

Anesthesiologie

kinderen

Voordat uw kind een operatie ondergaat, komt u naar de polikliniek Anesthesiologie. Wat kunt u hier verwachten? Hoe kan de pijn rondom een operatie of onderzoek worden verminderd? Waarom moet uw kind nuchter zijn voor de operatie? Dat en meer leest u in deze folder.

- Voor de veiligheid van uw kind of baby zijn wij verplicht de identiteit te controleren. Daarom vragen wij u bij uw bezoek aan OLVG een geldig paspoort, rijbewijs, ID of vreemdelingendocument te laten zien.
- Kinderen tot 16 jaar moeten begeleid worden door een ouder, verzorger of andere wettelijke vertegenwoordiger.

Pre-operatief onderzoek

Om de anesthesie tijdens de operatie veilig te laten verlopen, is een goede voorbereiding noodzakelijk. Ook de pijnbestrijding na de operatie of het onderzoek is natuurlijk van belang. Hoe minder narcose (anesthesie) nodig is, hoe sneller uw kind zal herstellen. Om dit te bespreken heeft u met uw kind een afspraak bij de polikliniek Anesthesiologie.

Wat kunt u verwachten bij de afspraak?

Medicijnen

Mogelijk belt een medewerker van de ziekenhuisapotheek u op de dag vóórdat u een afspraak heeft op de polikliniek Anesthesiologie. De medewerker bespreekt met u het eventuele medicijngebruik van uw kind. Bent u niet gebeld? Dan bespreken we het eventuele medicijngebruik van uw kind tijdens uw afspraak op de polikliniek.

Vragenlijst

Heeft uw kind een vragenlijst gekregen? Vul deze dan in en neem hem mee naar uw afspraak.

Hebt u geen vragenlijst gekregen? Dan bespreekt de verpleegkundige de vragen met u en uw kind op de polikliniek.

Gesprek met de verpleegkundige

De (kinder-)verpleegkundige stelt u vragen over de gezondheid van uw kind. Hij meet zo nodig ook de bloeddruk en geeft informatie over nuchter zijn en hoe u uw kind kunt voorbereiden. Als u geen verpleegkundige spreekt, informeert de anesthesioloog u en uw kind.

Gesprek met de anesthesioloog

De arts die gespecialiseerd is in anesthesie (de anesthesioloog) of een speciaal hiervoor opgeleide medewerker (physician assistant) luistert zo nodig naar het hart en de longen en bespreekt welke vorm van anesthesie voor uw kind het beste is. Daarnaast maakt hij afspraken met u over het medicijngebruik van uw kind voor de operatie, de pijnbestrijding en het eventueel toedienen van donorbloed.

Opnamedatum

De opnamedatum voor uw kind krijgt u via de planner van uw behandelend specialist.

Dag voor de operatie

Waar moet u op letten?

Bereid uw kind goed voor. Een operatie kan alleen doorgaan als:

- De gezondheid van uw kind voldoende is
- U de afspraken opvolgt over medicijngebruik van uw kind
- Uw kind nuchter is. Nuchter betekent dat uw kind voor de operatie een lege maag heeft
- Uw kind onder begeleiding en met de auto naar huis gaat

Is de gezondheid van uw kind veranderd?

Tussen het bezoek aan de polikliniek en de dag van de operatie of het onderzoek kan de gezondheid van uw kind veranderen. Hij heeft bijvoorbeeld andere klachten gekregen of is (andere) medicijnen gaan gebruiken. Het is ook mogelijk dat uw kind onder behandeling is gekomen van een andere specialist, bijvoorbeeld een cardioloog of longarts, of dat hij opgenomen is geweest in een (buitenlands) ziekenhuis. Het is belangrijk dat u dit doorgeeft aan de polikliniek Anesthesiologie.

