

Anesthesiologie

kinderen

Om de narcose (algehele anesthesie) tijdens de operatie veilig te laten verlopen, is een goede voorbereiding noodzakelijk. De anesthesioloog bespreekt dit met u (en uw kind) tijdens een telefonische afspraak. Zo nodig maken we een afspraak op de polikliniek Anesthesiologie.

- 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, ID of vreemdelingendocument te laten zien.
- Kinderen tot 16 jaar moeten begeleid worden door een ouder, verzorger of andere wettelijke vertegenwoordiger.
- Lees de coronamaatregelen op www.olvg.nl.

Hoe werken we?

- U heeft met de zorgverlener afgesproken dat uw kind een operatie of onderzoek met narcose (algehele anesthesie) krijgt. Hij geeft aan ons door dat hiervoor een telefonische afspraak gepland moet worden.
- U krijgt bericht (via MijnOLVG) wanneer deze telefonische afspraak gepland staat.
- Wil uw kind graag meeluisteren en/of vragen stellen? Zorgt u dan dat uw kind bij het telefonisch gesprek aanwezig is.
- In MijnOLVG kunt u de afspraak zo nodig verplaatsen.

Vorbereiding op het gesprek

Nog geen MijnOLVG?

- Is uw kind tussen de 12 en 16 jaar oud? Laat hem of haar dan zelf een account aanmaken op www.mijnolvg.nl.
- Bent u ouder of voogd van een kind tot 12 jaar en wilt u toegang tot het MijnOLVG-dossier van uw kind? U kunt dit aanvragen met een [aanvraagformulier](#) op www.mijnolvg.nl.

Dag voor uw afspraak: bespreken medicijnen

Een werkdag voor uw afspraak met de anesthesioloog wordt u gebeld door een medewerker van de ziekenhuisapothek. Dit gebeurt mogelijk met een anoniem telefoonnummer. De medewerker bespreekt het gebruik van medicijnen van uw kind met u. Leg de medicijnen of een actueel medicatieoverzicht klaar.

Telefonische afspraak

De anesthesioloog of de speciaal hiervoor opgeleide medewerker (physician assistant) stelt vragen over de gezondheid van uw kind. Hij bespreekt met u en uw kind welke vorm van verdoving voor uw kind het meest veilig is. Daarnaast geeft hij informatie, bijvoorbeeld over nuchter zijn. Gebruikt uw kind medicijnen? Dan maakt hij afspraken met u over het innemen van de medicijnen voor en na de operatie.

Lees voor de afspraak deze folder goed door.

Heeft u een afspraak en kunt u niet komen of bellen?

Neem dan zo snel mogelijk (minimaal 24 uur voor de afspraak) contact op met de polikliniek Anesthesiologie.

Wanneer is de opname?

De opnamedatum voor uw kind krijgt u via de planner van de behandelend specialist: www.olvg.nl/planning-opname-operatie.

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!

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. Hier vindt u informatie, fotoboeken en kleurplaten die u kunt gebruiken bij het voorbereiden.

U kunt ook samen met uw kind naar de pedagogische voorbereidingsmiddag. Een pedagogisch medewerker helpt u dan met het voorbereiden. Lees meer op www.olvg.nl/locatie-west/kinderafdeling

Verdoving (anesthesie)

Plaatselijke verdoving

Dit is verdoving van een stukje van de huid. Deze vorm van verdoving wordt door de behandelend arts gegeven, niet door de anesthesioloog.

Narcose of algehele verdoving

De anesthesioloog brengt met medicijnen uw kind in een diepe slaap zodat hij niets van de operatie merkt.

- Bij kinderen tot ongeveer 6 jaar geeft de anesthesioloog het slaapmiddel als damp via een kapje. Uw kind ademt zo de medicijnen in. Zodra uw kind in slaap is krijgt hij een naaldje in de arm (infuus).
- Kinderen die ouder zijn dan 6 jaar krijgen meteen een naaldje in de arm (infuus). Hiervoor wordt de huid eerst plaatselijk verdoofd met een verdovingspleister. Daarna geeft de anesthesioloog het slaapmiddel direct door het naaldje in de arm.

Regionale verdoving

Dit is verdoving van een deel van het lichaam om pijn na een operatie of onderzoek te verminderen. De anesthesioloog geeft bij een kind regionale anesthesie nadat het in slaap is.

De anesthesioloog of gespecialiseerd medewerker bespreekt met u wat het meest veilig is voor uw kind.

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 terechtkomt. 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 kind

	eten	drinken
Tot middernacht (00.00 uur 's nachts) voor de operatie of het onderzoek	alles	alles
Vanaf 00.00 uur 's nachts tot 1 uur voor de operatie of het onderzoek	niets	alleen water, heldere appelsap of aanmaaklimonade* Let op! Heeft uw kind suikerziekte (diabetes)? Dan alleen water drinken.
Vanaf 1 uur voor de operatie of het onderzoek	niets	niets

□ Nuchter zijn bij borstvoeding of flesvoeding

	Borstvoeding of flesvoeding
Tot 6 uur voor de operatie of het onderzoek	U mag uw kind borstvoeding of flesvoeding geven
Tot 4 uur voor de operatie of het onderzoek	U mag uw kind borstvoeding geven

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.

Welke medicijnen mag uw kind innemen?

Volg de afspraken die u heeft gemaakt met de anesthesioloog of gespecialiseerde medewerker. De afspraken vindt u in de instructiebrief. Uw kind ontvangt deze brief na het telefonisch gesprek in het postvak van MijnOLVG .

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 verdooving (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 verdooving? 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 verdooving (anesthesie) tijdens de operatie of het onderzoek kan een andere anesthesioloog zijn dan degene die u ter voorbereiding telefonisch heeft gesproken.

Na de operatie

Uitslaapkamer (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 Kinderafdeling 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 narcose kan uw kind last hebben van misselijkheid en braken. U krijgt dan een recept mee voor medicijnen tegen misselijkheid en braken.
- Heeft uw kind naast de narcose 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, zetpil 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 kan de anesthesioloog besluiten om een lichaamsdeel ook 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.

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.

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.

Vragen?

Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/vergoeding-kosten-behandeling

Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op www.olvg.nl maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

Meer informatie online

Contact

polikliniek Anesthesiologie, locatie Oost

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

E polikliniekanesthesiologie-oost@olvg.nl

Poliplein P4, begane grond

polikliniek Anesthesiologie, locatie West

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

E polikliniekanesthesiologie-west@olvg.nl

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

Aanmelden MijnOLVG via www.mijnolvg.nl | Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 21 maart 2024, foldernr.3184