



Patiëntenmap

Endoscopische onderzoeken
onder sedatie

Algemene gegevens

Patiëntgegevens

- ◆ Naam
- ◆ Voornaam
- ◆ Geboortedatum
- ◆ Geslacht:

Patiëntenklever

- Ambulant / polikliniek
- Dagziekenhuis
- Hospitalisatie (afdeling:)

Procedure

- Bronchoscopie
- Transoesofagale echografie cor
- Gastroscoopie
- Coloscopie
- Recto-sigmoidoscopie
-

- ◆ Datum + uur procedure
- ◆ Specialist

Sedatiemiddel

- Midazolam
- Midazolam + Opioïd
-

Patiëntenmap voor endoscopische onderzoeken onder sedatie

Beste patiënt(e)

Binnenkort ondergaat u een onderzoek en/of behandeling onder 'procedurele sedatie en analgesie'. Concreet betekent dit dat de arts u via een ader een kalmeringsmiddel en/of pijnstiller zal inspuiten tijdens het onderzoek of de behandeling. In tegenstelling tot bij een volledige narcose wordt u enkel slaperig. U blijft wekbaar en uw luchtwegreflexen (hoesten, slikken, ademen) blijven behouden.

Voor verdere informatie over procedurele sedatie en analgesie verwijzen we naar de patiënten-infobrochure die te vinden is op de website van het ziekenhuis. Voor meer informatie over uw onderzoek of behandeling kunt u terecht bij uw behandelende specialist. Voor de meeste onderzoeken/behandelingen bestaan ook patiënten-infobrochures, die u zullen worden overhandigd en die eveneens te vinden zijn op de website van het ziekenhuis.

Deze patiëntenmap bevat alle documenten die vereist zijn voor de sedatie. Aan de zijkant van elke pagina staat telkens vermeld wie het respectievelijke formulier dient in te vullen:

In te vullen door specialist/chirurg	pag. 3, 5-6, 11-17
Na te lezen en/of in te vullen door patiënt	pag. 4-10

Vragen?

Bij verdere vragen kunt u steeds terecht op onderstaande coördinaten:

Dienst Anesthesie

Sint-Andriesziekenhuis
Bruggestraat 84
8700 TIELT
T 051 42 51 11
info@sintandriestielt.be

Dienst Interne

Sint-Andriesziekenhuis
Bruggestraat 84
8700 TIELT
T 051 42 51 60
interne@sintandriestielt.be

Het Sint-Andriesziekenhuis en de artsen kunnen niet verantwoordelijk worden gesteld voor verwickelingen volgend uit het gebruik van de richtlijnen in deze patiëntenmap.

Toestemming ingreep/medische procedure onder (lokale) verdoving

In te vullen door de patiënt of zijn/haar vertegenwoordiger

De arts heeft mij in begrijpelijke taal uitgelegd:

- welke ingreep/medische procedure noodzakelijk is;
- waarom de ingreep/medisch onderzoek nodig is;
- hoelang de ingreep/medisch onderzoek ongeveer zal duren;
- wat eventuele tegenaanwijzingen zijn;
- wat de mogelijke risico's en complicaties kunnen zijn;
- wat de mogelijke alternatieven zijn;
- welke pijnklachten kunnen optreden;
- wie de ingreep/medische procedure zal uitvoeren.

Ik beschik over alle informatie die ik nodig heb om in alle vrijheid te beslissen om de voorgestelde ingreep/behandeling/onderzoek te ondergaan. Ik kreeg een duidelijk antwoord op al mijn vragen.

Ik bevestig geïnformeerd te zijn over de financiële gevolgen van de ingreep. Voor bijkomende vragen over die financiële gevolgen kan ik mij wenden tot de kasdienst (kasdienst@sintandriestielt.be of 051 42 50 97).

Anesthesie

Ik weet dat de dienst Anesthesie, in samenspraak met de behandelende arts, instaat voor de opvolging van de pijnbehandeling.

Ik ga akkoord met de noodzakelijke anesthesietechniek (sedatie, algemene of regionale verdoving of een combinatie van deze drie). De keuze van de techniek wordt gemaakt in overleg met de internist, de anesthesist en de patiënt. Dit rekening houdend met de aard van de ingreep, de duur, de risicofactoren en de specifieke patiëntgebonden factoren.