Vaccinaties

Vaccinaties rond de operatiedag kunt u beter uitstellen. Het advies is:

- DKTP, HIB en/of Meningokokken-C vaccinaties, niet binnen 2 dagen vóór en 2 dagen ná de operatie
 - BMR vaccinatie: niet binnen 14 dagen vóór de operatie
 - acellulaire kinkhoest (aK) en hepatitis A niet binnen 2 dagen vóór en 2 dagen na de operatie
- Neem altijd de eigen medicijnen van uw kind mee en een actueel medicatieoverzicht van de apotheek waar uw kind is ingeschreven.

Overige voorbereidingen

- Uw kind draagt geen sieraden en/of piercings op de dag van de operatie.
- Uw kind gebruikt geen make-up, bodylotion of huidolie op de dag van de operatie. Nagellak, gel of kunstnagels mogen wel.
- Heeft uw kind stifttanden en/of kronen aan zijn gebit of wisselt uw kind tanden of kiezen? Geef dit dan duidelijk aan, want deze zijn kwetsbaar tijdens een operatie.

- Na de operatie of het onderzoek mag uw kind thuis eventueel paracetamol gebruiken. Zorg dat u dit in huis heeft!

Informatie op www.olvg.nl

Een operatie of onderzoek kan een ingrijpende gebeurtenis zijn voor uw kind. Het is daarom belangrijk dat u uw kind hier goed op voorbereidt. Tip: kijk op www.olvg.nl/met-uw-kind-naar-olvg

Welke vormen van anesthesie zijn er?

Om een lichaamsdeel of het hele lichaam te verdoven bestaan verschillende vormen van anesthesie.

- Plaatselijke verdoving (lokale anesthesie): verdoving van een stukje huid. Bij deze vorm van anesthesie is geen bezoek aan de polikliniek Anesthesiologie nodig.
- Algehele anesthesie: ook wel narcose genoemd. Bij kinderen worden medische ingrepen en onderzoeken vaak verricht onder volledige anesthesie. Uw kind slaapt dan tijdens de operatie of het onderzoek of ingreep en merkt niets van de operatie.
 - Kinderen tot ongeveer 6 jaar worden meestal met 'een kapje' in slaap gemaakt en krijgen een infuus (naaldje in de arm) als zij onder narcose zijn.
 - Kinderen die ouder zijn dan 6 jaar gaan meestal direct met een infuus (naaldje in de arm) onder narcose.
 - De huid van uw kind wordt plaatselijk verdoofd met een 'verdoovingspleister' voordat het infuus wordt ingebracht. Daarna spuit de anesthesioloog via het infuus de narcosemiddelen in.
- Regionale anesthesie: dit is verdoving van een deel van het lichaam. De bedoeling van deze anesthesie is om de pijn na de operatie of het onderzoek te verminderen. Een kind krijgt regionale anesthesie als het onder narcose is gebracht. Als de anesthesioloog regionale anesthesie wil toepassen, bespreekt hij dit met u en uw kind tijdens het bezoek op de poli.

Nuchter zijn

Voor de operatie moet uw kind tijdig stoppen met eten en drinken. Dit noemen we nuchter zijn. Als uw kind op het juiste moment nuchter is, kan dit ook een sneller herstel bevorderen.

Volg onderstaande instructies daarom goed op.

Waarom nuchter zijn?

Uw kind moet voor de operatie of het onderzoek een lege maag hebben (nuchter zijn) om overgeven tijdens een operatie of onderzoek te voorkomen. Een lege maag voorkomt dat tijdens de operatie de inhoud van de maag in de luchtpijp en de longen terecht komt.

Als uw kind nog borst- of flesvoeding krijgt, of medicijnen gebruikt voor suikerziekte (diabetes), zijn er aparte regels.

Het is belangrijk dat uw kind nuchter is. Volg daarom de volgende instructies op.

.....

□ Nuchter zijn bij borstvoeding of flesvoeding

	eten	drinken
Tot 6 uur voor de operatie of het onderzoek	borstvoeding of flesvoeding	alleen water, appelsap of aanmaaklimonade*
Tot 4 uur voor de operatie of het onderzoek	alleen borstvoeding	
Tot 2 uur voor de operatie of het onderzoek	niets	
Vanaf 2 uur voor de operatie of het onderzoek	niets	niets

.....

