

# Algehele anesthesie



## Begrijpelijke voorlichting met animatievideo's

Dit is de papieren versie van digitale voorlichting met animatievideo's.

Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de voorlichting.

## Inleiding

### Algehele anesthesie?



Binnenkort wordt u geopereerd. Bij deze operatie krijgt u algehele anesthesie. Dit heet ook wel een narcose. De anesthesioloog brengt u in een diepe slaap. Zo merkt u niets van de operatie. Wanneer de operatie klaar is, wordt u wakker.

Hier krijgt u meer informatie over algehele anesthesie.

---

## Vorbereiding

Bereidt u voor en houdt u aan de onderstaande instructies

## Medicijnen



Met uw anesthesioloog maakt u op het preoperatieve spreekuur afspraken. U bespreekt of u uw eigen medicijnen kunt blijven gebruiken. Soms moet u een medicijn tijdelijk stoppen. Volg deze instructies altijd op.

Als u medicijnen op de dag van de operatie moet innemen, dan mag dat op de normale tijden met een slokje water. Ook als u niet meer mag drinken, is een slokje water om medicijnen in te nemen toegestaan.

## Nuchter zijn (niet eten en drinken)



Voor de anesthesie is het belangrijk dat u nuchter bent. Dit betekent dat u vanaf een bepaald tijdstip **niet meer mag eten en drinken**. De anesthesioloog geeft u hierover meer informatie op het pre-operatieve spreekuur. Lees deze instructies goed door en volg ze op.

**Als uw meldingstijd voor 11.00 uur is:**

- U mag op de operatiedag niets eten
- Tot 2 uren vóór de meldingstijd mag u water, limonade, thee / koffie (zonder melk), heldere vruchtensap of *pre-op* drank drinken. Geen melkproducten, vruchtvlees of alcohol

**Als uw meldingstijd na 11.00 uur is:**

- U mag nog een licht ontbijt vóór 6.30 uur: brood, ontbijtkoek, beschuit, crackers, zoet beleg, fruit of zuivelproducten (bijvoorbeeld: boter, kaas, yoghurt, melk). Geen vlees, vet of gebakken voedsel
- Na 6.30 mag u niets meer eten, alleen nog drinken tot twee uren voor de meldingstijd: water, limonade, thee / koffie (zonder melk), heldere vruchtensap of *pre-op* drank. Geen melkproducten, vruchtvlees of alcohol

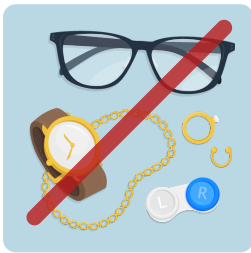
Als u de regels niet volgt, kan de anesthesioloog besluiten dat de ingreep niet doorgaat. Het risico is te groot dat er eten vanuit de maag in de longen komt.

## Roken of vaperen (e-sigaret)



Rookt of vapet u? Door het roken of vaperen kan er slijm in de luchtwegen vrijkomen. Hier kunt u last van krijgen na de operatie. Stop daarom 6 weken voor de operatie met roken of vaperen. Ook voor de genezing is het beter dat u stopt met roken of vaperen.

## Horloges, sieraden en piercings



Draag geen horloge, sieraden, piercings, brillen en contactlenzen. Plak ook geen pleister of tape op een sieraad. Dit is geen veilige oplossing en mag daarom niet.

Een gehoorapparaat of bril mag u ook niet dragen, maar als het nodig is kunt u deze zo lang mogelijk bij u houden.

## Geen make-up of dag- en nachtcrèmes



Verwijder voor de operatie uw make-up, en dag- en nachtcrèmes.

## Nagellak



Nagellak of kunstnagels mogen blijven zitten.

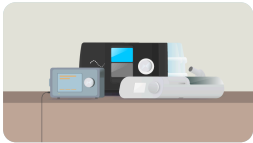
## Gebit

Bij het inbrengen van het beademingsbuisje kunnen uw tanden beschadigen. Daarom is het belangrijk om het door te geven als u een slecht gebit of loszittende tanden hebt.



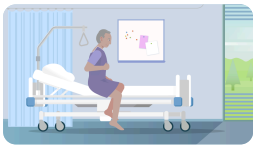
Draag geen kunstgebit of beugels die u uit de mond kunt halen.