Ik kreeg de mogelijkheid om bijkomende vragen te stellen en deze werden in duidelijke en verstaanbare taal beantwoord. Ik heb de informatiebrochure rond anesthesie aandachtig gelezen.

Ik weet dat ik bij met vragen over de anesthesie terecht bij de dienst anesthesie (contactinfo?) voor meer uitleg. De brochures anesthesie en sedatie kan ik ook online vinden op www.sintandriestielt.be.

Ik begrijp dat algemene verdoving en pijnstilling risico's met zich meebrengen. Ik begrijp ook dat de risico's groter kunnen zijn afhankelijk van mijn medische toestand.

Ik verklaar dan ook de zorgverstreker op correcte wijze te hebben ingelicht over mijn reeds bestaande gezondheidstoestand en mijn medische voorgeschiedenis, met inbegrip van het gebruik van bepaalde medicatie. Ik ga akkoord met een eventuele verdere opname in het ziekenhuis mocht dit nodig blijken.

Voor de ingreep/medische procedure

Ik heb de richtlijnen 'Voor de opname' (algemeen, medicatie, roken, nuchter zijn, hygiëne) nagelezen en begrepen. Ik besef dat er meer risico's zijn als ik de richtlijnen, vermeld in deze patiëntenmap, niet opvolg.

In het ziekenhuis

Ik weet dat de geregistreerde medische en verpleegkundige gegevens van mijn opname in het ziekenhuis op volledig geanonimiseerde wijze kunnen worden gebruikt voor medische studies en wetenschappelijke artikels.

Ik bevestig dat ik kennis heb genomen van de hierna volgende richtlijnen die betrekking hebben op de eerste 24 uren na de ingreep of het vertrek uit het ziekenhuis en ik besef dat het niet volgen van die richtlijnen gezondheidsrisico's met zich mee kan brengen. Indien ik de richtlijnen niet volg, doe ik dat op eigen risico. Het gaat om de volgende richtlijnen:

- het ziekenhuis niet verlaten zonder begeleiding;
- geen auto, brom(fiets) of machines besturen;
- geen alcoholische dranken nuttigen;
- geen belangrijke beslissingen nemen, geen belangrijke documenten ondertekenen;
- aanwezigheid van persoon in huis tot 24u na ontslag.

Bloed en bloedproducten

Ik verklaar hierbij dat, indien nodig, bloedproducten aan mij toegediend mogen worden (*).

(*) Indien NIET akkoord, schrap deze zin en bevestig schriftelijk op onderstaande stippellijn dat er geen bloedproducten bij u mogen toegediend worden, gevolgd door uw handtekening.

Naam:

Reden:

Dit formulier wordt toegevoegd aan mijn patiëntendossier.

Opgemaakt te op/...../.....

Naam en handtekening patiënt
of wettelijk vertegenwoordiger

Naam en handtekening
internist

Naam en handtekening
anesthesist

Vragenlijst voor het onderzoek of de behandeling

Leeftijd:	Lengte:	Gewicht:
Welk onderzoek of behandeling is gepland?		
<p>Werd u vroeger al geopereerd onder volledige of gedeeltelijke verdoving Zo ja, in welk jaar en voor welke ingrepen of behandelingen?</p> <p>...../...../.....:.....</p> <p>...../...../.....:.....</p> <p>...../...../.....:.....</p> <p>...../...../.....:.....</p> <p>...../...../.....:.....</p>	Ja/nee	
<p>Werd u vroeger voor ziektes en medische aandoeningen door uw huisarts behandeld of opgenomen in het ziekenhuis? Zo ja, in welk jaar en voor welke aandoeningen?</p> <p>...../...../.....:.....</p> <p>...../...../.....:.....</p> <p>...../...../.....:.....</p> <p>...../...../.....:.....</p> <p>...../...../.....:.....</p>	Ja/nee	
<p>Reageerde u bij een vorige verdoving op een ongewone manier? Als dit het geval was, omschrijf heel duidelijk welke reactie het betrof:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	Ja/nee	
<p>Had een familielid ooit problemen met een verdoving? Zo ja, omschrijf nauwkeurig:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	Ja/nee	

