



## 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

### Anesthesie bij kinderen



Binnenkort wordt uw kind geopereerd. Bij deze operatie is verdoving (anesthesie ) nodig. De arts die uw kind de verdoving geeft is een anesthesioloog. De anesthesioloog zorgt voor:

- Het toedienen van de verdoving
- Het bewaken van de lichamelijke conditie van uw kind tijdens de operatie
- Pijnbestrijding en eventuele andere ongemakken die zich na de operatie kunnen voordoen

Hier krijgt u meer informatie over anesthesie bij kinderen.

Voor algemene informatie over de algehele anesthesie, kunt u ook de divi algehele anesthesie bekijken.

---

## Vorbereiding

Bereidt uw kind voor en houdt u aan onderstaande instructies

### Gezondheid van uw kind

Als uw kind in de dagen voor de operatie ziek is, koorts heeft of benauwd is, is het verstandig om contact op te nemen met het ziekenhuis om te overleggen of de operatie door kan gaan.



## Nuchter zijn: niet eten en drinken



Het is belangrijk dat u zich precies aan de afspraken voor het nuchter zijn houdt!

Laat uw kind alleen maar eten of drinken wat als toegestaan vermeld staat.

**Deze afspraken staan verderop in deze divi of kunt u lezen in de divi: Nuchter zijn.**

Laat uw kind niet meer eten of drinken na de genoemde tijden.

Heeft u of uw kind zich niet aan de afspraken gehouden, dan kan het zijn dat de operatie of behandeling uitgesteld moet worden. Dit is in het belang van de veiligheid rondom de anesthesie.

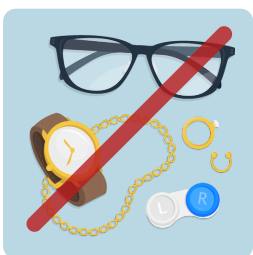
## Medicijnen



In de brief die u van de pre-operatieve screening heeft gekregen, staan de afspraken over de medicatie van uw kind.

Als uw kind de medicijnen op de dag van de operatie moet innemen, dan mag dat op de normale tijden met een slokje water.

## Horloges, sieraden en piercings



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

Een gehoorapparaat of bril moeten ook af tijdens een narcose, maar als het nodig is kan uw kind deze zo lang mogelijk bij zich houden.

## Geen make-up of dag- en nachtcrèmes



Verwijder voor de operatie make-up, en dag- en nachtcrèmes. Nagellak of kunstnagels mogen blijven zitten.

## Gebit



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

Uw kind mag geen beugels dragen die hij of zij uit de mond kan halen.

## Roken of vaperen (e-sigaret)



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

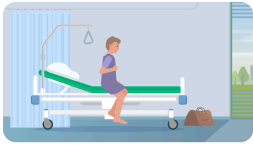
## EMLA-pleister



Bij grotere kinderen worden, net als bij volwassenen, de narcosemiddelen toegediend via een infuus in de arm of hand. Daarbij kan van tevoren een pleister met verdovende zalf geplakt worden (EMLA-pleister), zodat het inbrengen van het infuus minder gevoeld wordt.

Als dit met u of uw kind afgesproken is, dan heeft u deze pleisters en de instructies via de post ontvangen bij de brief van de pre-operatieve screening.

## Operatiejas



Voordat de operatie begint, krijgt uw kind een operatiejasje. Uw kind mag zijn of haar eigen kleding uittrekken en het operatiejasje aantrekken.

## Eén ouder in de operatiekamer



Eén van beide ouders kan bij het beginnen van de narcose aanwezig zijn. Dit is om uw kind een vertrouwd en gerust gevoel te geven bij het onder narcose gaan. De ouder die meegaat naar de operatiekamer krijgt een blauw pak aan en een operatiemuts op.

Als er speciale omstandigheden zijn waardoor dit niet mogelijk is, dan wordt dit met u besproken door de anesthesioloog.

Soms zijn er omstandigheden waarbij het beter is dat u **niet** met uw kind meegaat naar de operatiekamer:

- Bij bepaalde medische redenen, zoals zwangerschap, latexallergie, open wonden, diarree of ontstekingen (zoals steenpuisten)
- Als u in de operatiekamer zelf stressvol vindt of bang bent om flauw te vallen
- Als uw kind aangeeft dat het niet nodig is dat u meegaat

---

## Nuchter zijn

Volg de instructies goed op

Als uw kind zich niet goed aan de instructies voor het nuchter zijn houdt, dan kan het zijn dat de operatie of behandeling uitgesteld moet worden.

### Nuchter zijn: meldingstijd

Wanneer uw kind voor het laatst nog mag eten of drinken voor een operatie of behandeling, is afhankelijk van de meldingstijd.