## CPAP-apparaat of snurkbeugel (MRA)



Heeft u Obstructief Slaap-Apneu (Syndroom) en wordt u behandeld met een CPAP-apparaat of snurkbeugel (MRA)? Dan is het belangrijk dat u bij een opname of behandeling het CPAP-apparaat of de snurkbeugel (MRA) meeneemt naar het ziekenhuis.

## Operatiejas



Voordat de operatie begint, krijgt u een operatiejasje. Trek uw eigen kleding uit en trek de operatiejas aan.

---

## Voor de ingreep

Als u in bed naar het operatiecentrum gaat, heeft u op de afdeling voorbereidingen getroffen. Heel belangrijk is dat u vanaf een bepaald tijdstip niet meer heeft gegeten en gedronken. Daarnaast bent u naar de wc gegaan om te plassen. Ook heeft u uw sieraden afgedaan en een operatiejasje aangetrokken.



### Animatievideo

Deze tekst hoort bij een animatievideo. Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de video.

---

### Uitgesproken tekst van de video

Een zorgverlener brengt u naar een voorbereidingsruimte.  
Dit noemen we de holding.

Hier sluit de zorgverlener een aantal meetinstrumenten bij u aan.  
Om uw hartritme in de gaten te houden krijgt u plakkers op de borst.  
Daarna krijgt u een bloeddrukband om uw bovenarm.  
U krijgt een soort knijper op uw vinger met daarin een lampje.  
Hiermee meten wij het zuurstofgehalte in uw bloed.  
Daarna krijgt u een infuus.  
De zorgverlener doet een stuwband om uw arm.  
Daarna wordt het infuus ingebracht.  
De stuwband wordt vervolgens weer losgehaald.  
U bent nu klaar voor de ingreep.  
Zodra u aan de beurt bent, haalt de zorgverlener u op.

## De verdoving: algehele anesthesie

Bekijk hier hoe de verdoving in zijn werk gaat



### Animatievideo

Deze tekst hoort bij een animatievideo. Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de video.

### Uitgesproken tekst van de video

Een zorgverlener brengt u naar de operatiekamer.  
U gaat liggen op de operatietafel, waarbij u de armen op twee steunen legt.  
De zorgverlener sluit opnieuw de bewakings monitor bij u aan.  
U krijgt eerst een kapje met zuurstof over uw mond en neus.  
Via het infuus komt de verdoving in uw lichaam.  
U merkt dat u rustig in slaap valt.  
Als u slaapt, sluit de zorgverlener u aan op een beademingsapparaat.  
Daarna kan de ingreep beginnen.

## Nazorg na uw ingreep



### **Animatievideo**

Deze tekst hoort bij een animatievideo. Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de video.

---

#### **Uitgesproken tekst van de video**

Na de operatie wordt u vanuit de operatiekamer naar de uitslaapkamer gebracht.

Deze kamer wordt ook wel de verkoever genoemd.

Hier sluit de zorgverlener u weer aan op de bewakingsmonitor...

...zodat we uw hartslag, bloeddruk en zuurstofgehalte in het bloed kunnen meten.

Ook kunt u een slangetje in uw neus krijgen waar zuurstof doorheen komt.

U ligt op de uitslaapkamer om rustig wakker te worden of om bij te komen van de ingreep.

De zorgverlener doet metingen, zoals uw temperatuur opnemen met een oorthermometer.

Als u geen slangetje in de blaas hebt, kijkt de zorgverlener af en toe met een scanapparaat of uw blaas niet te vol raakt.

Met de kop van het scanapparaat drukt de zorgverlener licht op uw onderbuik zodat de blaas zichtbaar wordt.

Als het nodig is, krijgt u extra medicijnen tegen de pijn en medicijnen tegen misselijkheid.

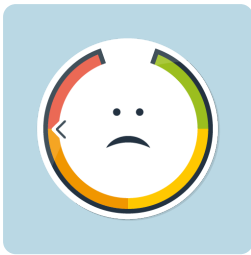
Als alles goed met u gaat en als de anesthesioloog het verstandig vindt...

...komt de verpleegkundige van de verpleegafdeling u weer ophalen.

---

## **Nazorg na de verdoving**

## Pijn



Is de verdoving uitgewerkt? Dan kunt u pijn krijgen. Dat hoeft niet erg te zijn. Zorg ervoor dat u het geopereerde lichaamsdeel rust geeft. Hierdoor kan het genezen. U moet de pijn wel aankunnen en u moet goed kunnen ademen en slapen. Overleg anders met uw arts.