Bent u allergisch aan producten (bijv. latex), medicatie (bijv. antibiotica), banaan of kiwi of andere? Zo ja, aan welke stoffen en welke reactie deed zich voor?	Ja/nee
Rookt u? Zo ja, hoeveel? /dag, hoelang? jaar	Ja/nee
Drinkt u alcohol? Zo ja, hoeveel glazen?...../dag of/week	Ja/nee
Hoe vaak drinkt u 6 (voor vrouwen)/ 8 (voor mannen) of meer glazen alcohol per gelegenheid? O Nooit O Minder dan maandelijks O Maandelijks O Wekelijks O Dagelijks	
Gebruikt u drugs, verdovende of stimulerende middelen?	Ja/nee
Voor vrouwen: bent u mogelijk zwanger of geeft u borstvoeding?	Ja/nee
Hebt u hartproblemen? Zo ja omschrijf:	Ja/nee
Hebt u last van hartritmestoornissen?	Ja/nee
Hebt u last van te hoge of te lage bloeddruk? Wat is uw gebruikelijke bloeddruk? /	Ja/nee
Wordt u behandeld voor een hoge bloeddruk? Zo ja, is de bloeddruk de laatste tijd goed geregeld?	Ja/nee
Bent u vlug kortademig bij inspanning?	Ja/nee

Bent u kort van adem in rust?	Ja/nee
Hebt u ademhalingsstoornissen, astma of chronische bronchitis? Zo ja, omschrijf:	Ja/nee
Is er sprake van pijn of een drukkend gevoel op de borst bij inspanning?	Ja/nee
Hebt u leverproblemen (bijv. hepatitis) of had u die vroeger? Zo ja, omschrijf:	Ja/nee
Bent u in behandeling voor suikerziekte? Zo ja, type I of type II? (omcirkel wat juist is, indien niet gekend hoeft u niets aan te duiden)	Ja/nee
Hebt u een neurologische ziekte? (verlamming, parkinson ...) Zo ja, omschrijf:	Ja/nee
Is er sprake van overmatig snurken of is het slaapapneu syndroom (OSAS) geconstateerd? Zo ja, omschrijf:	Ja/nee
Lijdt u aan een andere ziekte die hier niet vermeld staat? Zo ja, omschrijf:	Ja/nee
Heeft u slikproblemen of problemen met het bewegen van de nek? Zo ja, omschrijf:	Ja/nee
Heeft u een pacemaker, ingeplante defibrillator, neurostimulator of pomp?	Ja/nee
Draagt u contactlenzen of een hoorapparaat?	Ja/nee

Geneesmiddelengebruik

Neemt u geneesmiddelen? Zo ja, vul dan onderstaande tabel nauwkeurig in of laat het invullen door de huisarts. Indien u verblijft in een instelling (woonzorgcentrum), voeg dan het medicatieblad van de instelling toe.

Geneesmiddel			Toedieningsuur + aantal				Opmerkingen	Laatste inname	In de zak?
Naam (noteer in drukletters)	Dosis	Vorm	8u	12u	18u	22u			
Bijv. ASPIRINE	100 mg	Tablet	1	-	-	-	/	15/02	Ja

Ontslagplanning

Hebt u afspraken gemaakt met iemand om u te komen afhalen en naar huis te brengen?

Ja/Nee

Zo ja, met wie?

.....

Zo nee, dan zal de arts in eerste instantie met u bespreken of de procedure onder sedatie naar een latere datum kan worden verplaatst. Ingeval van een niet dringende procedure, wordt dit in de regel verplaatst.

Zo u dit onderzoek onder sedatie toch verder wenst te ondergaan op heden en niemand u naar huis kan begeleiden, zal u gevraagd worden hiervoor een document te ondertekenen vooraleer de sedatie begint.

Handtekening arts

Datum:/...../.....

