

# Anesthesie

## Informatiebrochure





## Geachte patiënt(e)

*Binnenkort ondergaat u een operatie, onderzoek of behandeling onder verdoving. Dit wordt ook wel 'anesthesie' genoemd .*

*Via deze brochure willen u hierover meer informatie verstrekken. De brochure vormt een aanvulling op de mondelinge informatie die u van uw arts of verpleegkundige zal ontvangen.*

*Heeft u nog vragen over de verdoving/anesthesie of postoperatieve pijnstilling? Stel ze dan gerust aan uw behandelende arts, huisarts, anesthesist of verpleegkundige.*

*Wij wensen u alvast een vlot verloop van uw ziekenhuisopname en een spoedig herstel toe.*

*Team anesthesie Sint-Andriesziekenhuis Tielt*

# Wat is anesthesie?

Anesthesie betekent letterlijk vertaald: 'niets voelen'. Concreet betekent dit dat u een operatie, onderzoek of behandeling kan ondergaan zonder enige pijn te ervaren en zonder dit bewust mee te maken.

Men maakt een onderscheid tussen plaatselijke verdoving (= locoregionale anesthesie) en volledige verdoving (= algemene anesthesie). Vaak wordt ook een combinatie van beide technieken toegepast. De arts zal steeds een techniek voorstellen die het beste overeenstemt met uw gezondheidstoestand en uw specifieke situatie. Indien er een keuzemogelijkheid is, zal de anesthesist dit met u bespreken.

## 1. Algemene anesthesie (volledige verdoving/narcose)

Bij volwassenen patiënten wordt medicatie toegediend via een infuus die hen in een kunstmatige slaap brengt. Tijdens de operatie wordt u in slaap gehouden door medicatie en/of anesthesiegassen. Wanneer deze medicatie gestopt wordt zal u op een rustige manier spontaan ontwaken. Tijdens de operatie dient uw luchtweg beveiligd te worden met een buisje dat in de mond of de keel geplaatst wordt en wordt uw ademhaling overgenomen door de beademingsmachine. Het buisje wordt verwijderd wanneer u begint te ontwaken. U merkt hier allemaal niets van. Tijdens de operatie worden uw bloeddruk, hartslag en ademhaling continu bewaakt.

Jonge kinderen worden meestal volledig in slaap gebracht via een maskertje dat op neus en mond geplaatst wordt. Zij vallen in slaap door anesthesiegassen die via het masker toegediend worden. Nadien wordt dan een infuus en een buisje ter hoogte van de luchtweg geplaatst.

## 2. Locoregionale anesthesie (plaatselijke verdoving)

Het algemene principe van plaatselijke verdoving is dat er specifieke medicatie rond een zenuw ingespoten wordt, zodanig dat er een bepaald gebied van het lichaam verdoofd aanvoelt. U kan dit vergelijken met een verdoving bij de tandarts. De lokale verdoving wordt ingespoten terwijl u wakker bent, zodat u kan aangeven of u pijn ervaart bij de prik. Het is mogelijk om een kalmeringsmiddel te krijgen tijdens het prikken. Afhankelijk van de soort prik en de dosis kan u het verdoofde lichaamsdeel wel of niet meer bewegen.





## Vorbereiding op anesthesie

Voorafgaand aan de anesthesie is het belangrijk dat uw gezondheidstoestand goed in kaart gebracht wordt. Op die manier kan het hele gebeuren veiliger, comfortabeler en met een maximale kwaliteit gebeuren. Alle nuttige gegevens worden verzameld in de 'patiëntenmap: operatie onder anesthesie' die u zal overhandigd worden door uw specialist of uw verpleegkundige bij het plannen van de operatie, behandeling of onderzoek. Bewaar deze goed! De patiëntenmap bevat een vragenlijst die peilt naar eerdere ervaringen bij anesthesie en dient om een risico-inschatting te maken: tracht deze vragenlijst dan ook zo volledig en correct mogelijk in te vullen.

De huisarts is de arts die u het beste kent en een globaal overzicht heeft over uw dossier, daarom zal men u naar uw huisarts zenden voor een 'preoperatief onderzoek'.