Uw anesthesioloog vertelt de andere zorgverleners welke medicijnen u mag hebben. Ook bespreken zij hoe vaak u medicijnen mag.

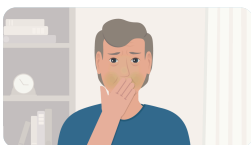
Na de ingreep kunt u last hebben van spierpijn en pijnlijke gewrichten. Meestal komt dit door de houding waarin u gelegen hebt tijdens de ingreep.

## Keelpijn



U kunt na algehele anesthesie keelpijn hebben. Dit kan komen door de beademingsbuis die in de keel zat, en verdwijnt vanzelf binnen een paar dagen.

## Misselijkheid en braken



Als u bij een vorige narcose misselijk bent geweest of snel wagenziek bent, heeft u een grotere kans hierop. In dat geval worden er al tijdens de narcose middelen gegeven om de kans op misselijkheid kleiner te maken.

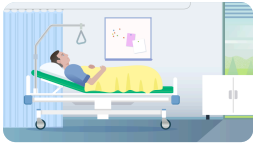
## Plassen



Soms lukt het niet om te plassen. Dit kan komen door een verdoving, zoals een ruggenprik. Maar het kan ook door de narcose of door de sterke pijnstillers komen. Het kan schadelijk zijn als de blaas te vol raakt.

Lukt het niet om zelf te plassen? Dan brengen we een slangetje via de plasbuis in de blaas. Zo maken we de blaas leeg.

## Slaperigheid



Na een verdoving kunt u nog enkele uren slaperig zijn. Het is daarom goed dat u rustig de tijd neemt om uit te slapen.

## Niet deelnemen aan het verkeer



De eerste 24 uur na de ingreep mag u niet zelf autorijden. U mag ook niet op een andere manier deelnemen aan het verkeer. Krijgt u een ongeluk omdat u toch deelneemt aan het verkeer? Dan bent u niet verzekerd.

Zorg er indien mogelijk voor dat u de eerste 24 uur na de ingreep niet alleen thuis bent.

## Eten en drinken



Vlak na de operatie mag u niet alles eten en drinken. Hierdoor kunt u namelijk sneller misselijk worden. De meeste mensen mogen wel een waterijsje hebben. Uw lippen mogen ook vochtig gemaakt worden. Als het van de arts mag, dan kunt u kleine slokjes water drinken. Als dit niet mag, dan krijgt u vocht via het infuus.

---

## Risico's en complicaties



Na een operatie kunt u problemen krijgen. Deze problemen noemen we complicaties. Hier vindt u informatie over wat de complicaties kunnen zijn.

## Risico's en complicaties



Aan alle medische ingrepen zitten risico's. Welke risico's dit zijn hangt af van:

1. Uw conditie
2. Uw leeftijd
3. Uw leefgewoonten
4. Overige punten, bijvoorbeeld van de ingreep of ziektes die u heeft

Over het algemeen komen complicaties bijna niet voor. Zelfs niet bij ernstig zieke patiënten en bij spoedoperaties. Doordat u goed in de gaten wordt gehouden, kan de anesthesioloog problemen meteen oplossen en behandelen.

## Mogelijke problemen na de operatie



- Blauwe plekken en ontstekingen. Dit kunt u krijgen bij de plek waar de naalden en katheters in de huid komen
- Een hese stem of keelpijn. Dit kan komen door de beademingsbuis die in de keel zat
- Schade aan tanden en tandprothesen door het inbrengen van de beademingsbuis
- Misselijkheid
- Overgeven
- Gevoel van warme en zware armen of benen
- Een allergische reactie, bijvoorbeeld met huiduitslag en jeuk. Heel soms komt een ernstige allergische reactie voor. Hierbij kan een hartstilstand of ademstilstand optreden. Er wordt altijd rekening gehouden met uw bekende allergieën
- Heel soms beschadigen zenuwen. Dit kan komen door prikken of een verkeerde ligging
- Maaginhoud in de luchtwegen. Hierdoor kunnen ademhalingsproblemen ontstaan. Als u zich aan de nuchterheidsregels houdt, is dit een zeldzame complicatie

# Contact opnemen

## Contact



Voor vragen kunt u ons bereiken via de **polikliniek Preoperatieve Screening:**  
0512-588380.

Wijzigingen in medicatie kunt u doorgeven aan het **Apotheek Service Punt:**  
0512-588782.