Uur:

Checklist Endoscopie

Versie Algemene verdoving/Sedatie

VOOR VERTREK NAAR ENDOSCOPIE	VERIFICATIE	VOOR ENDOSCOPIE	NA DE PROCEDURE
Heeft de patiënt zijn/haar identiteit bevestigd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Niet mogelijk <input type="checkbox"/> Gegevens kloppen met identificatiebandje	Heeft de patiënt zijn/haar identiteit bevestigd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Niet mogelijk <input type="checkbox"/> Gegevens kloppen met identificatiebandje	Antibiotica/profylaxe werd gegeven < 60 min vóór onderzoek <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Niet van toepassing	Uur: De verpleegkundige beschrijft de staten en leest de naam van de patiënt luidop. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Niet van toepassing
Is de patiënt allergisch? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Heeft de patiënt onderzoek en eventueel ingreep bevestigd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Niet mogelijk	Op welke potentiële kritieke gebeurtenissen moeten we anticiperen?	<input type="checkbox"/> correcte en volledige documentatie van de endoscopische procedure in het patiëntendossier wordt bevestigd <input type="checkbox"/> Sleuteltopics en post-endoscopiebeleid worden overlopen en gedocumenteerd <input checked="" type="checkbox"/> Postprocedure AB-beleid <input checked="" type="checkbox"/> Pijnbeleid <input checked="" type="checkbox"/> Al dan niet voeding/drinken <input checked="" type="checkbox"/> Ontslagbeleid
Aanwezigheid van: <input type="checkbox"/> assessment internist <input type="checkbox"/> assessment anesthesist (bij anesthesie) <input type="checkbox"/> IC internist <input type="checkbox"/> IC anesthesie/analgesie/sedatie (zo relevant)	Is de patiënt allergisch? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	> VOOR DE ENDOSCOPIST <input type="checkbox"/> mogelijke endoscopische problemen/niet routine procedure? <input type="checkbox"/> onderzoeksduur?	
Paraaf verantwoordelijk vpk afdeling:	Is de patiënt allergisch? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	> VOOR DE ANESTHESIST (bij anesthesie) <input type="checkbox"/> patiëntspecifieke aandachtspunten	
Paraaf verpleegkundige beddenhuis/poli:	Zijn uitlagen van relevante onderzoeken (ECG, labo ...) aanwezig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing	> VOOR DE VERPLEEGKUNDIGE <input type="checkbox"/> opmerkingen over toestellen of hulpmiddelen	
<h1>PATIËNTEN ETIKET</h1>	Werden monitor, anesthesietoestel (bij anesthesie) en medicatie gecontroleerd? <input type="checkbox"/> Ja		
	Werd de saturatiemeter aangebracht en functioneert hij? <input type="checkbox"/> Ja		
	Is er een verhoogd risico op aspiratie of moeilijke intubatie? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing		
	Indien ja: <i>aangepast materiaal beschikbaar</i> Is het relevante endoscoopiemateriaal beschikbaar in de endoscopiezaal? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
	Steriliteit instrumentarium werd bevestigd (indicatoren in orde?) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Niet van toepassing		
	Aanwezigheid nodige apparatuur / implantaten werden gecontroleerd en bevestigd <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing		
Paraaf verpleegkundige:	Paraaf internist:	Locatie:	
Paraaf anesthesist (bij anesthesie):	Paraaf anesthesist (bij anesthesie):	Procedure:	
		Datum:	

Klinische evaluatie door de specialist

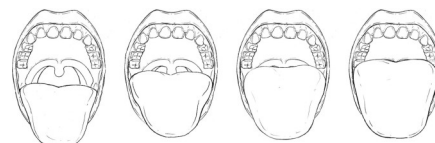
ANAMNESE

(relevante zaken uit anamnese/vragenlijst)

.....

KLINISCH ONDERZOEK

- Mallampati:
- RR: Pols:
- Longauscultatie: Hartauscultatie:.....
- ASA score (p.13): NYHA:
- Allergie:
- Relevante labo resultaten:



NYHA: 'New York Heart Association Functional Classification' (schaal om graad van hartfalen/angor in te schatten)
Klasse I: Geen symptomen of beperking bij normale lichamelijke inspanning. Dus geen vermoeidheid, kortademigheid of pijn op de borst bij inspanning.
Klasse II: Milde symptomen en enige beperking bij normale lichamelijke inspanning. Geringe kortademigheid, vermoeidheid of pijn op de borst bij inspanning.
Klasse III: Belangrijke beperking in de dagelijkse activiteit door symptomen die zich al voordoen bij beperkte inspanning, zoals vermoeidheid en kortademigheid bij lopen van 20-100 meter. Alleen rust geeft comfort en in rust geen klachten.
Klasse IV: Ernstige beperking in activiteit door symptomen die al in rust ontstaan. Bij zeer geringe inspanning nemen de klachten in ernst toe.

