

In het ziekenhuis

Naar het operatiekwartier

Bij een geplande ingreep mag **één ouder** het kind begeleiden tot in de operatiezaal. Probeer zelf zo rustig mogelijk te zijn. Richt je op je kind en niet op de apparatuur. Stel vragen als je iets niet begrijpt. Zodra je kind slaapt, word je door de pedagogisch medewerker naar de wachtzaal begeleid.

Als je kind jonger dan drie maanden is en bij dringende operaties, mag je als ouder maar mee tot aan de ingang van het operatiekwartier. Ben je zwanger? Dan kan je niet mee naar de operatiekamer of recovery.

Na de ingreep

Na de operatie brengen we je kind naar de recovery of uitslaapkamer. Hier mag **één ouder** het kind vergezellen. Hoewel ze geen pijn hebben, zijn kinderen soms onrustig als ze wakker worden. Dit is normaal. Je kind zal indien nodig pijnstillers krijgen via het infuus, in tabletvorm of via suppo's.

Je kind kan ook misselijk zijn. Bij sommige ingrepen, zoals het verwijderen van de amandelen, kunnen bloedresten doorgeslikt zijn of achterblijven in de keel. In de recovery zal hiervoor de gepaste behandeling gegeven worden.

Het kan gebeuren dat je kind in het ziekenhuis moet blijven terwijl er aanvankelijk een daghospitalisatie was gepland. Dit kan bij blijvend braken, een operatie laat op de dag of nabloeding.

Meer informatie?

Anesthesiologie

☎ 050 36 50 10

✉ anesthesie@stlucas.be

Terug thuis

Voor jullie naar huis vertrekken, overloopt de verpleegkundige samen met jou het ontslagformulier. Hierop vind je instructies over pijnstilling, andere medicatie en over de zaken die je thuis verder moet opvolgen. Op deze brief vind je ook wie je best contacteert bij twijfel of problemen zoals hoge koorts, braken, draaierigheid of veel pijn.



AZ Sint-Lucas Brugge

📍 Sint-Lucaslaan 29, 8310 Brugge

☎ 050 36 91 11 ✉ info@stlucas.be 🌐 www.stlucas.be

ANESTHESIOLOGIE

Anesthesie bij kinderen



Vorbereiding

Eten en drinken

Je kind moet nuchter zijn. Dit betekent dat je vanaf een bepaald tijdstip niet meer mag eten of drinken. Dit is belangrijk: op die manier vermijden we dat er tijdens de verdoving maaginhoud in de longen komt. Voor kinderen jonger dan 12 jaar gelden volgende regels.

Vanaf middernacht	<input checked="" type="checkbox"/> Snoep en kauwgom
Tot 6 uur vóór de ingreep	<input checked="" type="checkbox"/> Flesvoeding <input checked="" type="checkbox"/> Witte of lichtbruine boterham of toast met gelei <input checked="" type="checkbox"/> Gesuikerde yoghurt zonder fruit
Tot 4 uur vóór de ingreep	<input checked="" type="checkbox"/> Borstvoeding
Tot 2 uur vóór de ingreep	<input checked="" type="checkbox"/> Heldere vloeistoffen, met mate (max. 200 ml), zoals suikerwater, ORS, kinderthee en appelsap of druivensap. <input checked="" type="checkbox"/> (Chocolade)melk, Fristi, Plopmelk of vruchtenmelk <input checked="" type="checkbox"/> Sinaasappelsap <input checked="" type="checkbox"/> Cola en limonade

Heeft je kind toch wat gegeten of gedronken binnen deze tijdstippen? Meld het ons. Dit kan een ernstig risico vormen en de anesthesist moet hiervan altijd op de hoogte zijn.

Verwittig de arts als je kind autisme heeft, dan krijgt je kind voorrang op de operatielijst.

Medicatie

Behalve antidiabetica en insuline mag alle medicatie ingenomen worden op de dag van de ingreep, eventueel met een klein slokje water.

Ziek voor de ingreep ?

Is je kind ziek (algemeen onwel, koorts >38°C, zware hoest, diarree, braken enzovoort.) of recent ziek geweest? Neem contact op met je arts.

Je kind voorbereiden op de opname

Een operatie onder verdoving is een grote ervaring die heel wat spanning met zich kan meebrengen. Het is belangrijk om je kind goed voor te bereiden op de opname. De leeftijd en het karakter van je kind bepalen wat je vertelt en op welke manier.

Enkele tips:

- Vertel eerlijk en in eenvoudige taal wat er gaat gebeuren en hoe lang het gaat duren.
- Kom er regelmatig op terug, want misschien begrijpt en verwerkt je kind de uitleg over de opname niet in één keer.
- Maak spelenderwijs duidelijk wat er gaat gebeuren (met een pop of beer die een verband of spuitje krijgt).

Ook in het ziekenhuis bereiden we je kindje zo goed mogelijk op wat komen zal: een pedagogisch medewerker zal informatie geven over het verloop van de dag en begeleidt jou en je kind in het operatiekwartier.

Hoe werkt anesthesie bij kinderen?

Een operatie of onderzoek gebeurt onder volledige verdoving. **Tijdens de procedure zorgt de anesthesist samen met een anesthesieverpleegkundige voor je kind.**

In ons ziekenhuis worden kinderen meestal met een doorzichtig masker onder verdoving gebracht. De anesthesist dient hiermee anesthesiedampen toe. Je kind zal deze inademen en in slaap vallen. Het gebeurt dat kinderen onwillekeurige bewegingen maken tijdens het in slaap vallen: dit is een normale reactie van het lichaam.

Afhankelijk van de leeftijd en voorkeur of bij een spoedoperatie kunnen we vooraf een infuus prikken. De medicatie wordt dan rechtstreeks in de bloedbaan gebracht. **In sommige urgenties krijgt deze methode de voorkeur, ook al wordt je kind liever niet geprikt.**

Vanaf je kind slaapt, wordt soms een zacht, soepel buisje in de luchtpijp gebracht om de ademhaling te regelen. Achteraf kan je kind hiervan wat keelpijn hebben.

Soms wordt naast de algemene verdoving ook regionale of plaatselijke verdoving toegepast om een goede pijnstilling te hebben na de operatie. Dit gebeurt pas als je kind volledig slaapt. Na de operatie kan het hierdoor even duren voor je kind weer goed kan stappen, maar dit moet bij het ontslag weer perfect normaal zijn.