanneer uw kind de laatste pijnstilling heeft gekregen en wanneer u weer pijnstillers thuis mag geven.

Heeft u na de narcose of verdoving nog vragen of houdt uw kind klachten die hier volgens u mee te maken hebben, kunt u altijd contact opnemen met de anesthesioloog. Blijft uw kind, ondanks de voorgeschreven pijnstillen toch pijnlijk, kunt u altijd contact opnemen met de anesthesioloog.

U kunt bellen naar de Preoperatieve Screening (POS), maandag t/m vrijdag tussen 8.15 en 16.30 uur, **T** 010 297 57 50.

Buiten deze uren kunt u via de telefoniste (010 297 50 00) vragen naar de dienstdoende anesthesioloog.

## Overige opmerkingen:

.....  
.....

## **De maatschap Anesthesiologie bestaat uit:**

C. Bello

M. van Dommelen

L. Klompe

M. Los

M. van den Nieuwenhuyzen

C. Sie

R. Soekhoe

K. Dahmen

K. Fasbender

C. van Oort

F. Verhoeven

L. Vroon

De maatschap Anesthesiologie leidt ook op tot anesthesioloog. U kunt dus ook te maken krijgen met arts-assistenten in opleiding tot anesthesioloog.



**Let op:** In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

**Please note:** This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.

**Dikkat:** Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.

**Uwaga:** Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.

**انتبه:** هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.