- Bewustzijn & mentale status:
- Nuchter: ja/nee Zo ja, aard en tijdstip laatste orale inname:
- Spoedprocedure: ja/nee
- DNR code: 0 I II III
- Bijzonderheden te verwachten tijdens de procedure:
-
- Nood aan bijkomend labo-onderzoek (nier- of leverfunctie; elektrolyten ...): Ja/nee
- Nood aan consult anesthesie, cardiologie, pneumologie Ja/nee
- Infobrochure procedure uitgelegd door arts én afgegeven aan patiënt: Ja/nee
- Informed consent procedure uitgelegd door arts én ondertekend door patiënt: Ja/nee
- Infobrochure sedatie uitgelegd door arts én afgegeven aan patiënt: Ja/nee
- Informed consent sedatie uitgelegd door arts én ondertekend door patiënt: Ja/nee

Datum & handtekening behandelend arts

	ASA I	ASA II	ASA III	ASA IV
Normaal gezonde patiënt		Patiënt met lichte systemische aandoening	Patiënt met invaliderende systemische aandoening die normale activiteit beperkt.	Patiënt met invaliderende systemische aandoening, constante bedreiging voor het leven.
		<ul style="list-style-type: none"> ◇ licht chronische bronchitis ◇ goed behandelde hypertensie ◇ goed geregelde diabetes ◇ milde obesitas, anemie 	<ul style="list-style-type: none"> ◇ ernstig onregelde hypertensie ◇ onregelde of ongecontr. diabetes ◇ morbide obesitas, ernstige COPD of OSAS ◇ stabiel ischemisch hartlijden ◇ gekende cardiomyopathie ◇ cerebravasculair lijden ◇ chronisch nierinsufficiënte GFR < 60 ml/min 	
Niet-maj eure ingreep	ANAMNESE + KLINISCHE EVALUATIE + labo op indicatie + ECG op indicatie of 65 jaar			
Maj eure ingreep	ANAMNESE + KLINISCHE EVALUATIE + LABO + ECG, andere technische onderzoeken op indicatie			

EKG
op klinische indicatie
bij alle patiënten ≥ 65 jaar

RX THORAX
op klinische indicatie

ANDERE
longfunctie, echocardiogram op klinische indicatie

LABO

1. compleet: Hb, Hct, TBC, WBC
2. stolling: PT, aPTT, INR
3. Nefro + Iono: creatinine, GFR, Na, K, Cl
4. glycemie

Onderzoeken van < 6 maand oud dienen niet herhaald te worden, tenzij er een recente verandering is van de klinische situatie

ASA 4 = high risk è consult anesthesist noodzakelijk

KLINISCHE EVALUATIE

1. door huisarts: altijd
2. door specialist:
 - op klinische indicatie
 - afhankelijk van type en aard van de ingreep

Parameterblad: monitoring tijdens sedatie

Observer's Assessment of alertness/sedation scale (OAA/S)

Score	Beschrijving
5	Reageert direct op aanspreken met normaal stemvolume
4	Langzame reactie op aanspreken met normaal stemvolume
3	Alleen reactie na luid en/of herhaaldelijk aanspreken
2	Alleen reactie na schudden
1	Alleen reactie na knijpen in trapezius spier
0	Geen reactie

Medische benodigheden voor noodgevallen beschikbaar op dienst: aanwezig + functionerend

- Monitor met ECG, automatische bloeddrukmeter, saturatiemeter
- Reanimatiekit
- Zuurstof + aangepaste maskers
- Medicatie voor sedatie + antagonisten (Midazolam, Flumazenil)
- Suctie
- Mayo-canules

Parameterblad: monitoring tijdens sedatie

- ◇ Datum:
- ◇ Procedure:
- ◇ Biopsie afname:
- ◇ Specialist: Dr.
- ◇ Verpleegkundige:
- ◇ Assistent: Dr.