**Dit is dus niet het tijdstip van de operatie, maar de tijd waarop uw kind zich in het ziekenhuis moet melden.**



Als u de meldingstijd weet, kunt u hieronder lezen tot hoelaat uw kind nog mag eten en tot hoelaat uw kind nog mag drinken en wat precies.

## Nuchter zijn: instructies voor kinderen (tot en met 17 jaar)



- De dag vóór de operatie mag uw kind normaal eten en drinken
- Op de dag van de operatie mag uw kind **tot uiterlijk zes uren vóór de meldingstijd nog een licht ontbijt**: brood, ontbijtkoek, beschuit, crackers, zoet beleg, fruit of zuivelproducten (zoals boter, kaas, yoghurt, melk, flesvoeding of borstvoeding). **Geen vlees, vet of gebakken voedsel**
- **Vanaf zes uren voor de meldingstijd** niets meer eten
- Vanaf vijf uren voor de meldingstijd geen flesvoeding
- Vanaf drie uren voor de meldingstijd geen borstvoeding
- Drinken mag tot de meldingstijd, maximaal een half glas (100 ml) per uur: water, limonade, thee of koffie zonder melk, heldere vruchtensap. **Geen melkproducten of vruchtvlees**
- Bij aankomst in het ziekenhuis krijgt uw kind nog een beetje drinken aangeboden om direct op te drinken. Daarna is drinken tot de operatie of behandeling niet meer toegestaan

---

## Route voor kinderen.

Voordat uw kind naar de operatiekamer gaat, zijn er op de afdeling voorbereidingen gedaan. Heel belangrijk is dat uw kind vanaf een bepaald tijdstip niet meer heeft gegeten en gedronken. Daarnaast is uw kind, indien mogelijk, naar de wc gegaan om te plassen. Ook zijn sierraden afgedaan en is een operatiejasje aangetrokken.

## Route voor kinderen: voor en na de operatie.



### 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

Nadat de voorbereidingen op de afdeling gedaan zijn, wordt uw kind naar het operatiecentrum gebracht.

Er mag één ouder of verzorger mee het operatiecentrum in.

U komt met de verpleegkundige en de medisch pedagogisch zorgverlener in de voorbereidingsruimte.

Dit noemen we de holding.

Goede hygiëne is erg belangrijk in de operatiekamer.

Daarom moet u speciale kleding aantrekken.

Hier draagt de verpleegkundige de zorg over naar een medewerker van de holding.

Als uw kind aan de beurt is, gaat u samen met uw kind...

de medisch pedagogisch zorgverlener en de anesthesie medewerker naar de operatiekamer.

Hier stapt uw kind over op een ander bed.

De lievelingsknuffel mag gewoon mee.

Met het hele team vindt een laatste check plaats en vervolgens sluit een medewerker uw kind aan op de bewakingsmonitor.

Met plakkers op de borst wordt het hartritme in de gaten gehouden...

en met een dopje op de vinger wordt het zuurstofgehalte in het bloed gemeten.

Als uw kind erg gespannen is, kunnen we sommige handelingen ook doen als uw kind slaapt.

De anesthesioloog heeft met u afgesproken hoe uw kind in slaap wordt gebracht.

Dit kan met een kapje of met een prik.

Bij narcose met een kapje krijgt uw kind een kapje over de mond en neus.

Uw kind ruikt een aparte geur. Het slaapmiddel.

U heeft nu de tijd om uw kind welterusten te wensen terwijl het in slaap valt.

Hoe dieper uw kind in en uitademt, hoe sneller het slaapt.

Als dit met een prik gebeurt, wordt de verdovingspleister weggehaald en krijgt uw kind een infuus.

Dat is een prik en kan ondanks de verdovingspleister gevoelig zijn.

Als het infuus goed is aangesloten kunt u uw kind welterusten wensen...

en geeft de anesthesioloog door het infuus de slaapmiddelen.

Uw kind valt nu snel in slaap.

Als uw kind slaapt, verlaat u de operatiekamer en wordt u begeleid door de medisch pedagogisch zorgverlener.

Na de ingreep wordt uw kind naar de uitslaapkamer gebracht om rustig bij te komen. Hier wordt de bewakingsmonitor weer aangesloten en krijgt uw kind soms nog extra zuurstof. U mag zo snel mogelijk weer bij uw kind zijn. De medewerker doet metingen zoals het opnemen van de temperatuur. Als alles goed gaat, worden u en uw kind weer opgehaald en door een verpleegkundige naar de verpleegafdeling gebracht.

---

## Onder narcose brengen

Soms bepaalt de anesthesioloog welke methode van onder narcose brengen voor uw kind het veiligst en meest geschikt is. Soms mag uw kind zelf kiezen tussen een kapje of een infuus.

