



Ontwerp en illustraties: Kathleen Amant • www.amant.be

Anesthesie bij Kinderen: Informatiebrochure voor ouders en kinderen



Dienst Anesthesie en Reanimatie
H.-Hartziekenhuis Roeselare – Meneu vzw

Binnenkort moet uw kind een **ingreep** of onderzoek ondergaan in het H.- Hartziekenhuis Roeselare – Menen. Deze ingreep is gepland onder **volledige verdoving**. Dit betekent dat uw kind in slaap wordt gebracht, zodat het niets van de procedure merkt. We noemen dit anesthesie en de arts die daarvoor zorgt is de anesthesist (slaapdokter). Hij/ zij wordt daarvoor soms bijgestaan door een anesthesist in opleiding of een gespecialiseerde anesthesieverpleegkundige.

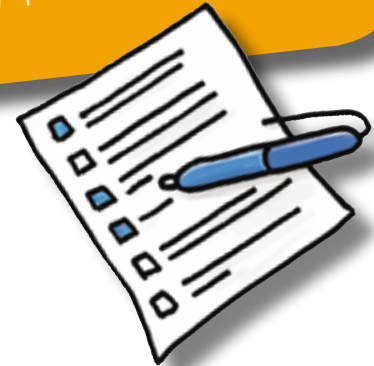
Het toedienen van anesthesie heeft verschillende effecten:

- het slapen
- het wegnemen van de pijn
- het ontspannen van de spieren.

De **anesthesist** bewaakt tijdens de ingreep de belangrijke lichaamsfuncties zoals de ademhaling, de polsslag, de bloeddruk en de lichaamstemperatuur en past deze zo nodig aan. De anesthesist of zijn medewerker houdt uw kind onafgebroken onder controle, van het moment dat uw kind in de operatiezaal aankomt, tot uw kind van de uitslaapkamer (recovery) naar de kinderafdeling wordt teruggebracht.

Preoperatieve vragenlijst

Wanneer beslist wordt dat uw kind een operatie zal ondergaan, krijgt u een preoperatieve vragenlijst mee die u op voorhand moet invullen. U geeft deze lijst af bij opname op de kinderafdeling.



Nuchter zijn

Voor de geplande ingreep moet uw kind **nuchter** zijn. Dit betekent dat hij/ zij vanaf een bepaald tijdstip niet meer mag eten of drinken. Hiermee wordt voorkomen dat tijdens de verdoving inhoud uit de maag via de slokdarm in de luchtpijp en dus in de longen terecht komt.

Volgende **regels** moeten worden gevolgd:

- De avond vóór de ingreep mag uw kind eten tot middernacht. Daarna mag het niets meer eten.
- Op de ochtend van de ingreep mag het kind tot 2u vóór de ingreep heldere vloeistoffen drinken (met mate): water, suikerwater, helder vruchtensap (bvb. appelsap). Dus geen sinaasappelsap, melk, chocomelk.
- Omdat in de praktijk het exacte tijdstip van de operatie dikwijls moeilijk te voorspellen is, raden wij u aan om indien de ingreep 's morgens is gepland uw kind niet te laten drinken vóór opname in het ziekenhuis. Zo bij opname blijkt dat de ingreep pas minstens 2h later zal doorgaan kan uw kind nog iets te drinken aangeboden krijgen (enkel heldere dranken).
- Indien de geplande ingreep met zekerheid pas in de namiddag zal doorgaan, mag uw kind 's morgens tot 6 uur vóór de geplande ingreep nog een licht ontbijt nemen, en heldere vloeistoffen drinken (met mate) tot 2 uur vóór de geplande ingreep.
- Indien u uw kind borstvoeding geeft, mag uw kind tot 4 uur vóór de ingreep moedermelk drinken.



- Voor flesvoeding geldt dat de laatste fles moet gegeven worden ten laatste 6u vóór de geplande ingreep.