Uur	Midazolam (mg)	Andere Medicatie	Saturatie	Pols	Bloed druk	Adem (beide frez)	Huidskleur (bleek, cyanose)	Fijn (VAS) + antwoord op analgesie	Nauweal braken + antwoord op antiemetica	OARS (Bevuis tzijs)	FI02 (+ hoe O2 toegediend)	Intraveneus
start												
Her-evaluatie van de patiënt voor de start van de procedure Stabiele vitale parameters om veilig sedatie te starten?												
Na 5'												
Na 10'												
Na 15'												
Na 20'												
Na 25'												
Na 30'												
Na 35'												
Na 40'												
Na 45'												
Na 50'												
Na 55'												
Na 60'												
Na 65'												
Na 70'												

Duidt aan met een * bij einde procedure.

Bij problemen: verwittig de anesthesist van wacht — 24u/24u beschikbaar

Parameterblad: ontwaken na sedatie

- ◇ Datum:
- ◇ Gestelde problemen bij procedure Ja/Nee
- Zo ja, welke?
- ◇ Specialist: Dr.
- ◇ Verpleegkundige:
- ◇ Assistent: Dr.....

Uur	Saturatie	Pols	Bloed druk	Adem halings- freg	Huidskleur (bleek, cyanose)	Pijn + antwoord op analgesie	Nausea/ braken + antwoord op antiemetica	OAA/S (Bewust zijn)	fO2 (+ toe O2 toegediend)	Intrius intraveneus
...u... start										
...u... Na 15'										
...u... Na 30'										
...u... Na 45'										
...u... Na 60'										
...u... Na 75'										
...u... Na 90'										
...u... Na 105'										
...u... Na 120'										
...u... Na 135'										
...u... Na 150'										
...u... Na 165'										
...u... Na 180'										
...u... Na 195'										
...u... Na 210'										

Bij problemen: verwittig de anesthesist van wacht — 24/24 uur beschikbaar

Ontslag na sedatie

Ontslag is pas mogelijk als de score groter of gelijk aan 12 op 14 punten bedraagt. Voor geen enkel punt mag er een score lager dan 1 zijn. Zo aan 1 van bovenstaande niet wordt voldaan, dan wordt de anesthesist verwittigd.

Datum:

.....

Specialist:

Dr.

Verpleegkundige:

.....

Assistent:

Dr.

Tijdstip ontslag:

.....

Paraaf verpleegkundige:

.....

Ontslag naar:

Huis (persoon die patiënt naar huis brengt:

Dagziekenhuis

Hospitalisatieafdeling

Overdracht/instructies aan:

patiënt i.g.v. ontslag naar huis

verpleging dagziekenhuis

verpleging hospitalisatieafdeling

Specifieke instructies bij transport:

Fast track criteria	
GRAAD VAN BEWUSTZIJN	
Wakker en georiënteerd	2
Wek baar door lichte stimulatie	1
Reageert op tactiele stimulatie	0
FYSISCHE ACTIVITEIT	
Kan alle ledematen bewegen op bevel en de kracht is normaal (MRC 5)	2
Lichte zwakte in de beweging van de ledematen (MRC 3-4)	1
Is niet in staat ledematen spontaan te bewegen (MRC <3)	0
HEMODYNAMISCHE STABILITEIT	
Bloeddruk <15% (+of -) van de pré-operatieve waarde	2
Bloeddruk 15 à 30% verschil	1
Bloeddruk > 30% verschil	0
RESPIRATOIRE STABILITEIT	
Kan diep ademen	2
Snelle ademhaling met goede hoest	1
Belemmerde ademhaling met slappe hoest	0
ZUURSTOFSATURATIE	
Luchtademhaling en saturatie >90%	2
Heeft supplementaire zuurstof nodig	1
Saturatie <90% met zuurstof	0
POSTOPERATIEVE PIJN	
Geen of mild ongemak (VAS 0-3)	2
Middelmatige tot hevige pijn onder controle met IV analgetica (VAS 4-7)	1
Blijvende hevige pijn (VAS >8)	0
POSTOPERATIEF BRAKEN EN MISSELIJKHEID	
Geen of milde nausea zonder braken	2
Voorbijgaand braken of wurgen	1
Aanhoudend matige tot hevige nausea en braken	0
TOTAAL	
/14	

Notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sint-Andriesziekenhuis vzw

Bruggestraat 84
8700 Tielt

T 051 42 51 11
F 051 42 50 20

info@sintandriestielt.be
www.sintandriestielt.be