Op de dienst 'pre-opname' zal men u bijstaan met praktische zaken (o.a. hulp bij invullen van de vragenlijst en medicatielijst) en zal men de 'Patiëntenmappen' verzamelen, ten laatste 3 dagen voor de operatie. Op die manier is de anesthesist op de hoogte van uw dossier op de dag van de geplande operatie.

Het is mogelijk dat er nog bijkomende onderzoeken nodig zijn (bijvoorbeeld: RX van de longen, elektrocardiogram, bloedname ...) of dat u nog dient langs te gaan bij een specialist (bijvoorbeeld: cardioloog, pneumoloog, nefroloog ...). Uw arts zal bepalen wanneer dit nodig is.

Indien u in het verleden reeds ernstige verwikkelingen ervaren heeft bij anesthesie, indien u in een specifieke gezondheidstoestand verkeert die speciale anesthesische aandacht vereist of indien u hier zelf op staat, bestaat de mogelijkheid tot consultatie bij de anesthesist, dit is op afspraak via het nummer: 051 42 57 26

Indien u met spoed dient geopereerd te worden, zal de anesthesist instaan voor het preoperatief onderzoek.



## Praktische afspraken omtrent anesthesie

- U moet voor de ELKE soort anesthesie nuchter zijn, ook voor locoregionale anesthesie. Dit om te voorkomen dat maaginhoud zou overlopen naar de longen tijdens de anesthesie, hetgeen een zeldzame maar potentieel ernstige complicatie vormt.

**VOLWASSENEN:** Heldere vloeistof\* ten laatste 2 uur voor de procedure of ingreep/operatie. Drank en lichte maaltijd ten laatste 6 uur voor de procedure of ingreep/operatie

KINDEREN: Heldere vloeistof\* ten laatste 2 uur voor de procedure of ingreep/  
operatie. Borstvoeding ten laatste 4 uur voor de procedure of ingreep/operatie.  
Vaste voeding en flesvoeding ten laatste 6 uur voor de procedure of ingreep/  
operatie

\*Heldere vloeistof = water, appelsap, koffie of thee zonder melk

- Vanaf 6 uur voorgaand aan de anesthesie mag u niet meer roken. Het wordt zelfs aanbevolen om te stoppen met roken, minstens 6 weken voor uw operatie. Rokers hoesten vaak meer na operaties, dit kan zorgen voor extra pijn en ongemakken.
- Vul uw thuismedicatie goed in uw patiëntenmap.
- Indien u bloedverdunders neemt, dient u dit te melden aan uw arts bijplanning van de ingreep.
- Bent u diabeet? Vergeet dit niet te melden aan uw arts.
- Meld tijdig dat u een pacemaker, ingeplante defibrillator of neurostimulator heeft. We zorgen dan dat deze niet beschadigd worden tijdens de ingreep.
- Bespreek met uw (huis)arts welke medicatie die u thuis normaal neemt nog mag ingenomen worden op de dag van de ingreep. U mag een slokje water drinken voor inname van uw thuismedicatie. Dit is niet in strijd met het nuchter zijn. Ook tanden poetsen is toegestaan.

- Neem indien mogelijk een bad of douche op dag van de ingreep.
- Juwelen, armbanden, oorringen, halskettingen, ringen, horloges, piercings dienen verwijderd te worden voor elke anesthesie. Zij kunnen drukletsels of brandwonden veroorzaken tijdens de ingreep.
- Make-up en nagellak dient verwijderd te worden: dit kan de monitoring verstoren. Bij gelnagels dient minstens 1 nagel vrij van gel gemaakt te worden.
- Contactlenzen dienen verwijderd te worden.
- Kunstgebit dient verwijderd te worden.
- U kan uw bril of hoorapparaat aanhouden tot vlak voor de start van de anesthesie : meldt dit wel aan de verpleegkundige.
- De dag van de anesthesie mag u na de ingreep geen auto, bromfiets of fiets besturen: zorg ervoor dat een begeleider u naar huis kan brengen na de ingreep indien opname gepland in het dagziekenhuis. Indien u geen begeleider kan voorzien: meldt dit dan tijdig aan uw arts of verpleegkundige.

## Na anesthesie: verblijf in de ontwaakzaal

Na de operatie brengt men u naar de ontwaakzaal ('recovery'). Hier zal men u verder monitoren na de anesthesie en kan u rustig bijkomen. Een gespecialiseerde verpleegkundige zal zorgen dat u optimale pijnstilling krijgt. Door de anesthesie kan u misselijk zijn: de verpleegkundige zal u hiervoor medicatie geven. Er kan een pijnlijk gevoel zijn in de keel ten gevolg van het beademingsbuisje: dit komt frequent voor en gaat gelukkig snel weer weg. Sommige mensen kunnen moeilijk plassen na anesthesie: ook dit wordt goed opgevolgd op de recovery.

Een lang verblijf op de recovery betekent niet automatisch dat er verwikkelingen zijn opgetreden. U kan terugkeren naar de oorspronkelijke afdeling als aan bepaalde ontslagcriteria voldaan is. U kan de recovery telefonisch bereiken op het nummer 051 42 61 31



## Bijwerkingen/risico's

Anesthesie is tegenwoordig bijzonder veilig door het gebruik van moderne geneesmiddelen, goede monitoring en performante beademingsmachines. Men moet een onderscheid maken tussen bijwerkingen van de medicatie en echte verwikkelingen. Verwikkelingen of complicaties komen zelden voor, maar zijn nooit volledig tot nul te herleiden. De arts zal steeds trachten de meest geschikte techniek te kiezen, aangepast aan uw gezondheidstoestand. Men moet een onderscheid maken tussen relatief vaak voorkomende verwikkelingen en extreem zeldzame situaties.

## Vaak voorkomend

- Misselijkheid/braken
- Keelpijn
- Spierpijn
- Hoofdpijn
- Verwardheid/geheugenverlies
- Duizeligheid, lage bloeddruk
- Rillen
- Jeuk
- Blauwe plekken
- Onvoldoende werken plaatselijke verdoving

### Zeldzaam voorkomend

- Schade aan lippen/tanden
- Schade aan de stembanden
- Irritatie van de ogen
- Allergische reactie op medicatie
- Longinfecties

**Uiterst zeldzaam voorkomend**

- Wakker worden tijdens operatie
- Kracht of gevoelsverlies ten gevolge van locoregionale anesthesie of ten gevolge van positionering tijdens de operatie.
- Overlijden: zeer zeldzaam en bijna altijd veroorzaakt door meerdere verwickelingen bij patiënten met reeds een slechte gezondheidstoestand op voorhand.

## Vragen en info

Mocht u na het lezen van deze infobrochure nog vragen hebben, stel ze dan gerust aan uw behandelende specialist, huisarts, anesthesist of verpleegkundige. Indien u na anesthesie thuis problemen zou ervaren, kan u steeds contact opnemen met de dienst anesthesie.

### Sint-Andriesziekenhuis

Bruggestraat 84  
8700 Tielt

T 051 42 51 11 algemeen onthaal ziekenhuis

### Spoedopname

Buiten de kantooruren, in het weekend en op feestdagen kunt u voor dringende problemen langskomen tot de dienst spoedgevallen van het Sint-Andriesziekenhuis, voor vragen spoeddienst T 051 42 50 67

### Artsen

- Dr. De Baere Isabel
- Dr. Huysentruyt Sandra
- Dr. Laporte Patricia
- Dr. Rousseau Filip
- Dr. Schotte Pieter
- Dr. Vinckier Andreas
- Dr. Cuypers Virginie
- Dr. Vansteenkiste Tom
- Dr. Versaevel Charlotte

Website Sint-Andriesziekenhuis [www.sintandriestielt.be](http://www.sintandriestielt.be)



## Vragen?

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



Uw gezondheid, onze zorg.

Sint-Andriesziekenhuis vzw  
Bruggestraat 84, 8700 Tielt  
T 051 42 51 11  
[info@sintandriestielt.be](mailto:info@sintandriestielt.be)  
[www.sintandriestielt.be](http://www.sintandriestielt.be)

28/07/26