□ Nuchter zijn

	eten	drinken
Tot middernacht (00.00 uur 's nachts) voor de operatie of het onderzoek	alles	alles
Vanaf 00.00 uur 's nachts tot 2 uur voor de operatie of het onderzoek	niets	alleen water, appelsap of aanmaaklimonade* Let op! Heeft uw kind suikerziekte (diabetes)? Dan alleen water drinken.
Vanaf 2 uur voor de operatie of het onderzoek	niets	niets

Zorg dat uw kind nuchter is zoals we hier adviseren. Dus niet langer dan nodig. Uw kind zal zich dan voor en na de operatie beter voelen.

<i>Kinderen jonger dan 12 jaar</i>	<i>Kinderen ouder dan 12 jaar</i>
<ul style="list-style-type: none"> • appelsap 200 ml • aanmaaklimonade 200 ml (30 ml siroop + 170 ml water) 	<ul style="list-style-type: none"> • appelsap 400 ml • aanmaaklimonade 400 ml (60 ml siroop + 340 ml water)

Welke medicijnen mag uw kind innemen?

Volg de afspraken die u heeft gemaakt met de anesthesioloog of physician assistant. De afspraken vindt u in de instructiebrief die u meekrijgt na uw bezoek aan de polikliniek Anesthesiologie.

De operatie

Eén ouder of verzorger mag mee naar de operatiekamer, ook bij spoedoperaties. U mag blijven tot uw kind inslaapt.

In de operatiekamer

De veiligheid van uw kind

- Voor de veiligheid van uw kind controleren we ook in de wachtruimte en operatiekamer nog een keer alle belangrijke gegevens, zoals de identiteit van uw kind, de operatie of het onderzoek en eventueel de te opereren zijde.
- Tijdens de operatie of het onderzoek bewaken we het hartritme, de bloeddruk en ademhaling van uw kind.

De anesthesie

- Uw kind krijgt vlak voor de operatie of het onderzoek pijnstilling via een tablet of zetpil. Dit helpt tegen de pijn na de operatie of het onderzoek.
- Als uw kind nog geen infuus heeft, brengen we dit op de operatiekamer in. De behandelend arts bepaalt wanneer dit infuus na de operatie of het onderzoek weer wordt verwijderd.
- Krijgt uw kind algehele anesthesie? Dan is het vaak nodig om, nadat uw kind in slaap is gevallen, via de mond een buisje (tube) in de luchtpijp aan te brengen. Zo is een normale ademhaling mogelijk.

Welke anesthesioloog voert de anesthesie uit?

De anesthesioloog die verantwoordelijk is voor de anesthesie tijdens de operatie of het onderzoek kan een andere anesthesioloog zijn dan degene die u op de polikliniek Anesthesiologie heeft gezien.

Na de operatie

Recovery

Na de operatie of het onderzoek gaat uw kind enige tijd naar de uitslaapkamer (Recovery). U mag daarbij aanwezig zijn. In overleg met de anesthesioloog beoordelen de medewerkers van de uitslaapkamer wanneer uw kind teruggaat naar de Kinderverpleegafdeling of Dagbehandeling.

Pijnbestrijding na de operatie

De anesthesioloog zorgt de eerste 24 uur voor de pijnbestrijding van uw kind. Wanneer uw kind is opgenomen op de kinderafdeling neemt de behandelend arts dit over.

Pijnbestrijding thuis

De kinderverpleegkundige geeft u bij ontslag uitleg over pijnmedicatie thuis. Zorg dat u paracetamol (tabletten of zetpillen) in huis heeft. De anesthesioloog of behandelend arts bepaalt of uw kind andere pijnmedicatie nodig heeft. Als dat zo is, krijgt u een recept mee.