Het onder narcose brengen gebeurt in de operatiekamer.

### Verschillende soorten anesthesie



Er zijn verschillende soorten anesthesie:

#### **Algehele anesthesie:**

- Uw kind is tijdelijk buiten bewustzijn (onder narcose)
- Via een kapje of een infuus

#### **Plaatselijke of regionale anesthesie:**

- De anesthesioloog maakt een bepaald gedeelte van het lichaam gevoelloos
- Wordt bij kleinere kinderen zelden gebruikt

Bij sommige ingrepen kan regionale anesthesie gegeven worden als uw kind al onder narcose is.

### **Algehele anesthesie (narcose) via een kapje**

Bij kleine kinderen kan het moeilijk zijn om de arm goed genoeg stil te houden voor het prikken van het infuus. Daarom worden zij meestal in slaap gebracht door ze via een kapje te laten ademen, waaruit narcosegas stroomt.



Als uw kind met een kapje onder narcose gebracht wordt, kan het zijn dat uw kind onder narcose nog een infuus krijgt om tijdens de operatie zo nodig medicijnen te kunnen toedienen. Dit is afhankelijk van het soort operatie.

## Wat kunt u verwachten bij narcose via een kapje?



Nadat er verplichte controlevragen zijn gesteld, kan de narcose beginnen.

- Soms worden er eerst een aantal kabels aangesloten voor bewaking van de vitale lichaamsfuncties. Soms gebeurt dit pas als uw kind slaapt
- Het kapje waar narcosegas uitkomt wordt over de neus en mond van uw kind gezet. Dit moet goed op zijn plaats blijven zodat het in slaap vallen snel en veilig gaat
- Al snel wordt uw kind slaperig. Het is mogelijk dat uw kind dan de ogen wegdraait, onwillekeurige bewegingen maakt, probeert te zitten of onregelmatig gaat ademen. Uw kind merkt hier niets van
- De anesthesioloog laat u weten wanneer het tijd voor u is om de operatiekamer te verlaten

## Geur van het narcosegas



Veel kinderen vinden het narcosegas onprettig ruiken. Soms kan uw kind hiervan onrustig worden (kapje wegduwen, huilen, roepen, hoesten). Wij kunnen u dan vragen de handen van uw kind stevig vast te houden. Soms is het nodig dat wij uw kind vasthouden zodat het kapje niet weggetrokken kan

worden.

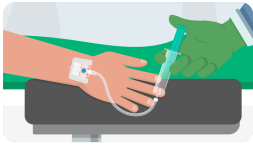
## Algehele anesthesie (narcose) via een infuus



Bij grotere kinderen worden, net als bij volwassenen, de narcosemiddelen toegediend via een infuus in de hand of de arm.

Er kan van tevoren een pleister met verdovende zalf (EMLA-pleister) geplakt worden. Het inbrengen van het infuus wordt dan minder gevoeld.

## Wat kunt u verwachten bij narcose via een infuus?



- Soms worden er eerst een aantal kabels aangesloten voor bewaking van de vitale lichaamsfuncties. Soms gebeurt dit pas als uw kind slaapt
- Voor het aanbrengen van het infuus worden de pleisters met verdovende zalf verwijderd en krijgt uw kind tijdelijk een strakke band om de arm
- Het is belangrijk dat uw kind de arm tijdens het prikken even goed stilhoudt
- Door de pleisters met verdovende zalf is het prikken minder pijnlijk. Uw kind voelt het nog wel
- Na het prikken van het infuus wordt deze vastgeplakt met een speciale pleister en steekt alleen het dopje nog uit
- Soms wordt op het infuus een zak vocht aangesloten

Nadat er verplichte controle vragen zijn gesteld, worden de narcosemiddelen door het infuus ingespoten.

- Soms is het nodig tijdens het inspuiten nog wat zuurstof toe te dienen via een kapje op het gezicht
- Tijdens het inspuiten van de narcosemiddelen kan uw kind onduidelijk gaan praten, met de ogen wegdraaien, slap worden of oppervlakkiger gaan ademen
- De medicijnen kunnen een kortdurend prikkend gevoel in de arm geven. Al erg snel is uw kind daarna in een diepe slaap
- Daarna wordt het kapje met zuurstof op het gezicht geplaatst om de ademhaling verder te controleren
- De anesthesioloog laat u weten wanneer het tijd voor u is om de operatiekamer te verlaten

## Uw kind helpen tijdens het onder narcose gaan



- Het is belangrijk dat u zelf kalm blijft en rust uitstraalt
- U mag dicht bij uw kind gaan staan of uw hoofd dicht bij uw kind houden
- U kunt doen wat u normaal thuis ook doet als u uw kind troost
- U kunt tegen uw kind praten of zingen
- U kunt de hand van uw kind vasthouden of het gezicht strelen.