Heeft uw kind **toch wat gegeten of gedronken** na de bovengenoemde tijden, dan moet u dit zeker melden aan de verpleegkundige van de kinderafdeling. Het is mogelijk dat de operatie wordt uitgesteld.

Kinderziekten

Indien uw kind **ziek** is (algemeen onwel zijn, koorts > 38°C, slijmpjes ophoesten), kan het zijn dat de geplande operatie moet worden uitgesteld tot uw kind weer helemaal beter is.

Ook indien uw kind recent (binnen drie weken vóór opname) een **kinderziekte** heeft doorgemaakt (windpokken, mazelen, bof, ...) of enkele dagen vóór de ingreep **rode huiduitslag** vertoont is het verstandiger om, zo mogelijk, de operatie even uit te stellen. U neemt hiervoor het best contact op met uw huisarts of met het secretariaat van de specialist die uw kind opereert.



Voorbereiding

Het is aan te raden uw kind op voorhand beetje bij beetje te vertellen wat er gaat gebeuren. Zo kan uw kind rustig de informatie verwerken. Volgende zaken worden best needs van tevoren aangehaald:

- de **grootte** en **drukke** van het ziekenhuis met de vele, onbekende mensen die er werken.
- het **operatiehemdje** en het **armbandje** met de naam van het kind erop
- de ingreep die uw kind moet ondergaan
- het **maskertje** waarin het kind moet blazen om verdoofd te worden
- mensen die in de operatiezaal werken dragen speciale **groene kledij** en **mutsen**.



Kleuters kan u bijvoorbeeld laten navertellen wat u hen heeft verteld. Zo kan u controleren of uw kind het heeft begrepen.

U kan uw kind ook voorbereiden op een verblijf in het ziekenhuis door een verhaal voor te lezen of het kind zelf te laten lezen:

Voor kinderen vanaf 2 jaar:

- Nijntje in het ziekenhuis, Dick Bruna, Mercis, ISBN 978-90-73991-87-3
- Karel in het ziekenhuis, Liesbet Slegers, ISBN 978-9044807349
- De wereld van Hopla – het ziekenhuis, Bert Smets, ISBN 9789077981603

Voor kinderen vanaf 4 jaar:

- De operatie van Kleine Olifant, José Boone, ISBN 90-6020-746-7
- Lucas en de slaapdokter, S. Boonen & B. Vangehuchten, Clavis, ISBN 90-6822-968-0

U kan ook de illustraties in deze folder gebruiken om uw kind voor te bereiden

Ook in het ziekenhuis wordt uw kind zo optimaal mogelijk voorbereid op wat komen zal. Een spelmedewerker of vrijwilligster zal u en uw kind begeleiden naar de operatiezaal en u aan de hand van foto's en verhalen, informatie geven over de werkwijze in het operatiekwartier.

Uw kind zal op de afdeling een kleine hoeveelheid van een rustgevende siroop (met fruitsmaak) toegediend krijgen. Daarvan kan hij of zij al een beetje slaperig worden.



Mama of papa gaat mee

Bij een geplande operatie mag **één ouder het kind begeleiden** naar de operatiezaal. U hoeft zich hiertoe echter niet verplicht te voelen.

Als het een spoedoperatie betreft, zal de verpleegkundige eerst telefonisch met de anesthesist overleggen of het is toegestaan dat de ouder erbij is als het kind onder verdoving wordt gebracht. Het is belangrijk te weten dat kinderen onder de 8 maanden nog geen angst hebben ontwikkeld om van de ouders te worden gescheiden.

Voor kleine zuigelingen (jonger dan 3 maanden) is de anesthesiezorg zeer specifiek. Hierbij is het de ouders toegestaan hun kind te vergezellen tot aan de lift van de operatiezaal, waar de zorg door de anesthesist zal worden overgenomen.

Zo u **zwanger** bent verwittigt u best de verpleegkundige op de kinderafdeling.