Weer thuis

- Na algehele anesthesie kan uw kind last hebben van misselijkheid en braken. Als dat het geval is, krijgt u een recept mee voor medicijnen tegen misselijkheid en braken.
- Heeft uw kind naast de algehele anesthesie ook een regionale anesthesie gehad waarbij een lichaamsdeel is verdoofd? Let erop dat uw kind de eerste dag na de operatie of het onderzoek extra voorzichtig is. Het kan zijn dat het gevoel in het lichaamsdeel nog niet helemaal is teruggekeerd.
- Als uw kind klaagt over keelpijn of heesheid hoeft u zich niet ongerust te maken. Deze klachten verdwijnen na een of twee dagen vanzelf.

Blijft uw kind in het ziekenhuis?

Na de operatie of het onderzoek krijgt uw kind medicijnen tegen de pijn.

Pijnmeting

Wij kunnen de pijn meten. Dat kan op verschillende manieren en hangt af van de leeftijd van uw kind. De verpleegkundige op de afdeling vraagt uw kind regelmatig hoe het met de pijn is. Uw kind kan dit aangeven met behulp van een pijnmeetlatje (zie illustratie hieronder). De verpleegkundige vraagt uw kind een schuifje te verplaatsen op een lijn, met aan de ene kant



‘geen pijn’ en aan de andere kant ‘ergst denkbare pijn’.

Als uw kind nog pijn heeft, vertel dit dan zo snel mogelijk aan de verpleegkundige.

Kinderen met pijn hebben soms moeite met hoesten, bewegen en zelfs ademen. Daarom is het belangrijk dat uw kind (of u) ons laat weten of hij pijn heeft, zodat we de medicijnen kunnen aanpassen. Hoe eerder uw kind de pijn meldt, hoe beter we deze kunnen bestrijden.

Vormen van pijnbestrijding na de operatie of het onderzoek

- Pijnmedicatie via tablet, zepil of een drankje.
- Pijnmedicatie via een continu infuus: Uw kind krijgt via een elektronisch instelbare infuuspomp continu morfine toegediend.
- Zelf pijnstilling controleren via PCA-pomp. Hiermee kan uw kind zelf de pijnmedicatie regelen. Zie ook de folder 'PCA-pomp, een infuus tegen de pijn'.
- Pijnbestrijding via een ruggenprik (epiduraal katheter): Het slangetje wordt via een zogenaamde ruggenprik tussen twee wervels door ingebracht. Door dat slangetje krijgt uw kind continu pijnmedicatie toegediend.
- Verdoven van een lichaamsdeel: afhankelijk van de operatie die uw kind krijgt, kan de anesthesioloog besluiten om een lichaamsdeel plaatselijk te verdoven

Hoelang krijgt mijn kind pijnmedicatie in het ziekenhuis?

Uw kind krijgt meestal tot en met de tweede dag na de operatie of het onderzoek de voorgeschreven pijnmedicatie. Hierna is de pijn meestal niet meer zo hevig als in de eerste twee dagen. Deze medicatie wordt dan langzaam afgebouwd en er wordt gestart met andere pijnstillers. Er wordt steeds overlegd met u, en mogelijk met uw kind, of hij nog pijnmedicatie nodig heeft.

Opleidingsziekenhuis

OLVG is een opleidingsziekenhuis. Dat betekent dat de anesthesioloog altijd geassisteerd wordt door een arts-assistent in opleiding tot anesthesioloog.

Neem altijd het identiteitsbewijs van uw kind of baby mee

Voor de veiligheid van uw kind of baby zijn wij verplicht de identiteit te controleren. Daarom vragen wij u bij uw bezoek aan OLVG een geldig paspoort, rijbewijs, ID of vreemdelingendocument te laten zien.

Voor de leesbaarheid noemen we een kind hij en hem maar de tekst gaat vanzelfsprekend ook over meisjes. En waar in de tekst de ouder wordt aangesproken kunt u ook verzorger lezen.

Vragen?

U kunt ons gewoon bellen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op of kijk op www.olvg.nl Heeft u vragen over de vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota

Meer informatie online

Contact

polikliniek Anesthesiologie, locatie Oost

T 020 599 25 12 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

E polipreop@olvg.nl

Poliplein P4, begane grond

polikliniek Anesthesiologie, locatie West

T 020 510 81 07 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

Route 5, begane grond.

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 25 juni 2020, foldernr.3184