## Controle tijdens de operatie



Tijdens de operatie blijft de anesthesioloog en/of de anesthesiemedewerker voortdurend bij uw kind, om de functies van het lichaam van uw kind te bewaken. De bloedsomloop en ademhaling kunnen zo nodig worden bijgestuurd en er worden medicijnen toegediend om de narcose te

onderhouden.

---

## Na de operatie

Na de operatie gaat uw kind naar de uitslaapkamer. U kunt als u dat wilt bij uw kind zijn op de uitslaapkamer. U wordt geroepen zodra de medische toestand van uw kind dat toelaat. Dit is voor iedere ingreep en voor ieder kind anders.

### De uitslaapkamer (verkoever/recovery)



Op de uitslaapkamer werken gespecialiseerde verpleegkundigen die samen met de anesthesioloog steeds controleren hoe het met uw kind gaat.

Na het ontwaken uit de narcose kan uw kind nog enige tijd onrustig, overstuurd en/of gedesoriënteerd zijn.

Zodra uw kind voldoende wakker is en de algemene conditie stabiel en veilig is, mag uw kind terug naar de verpleegafdeling.

---

## Goed om te weten

### Een aantal belangrijke zaken:



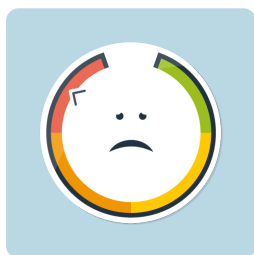
- Als u gevraagd wordt om de ruimte te verlaten moet u dit ook doen. Dan kan de zorg volledig naar uw kind gaan
- Zodra de toediening van de narcose begint, moet dit vanwege de veiligheid ook doorgaan. Als uw kind zich verzet, zal uw kind met (zo mogelijk zachte) dwang worden tegengehouden

- Het kan voorkomen dat de gemaakte afspraak over een kapje of een infuus op de operatiedag moet worden aangepast. Dit wordt dan door de anesthesioloog met u besproken
- Het is niet toegestaan foto's of video's te maken op de operatie afdeling of de uitslaapkamer. Dit is vanwege privacy van andere patiënten en medewerkers.

---

## Nazorg

### Pijn

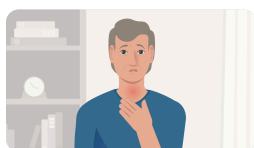


Is de verdoving uitgewerkt? Dan kan uw kind pijn krijgen. Dat hoeft niet erg te zijn. Zorg ervoor dat uw kind het geopereerde lichaamsdeel rust geeft. Hierdoor kan het genezen. Uw kind moet de pijn wel aankunnen en moet goed kunnen ademen en slapen. Overleg anders met de arts van uw kind.

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

Na de ingreep kan uw kind last hebben van spierpijn en pijnlijke gewrichten. Meestal komt dit door de houding waarin uw kind heeft gelegen tijdens de ingreep.

### Keelpijn



Na de operatie kan uw kind keelpijn hebben. Dit kan komen door de beademingsbuis die in de keel zat, en verdwijnt vanzelf binnen een paar dagen.

## Misselijkheid en braken



Als uw kind bij een vorige narcose misselijk is geweest of snel wagenziek is, dan heeft uw kind 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.

We kijken dan met een speciaal apparaatje of de blaas niet te vol is.

Lukt het uw kind 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 kan uw kind nog enkele uren slaperig zijn. Het is daarom goed dat uw kind rustig de tijd neemt om uit te slapen.

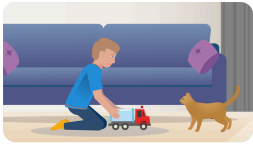
## Niet deelnemen aan het verkeer



De eerste 24 uur na de ingreep mag uw kind niet actief deelnemen aan het verkeer. Uw kind is in geval van een ongeval misschien niet verzekerd.

## Niet alleen thuis

Zorg er voor dat uw kind de eerste 24 uur na de ingreep niet alleen thuis is.



## Eten en drinken



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

---

## Risico's en complicaties

Na een operatie kan uw kind 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. De conditie van uw kind
2. De leeftijd
3. De leefgewoonten
4. Overige punten, bijvoorbeeld van de ingreep of ziektes die uw kind heeft

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

### Mogelijke problemen na de operatie



- Blauwe plekken en ontstekingen. Dit kan uw kind 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 bekende allergieën van uw kind
- 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 voor uw kind houdt, is dit een zeldzame complicatie

---

## Contact opnemen

### Contact



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

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