De verdoving

Afhankelijk van de voorkeur van de anesthesist en de leeftijd van het kind kan het starten van de verdoving gebeuren terwijl het kind zit of ligt op de

operatie-tafel. De **bewakingsapparatuur** wordt aangesloten. Uw kind krijgt plakkers op de borst om de **hartslag** te meten en een knijpertje op de vinger om het **zuurstofgehalte** in het bloed te meten. De **bloeddruk** wordt aan de arm gemeten.

De inleiding van de anesthesie gebeurt meestal door het plaatsen van een **doorzichtig maskertje** op de mond en neus. De anesthesist zal dan anesthesiedampen via het maskertje toedienen. Door de ademhaling zal het kind deze opnemen en in slaap vallen. Vaak gebeurt het dat uw kind onwillekeurige bewegingen maakt tijdens het inleiden van de anesthesie. Dit is normaal en is geen reden tot ongerustheid. Bij het bereiken van de juiste narcosediepte verdwijnt dit spontaan.

Soms is het nodig de verdoving bij uw kind toe te dienen via een **infuus** in plaats van via een maskertje. De medicatie wordt dan rechtstreeks in de bloedbaan gebracht. Deze methode is snel en zeer veilig maar vereist wel dat vooraf een infuusnaald wordt geplaatst.

Zodra uw kind slaapt wordt u door onze begeleider naar de kinderafdeling teruggebracht. U wordt gebeld wanneer uw kind op de **uitslaapkamer** (recovery) is aangekomen.



Na de operatie

Als de operatie voorbij is wordt uw kind naar de **kinderuitslaapkamer** (recovery) gebracht. Deze ruimte bevindt zich in het operatiekwartier, naast de operatiezalen. Opnieuw mag één van beide ouders bij het kind zijn. Het is belangrijk te weten dat kinderen soms onrustig zijn bij het wakker worden uit de narcose. De aanwezigheid van een ouder kan een grote geruststelling betekenen voor een kind.

Uw kind kan zich na de operatie nog wat **slaperig** voelen. Ook **misselijkheid** en braken zijn mogelijk. Uw kind kan **pijn** krijgen. De verpleegkundigen weten wat ze uw kind hiervoor mogen geven. U mag er hen gerust om vragen. Meer informatie over pijn na de operatie leest u in de **brochure 'Pijn bij Kinderen'**.

Het is mogelijk dat, hoewel daghospitalisatie was gepland, uw kind na de ingreep toch een nachtje moet blijven. Hiervoor kunnen verschillende redenen zijn, bijvoorbeeld aanhoudende misselijkheid, uitlopen van de ingreep of nabloeden.



www.hhr.be



Instructies thuis

Kinderen blijven zo kort mogelijk in het ziekenhuis. In de meeste gevallen kan uw kind op de dag zelf van de operatie of de volgende dag naar huis. Laat het kind thuis de eerste 24h na de operatie rustig aan doen. Geef de eerste dagen (zodra toegestaan) **licht verteerbare voeding**.

Het kan gebeuren dat uw kind zich de eerste dagen niet fit voelt en **hangerig** is. Dit kan te maken hebben met verschillende zaken: de ingreep op zich, de verdoving, het verwerken van de ingrijpende gebeurtenis van de ziekenhuisopname. Geef uw kind hiervoor de nodige **rust** en tijd.

De nazorg is afhankelijk van het type ingreep. Instructies hierover krijgt u van de behandelende arts.



Vragen

Indien u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft kan u de verantwoordelijke verpleegkundige van de dienst pediatrie bereiken op het nummer 051/237474.

Zo nodig kan de verpleegkundige ook de anesthesist contacteren.

U kan ook vooraf een bezoek brengen aan de kinderafdeling. Dit kan zeker nuttig zijn indien uw kind na de ingreep wat langer in het ziekenhuis zal verblijven.

met de steun van:

