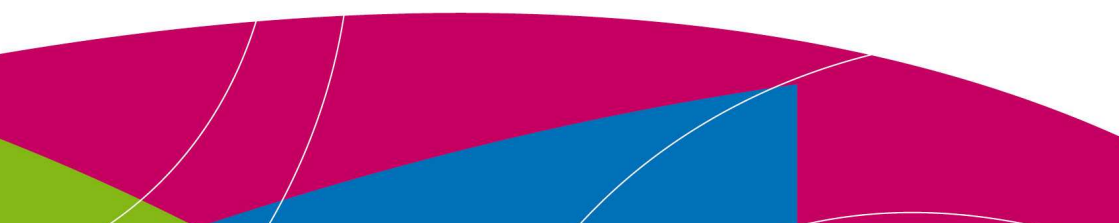


Anesthesie bij kinderen

Poli Preoperatieve Screening
Route 35



Binnenkort krijgt uw kind een operatie onder anesthesie (verdooving). Hiervoor heeft uw kind een afspraak op de poli Preoperatieve screening (PPS)

Preoperatief onderzoek

Kinderen jonger dan 16 jaar moeten onder ouderbegeleiding naar de poli Preoperatieve Screening komen. Om deze afspraak goed te laten verlopen is het van belang, dat u de vragenlijst 'anesthesie bij kinderen' thuis heeft ingevuld en deze samen met de eventuele gebruikte medicijnen van uw kind meebrengt. De anesthesioloog of de daartoe speciaal opgeleide anesthesiemedewerker bespreekt de vragenlijst met u en legt de gegevens vast die van belang zijn voor de operatie. Hij/zij onderzoekt het hart en de longen van uw kind en geeft uitleg over verschillende vormen van anesthesie. Soms is het nodig dat ook de kinderarts uw kind nog beoordeelt, aanvullende gegevens opgevraagd moeten worden en dat laboratoriumonderzoek wordt gedaan.

Vanzelfsprekend heeft u tijdens alle gesprekken gelegenheid voor het stellen van vragen.

Vorbereiding op de operatie

Nuchter

Uw kind moet voor de narcose 'nuchter' zijn om braken tijdens de operatie te voorkomen. 'Nuchter' zijn betekent dat uw kind niets meer mag eten en drinken voor de operatie. Dit houdt het volgende in:

- Tot 8 uur voor de operatie mag uw kind alles eten en drinken.
- Tot 6 uur voor de operatie licht verteerbaar eten en helder vloeibaar drinken.

Licht verteerbaar: witte boterham of beschuit zonder boter met zoet beleg.

Helder vloeibaar: water, thee, limonade en vruchtensappen zonder vrucht-vlees.

- Tot 4 uur voor de operatie mag nog borstvoeding gegeven worden.
- Tot 2 uur voor de operatie mag uw kind alleen nog 'helder vloeibaar' drinken.
- Vanaf 2 uur voor de operatie niets meer eten of drinken.

Het is niet altijd duidelijk hoe laat uw kind precies aan de beurt is. Wanneer uw kind op de dag van de operatie wordt opgenomen, houdt u dan het tijdstip van binnenkomst aan als het tijdstip van de ingreep.

Medicijnen

Als uw kind medicijnen nodig heeft zijn op de PPS afspraken gemaakt over het medicijngebruik op de operatiedag. Ongeveer 1 uur voor de operatie wordt altijd begonnen met pijnmedicatie. Deze medicijnen (vaak een zetpil) zorgen ervoor dat pijn na de operatie sneller en beter bestreden kan worden. Bovendien heeft de anesthesioloog vaak een kalmeringsmiddel voorgeschreven. In dit ziekenhuis ook wel bekend onder de term 'billendrankje'.

Tijdens de operatie

Een van de ouders mag mee naar de operatiekamer en kan blijven tot het kind slaapt. Het feit dat het mogelijk is mee te gaan naar de operatiekamer betekent niet dat u verplicht bent dit te doen. Als u zich niet op uw gemak voelt komt dit uw kind ook niet ten goede. Er is altijd kundig personeel aanwezig om uw kind gerust te stellen en te troosten.

Kleine kinderen worden meestal met een kapje in slaap gemaakt en krijgen, zo nodig, een infuus (naaldje) als zij onder narcose zijn. Dat kapje wordt over de mond en de neus gehouden. Bij het steeds dieper in slaap vallen kunnen onrustige bewegingen optreden. U hoeft zich hierover geen zorgen te maken.

Kinderen die ouder zijn mogen kiezen, of voor een kapje of voor een prikje (infuusnaald), waarbij op de PPS de voor- en nadelen worden uitgelegd. Bij de prikmethode wordt op de verpleegafdeling de huid van het kind met een verdovingszalf (EMLA-crème) verdoofd. Op de operatiekamer wordt de naald (infuus) ingebracht. Nadat alles in gereedheid is gebracht, worden de narcosemiddelen gegeven. Als de anesthesioloog aangeeft dat uw kind slaapt (daarbij kunnen de ogen nog open zijn) wordt u door een medewerker naar buiten begeleid. Tijdens de ingreep kunt u op de afgesproken plek wachten.

Soms wordt naast de narcose nog een andere vorm van verdoving toegepast, namelijk de regionale of plaatselijke anesthesie (verdoving van een

deel van het lichaam). De bedoeling hiervan is een goede pijnstilling na de operatie te hebben. Als de anesthesioloog regionale anesthesie wil geven, bespreekt hij dit tijdens de afspraak op de PPS. Hij geeft deze verdoving als uw kind onder narcose is gebracht.

Na de operatie

Na de operatie gaat uw kind van de operatiekamer naar de uitslaapkamer (Recovery), waar het een tijd geobserveerd wordt. Zo gauw uw kind wakker begint te worden, wordt u geroepen. Net als bij het in slaap brengen kan het gebeuren dat kinderen tijdens het wakker worden erg onrustig zijn. Door te strelen en zachtjes met uw kind te praten kunt u helpen deze fase te verkorten.

Ernstige complicaties door de narcose komen bijna niet voor. Wel kan uw kind last hebben van misselijkheid en braken. De verpleegkundigen weten precies wat ze uw kind kunnen geven. U mag er gerust om vragen. Tijdens de narcose kan het zijn dat een buisje in de keel werd gebracht om goed te kunnen ademen. Daardoor kan uw kind last hebben van keelpijn en/of heesheid. Deze irritatie verdwijnt binnen een aantal dagen vanzelf.

Als uw kind een 'caudaal blok' heeft gekregen kan dit enkele uren een zwaar gevoel in de benen geven. Ook kan het plassen wat moeilijker op gang komen. Een 'caudaal blok' is een soort plaatselijke verdoving, waarbij een verdovingsmiddel via een prik ter hoogte van het stuitje wordt ingespoten.

Pijnbestrijding

Meting van pijn bij kinderen

Veel mensen vinden het moeilijk om aan anderen uit te leggen hoeveel pijn ze hebben. Dit is begrijpelijk, een ander kan die pijn immers niet voelen. Pijn is een onplezierige, gevoelsmatige en emotionele ervaring. Kinderen zullen daar afhankelijk van hun leeftijd en ervaring verschillend op reageren. Daarom zijn de verpleegkundigen, die de pijnmeting bij kinderen doen, geschoold in verschillende methodes van pijnmeting die bij de leeftijd en de situatie van kinderen passen.

Er zijn 2 methodes:

1. De gezichtjesschaal kan gebruikt worden bij kinderen vanaf 4 jaar. Hierbij worden 5 gezichtjes getoond. Het eerste in de rij heeft een lachend gezichtje en komt overeen met geen pijn. Het laatste heeft een zeer verdrietig gezichtje en komt overeen met heel erge pijn.
2. De VAS score: Deze meting kan worden toegepast vanaf de leeftijd van 7 jaar. Hierbij worden cijfers gegeven aan de pijn. Daarbij staat 0 voor geen pijn en 10 voor heel erge pijn. Wanneer er pijnmedicatie gegeven is, zal de verpleegkundige – na een inwerkijd van het geneesmiddel – opnieuw de pijnmeting doen.

Pijnbehandeling

Al tijdens de narcose krijgt uw kind pijnstillers. Daarna krijgt uw kind Paracetamol tegen de pijn volgens een vast schema. Dit wordt gedaan om zo weinig mogelijk pijn te krijgen. Het is heel belangrijk dat de medicatie op de voorgeschreven tijden ingenomen wordt, ook al vindt uw kind dat de pijn op dat moment wel meevalt. Het vormt de basis voor een goede pijnbestrijding. Wanneer dit onvoldoende helpt, kunnen andere pijnstillers zoals Diclofenac of morfineachtige medicijnen hieraan toegevoegd worden.

Ook thuis kan uw kind nog pijn hebben. Het is verstandig om Paracetamol in huis te hebben en deze 48 uur lang op vaste tijdstippen te geven.

- Voor kinderen met een gewicht minder dan 17 kg, tabletten of zetpillen van 250 mg.
- Voor kinderen die zwaarder zijn dan 17 kg, tabletten of zetpillen van 500 mg.

De verpleegkundige geeft uitleg over het gebruik als u naar huis gaat. Als het nodig is krijgt u een recept mee voor andere pijnstillers.

Heeft u nog vragen?

Wanneer u na het bezoek aan de poli PPS nog vragen heeft kunt u op werkdagen (08:00 - 17:00 uur) contact opnemen met de medewerkers van de poli via telefoon: 0495 - 57 29 60.

Adres en telefoonnummers

Adres:

SJG Weert
Vrouw-Moeder-Kind centrum
Vogelsbleek 5
6001 BE Weert

Telefoonnummers:

Kinderunit (VMK)	0495 - 57 21 23
Afdeling Zorgplanning	0495 - 57 23 01
Preoperatieve Screening	0495 - 57 29 60

Website:

www.sjgweert.nl
www.jadokterneedokter.nl

Vereniging Kind en Ziekenhuis

Korte Kalkhaven 9
3311 JM Dordrecht
Telefoon: 078 - 614 63 61
Email: info@kindenziekenhuis.nl
Internetadres: www.kindenziekenhuis.nl

R265.61 2011-11

1161216

