



Kinderanesthesie



AZ Sint-
Vincentius
DEINZE

Inleiding

Beste ouders

Binnenkort ondergaat je kind in ons ziekenhuis een ingreep of een onderzoek onder algemene verdoving. Deze informatiebrochure biedt een leidraad om jou en je kind te informeren over deze bijzondere dag.

Nuchter zijn

Voor een algemene verdoving of narcose moet je kind nuchter zijn. In de regel betekent dit dat je kind vanaf twaalf uur 's nachts (= middernacht) niet meer mag eten.

- Flesvoeding mag gegeven worden tot 6 uren vóór de verdoving.
- Borstvoeding mag gegeven worden tot 4 uren vóór de verdoving.
- Je kind mag water drinken tot 2 uren vóór de verdoving. Water verlaat de maag heel snel.

Nuchter zijn vóór een verdoving is ontzettend belangrijk, omdat hiermee de passieve terugvloeï van maaginhoud naar de luchtpijp en longen tijdens de start van de verdoving vermeden wordt. Als je kind toch iets gegeten of gedronken heeft na het afgesproken tijdstip, moet je dit zeker melden om verwickelingen te voorkomen. Het is mogelijk dat de ingreep om deze reden wordt uitgesteld.

Ziek

Als je kind ziek is:

- koorts vanaf 38°C
- zware hoest
- diarree, braken
- algemeen onwel
- rode huiduitslag

kan de ingreep soms beter uitgesteld worden tot je kind genezen is. Ook als je kind recent (minder dan drie weken vóór opname) een kinderziekte (windpokken, mazelen, bof ...) heeft doorgemaakt, kan het raadzaam zijn om de ingreep uit te stellen. Neem hiervoor contact op met het secretariaat van de behandelende arts.

De voorbereiding van je kind

Zorg voor een goede hygiëne bij je kind:

- bad of douche genomen
- propere nagels
- tanden gepoetst
- lang haar in een staart
- geen haarspelden
- geen oorringen of juwelen
- geen nagellak

Belangrijke weetjes

Samen met deze informatiebrochure kinderanesthesie ontvang je ook een vooropnamevragenlijst voor kinderen en het informed consent anesthesie (geïnformeerde toestemming).

- De vooropnamevragenlijst voor kinderen dien je thuis in te vullen. Deze vragenlijst is voor de artsen en verpleegkundigen een goede leidraad om de gezondheidstoestand van je kind te evalueren.
- Het informed consent anesthesie dien je te ondertekenen na het lezen van deze informatiebrochure en nadat je geen vragen meer hebt rond de verdoving. Je handtekening wordt voorafgegaan door de woorden “voor gelezen en goedgekeurd”.

Als je kind opgenomen wordt voor een ééndagsopname, dient een meerderjarige (ouder, grootouder, een andere verwante, voogd of begeleider) je kind gedurende de nacht volgend op de verdoving te vergezellen.

Als je zwanger bent of dit vermoedt, moet je dit melden. Narcosegassen kunnen schadelijk zijn tijdens de zwangerschap. Natuurlijk kan een ander vertrouwde persoon het kind vergezellen in het operatiekwartier.

Anesthesie

Afhankelijk van het operatieprogramma zal je kind opgeroepen worden. Een spelbegeleidster zal je samen met je kind begeleiden naar het operatiekwartier.

Indien gewenst - en mits toestemming van de anesthesist - kan één van de ouders of een vertrouwenspersoon aanwezig zijn tijdens het inleiden van de verdoving. Hiervoor zal je speciale kledij aangeboden worden (muts en schort).

Je kind wordt in slaap gebracht door de anesthesist en een verpleegkundige. Tot ongeveer de leeftijd van 10 jaar worden de kinderen meestal met een masker in slaap gebracht. Bij oudere kinderen kan de verdoving via een infuus plaatsvinden. De uiteindelijk toegepaste techniek (via masker of infuus) wordt bepaald door de anesthesist.

Het toedienen van anesthesie heeft verschillende effecten:

- slapen
- pijnstilling
- spierontspanning

Sommige kinderen kunnen bij het in slaap vallen via een masker volgende gedragingen vertonen:

- onrustig worden
- slaan met armen of benen
- met de ogen draaien of de ogen open houden
- bleek worden
- hoesten
- snel ademen

Je hoeft hierover niet ongerust te zijn. Deze gedragingen zijn eigen aan de anesthesie en zijn van voorbijgaande aard.

Bij sommige urologische ingrepen zal de anesthesist je kind een ruggenprik geven, nadat je kind onder verdoving gebracht is. Deze ruggenprik wordt een 'caudaal blok' genoemd. Dit geeft pijnstilling onder het niveau van de navel. Hierdoor kan de toediening van pijnstillers via het infuus beperkt worden.

Tijdens en na de ingreep bewaken de anesthesist en de verpleegkundigen voortdurend de belangrijke lichaamsfuncties van je kind. Je kind zal de hele tijd aangesloten zijn aan bewakingsapparatuur.

Het zal een knijper op een vinger krijgen om het zuurstofgehalte in het bloed te meten en stickers op de borstkas om de hartslag te volgen.

De operatie zelf kan je niet bijwonen. Bij een korte ingreep (plaatsen buisjes/verwijderen van poliepen) word je begeleid naar de wachtruimte van het operatiekwartier. Als de ingreep langer duurt, wacht je het best op de afdeling pediatrie. Je zal terug naar het operatiekwartier begeleid worden van zodra je kind na de verdoving op de recovery is aangekomen.

Als er een diagnostisch onderzoek onder algemene verdoving (CT-scan, gastroscopie) gepland is, zal je samen met je kind begeleid worden naar de dienst medische beeldvorming of de endoscopie-eenheid. Afhankelijk van verschillende factoren, waaronder de leeftijd van je kind, zal je kind in slaap gebracht worden met een masker of via een infuus. Deze procedures zijn van korte duur. In de meeste gevallen kan je kind onmiddellijk na de procedure terug naar de verpleegafdeling.

Ontwaken

Zodra de ingreep voorbij is, wordt je kind naar de recovery of ontwaakruimte gebracht. Je kan bij je kind blijven terwijl het wakker wordt. Het is belangrijk te weten dat kinderen soms onrustig en verward zijn als zij bijkomen uit de verdoving. Als je kind goed wakker en pijnvrij is, wordt hij/zij terug naar de verpleegafdeling gebracht. Het is mogelijk dat je kind nog wat misselijk of slaperig is. Gun je kind de nodige rust en wacht daarom met bezoek of televisie tot hij/zij voldoende uitgerust is.

Mocht je kind misselijk blijven of pijn krijgen, meld dit dan aan de verpleegkundigen. Zij bekijken in overleg met de arts wat ze hieraan kunnen doen. Ook keelpijn en een droge mond kunnen voorkomen. Deze gaan vanzelf over. Als je kind goed wakker en niet misselijk is, zal de verpleegkundige volgens het advies van de anesthesist geleidelijk aan drinken en voeding opstarten. Start geen voeding op eigen initiatief.

Terug naar huis

Vóór ontslag komt de behandelende arts je kind nog eens nazien.

Kinderen die in het dagziekenhuis opgenomen worden, gaan de dag zelf naar huis, tenzij de toestand van het kind dit niet toelaat. Andere kinderen verlaten het ziekenhuis als ze voldoende hersteld zijn van de ingreep. De nazorg is afhankelijk van het type ingreep. Inlichtingen hierover kan je bekomen bij de behandelende arts en de verpleegkundigen.

Als er pijnmedicatie wordt voorgeschreven, volg dit voorschrift dan correct op. Pijn is onaangenaam voor je kind en kan het herstel vertragen.

Het kan zijn dat je kind de eerste dagen nog wat hongerig is. Dit heeft te maken met de ingreep, de verdoving en het verwerken van de ziekenhuisopname. Geef je kind de nodige tijd en rust om te herstellen.

Tot slot

Als je na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, kan je contact opnemen met de verpleegkundige van de dienst anesthesie die zal doorschakelen naar een anesthesist als de verpleegkundige zelf de vragen niet kan beantwoorden.

De dienst anesthesie is telefonisch bereikbaar enkel op weekdays op het telefoonnummer 09 387 71 24 tussen 9 en 16 uur.



AZ Sint-
Vincentius
DEINZE