Algehele Anesthesie

Lees ook de informatie in de brochure 'Anesthesie en pijnbestrijding' die per email is/wordt toegestuurd.

1. Algemene informatie over uw verdoving

Algehele anesthesie noemen we ook wel **narcose**. Hierbij is uw hele lichaam verdoofd en bent u buiten bewustzijn. U merkt niets van de operatie en kunt er zich ook later niets van herinneren. De slaapmiddelen krijgt u via een infuus.

Bekijk de animatie, klik op de knop 'play':
Om u goed te informeren kunt u een animatie over de narcose bekijken in de digitale versie van deze folder. Zo weet u wat er gaat gebeuren en kunt u zich op een goede manier voorbereiden.
(Of ga naar www.yslfolder.nl en zoek op: ane.031)



2. Vier belangrijke voorbereidingen voor uw operatie:

a. uw eigen medicijnen

- ❑ U kunt op de dag van de operatie uw thuismedicatie op het **normale tijdstip** innemen.
- ❑ U kunt op de dag van de operatie uw thuismedicatie op het **normale tijdstip** innemen.
  De onderstaande medicijnen mag u NIET innemen:

……

……

……

b. uw bloedverdunners

- ❑ Uw bloedverdunner(s) kunt u rondom de operatie **gewoon doorgebruiken.**
- ❑ Uw bloedverdunner(s) …… moet u …….. dagen/uren **vóór** de operatie stoppen.
- ❑ U bent bekend bij de **Star-shl** en moet stoppen met de bloedverdunners.
  Neem contact op met de **Star-shl** als operatiedatum bekend is. De INR moet lager dan 1.8 zijn.

Het is erg belangrijk dat u de afspraken rondom uw thuismedicatie en bloedverdunners opvolgt!
Zijn de afspraken voor u niet duidelijk? Neem dan ruim vóór de operatie contact op met de polikliniek Anesthesiologie. Als u niet tijdig stopt, zal dat meestal betekenen dat de operatie NIET kan doorgaan.

c. Nuchter zijn!

Nuchter zijn betekent dat u zich moet houden aan de '6 – 2 regel':

STAP 1: Vanaf 6 uur vóór het opnametijdstip	STAP 2: 6 tot 2 uur vóór het opnametijdstip	STAP 3: 2 uur vóór het opnametijdstip
Niets meer eten!	➔ Alleen heldere dranken * ➔ Niets meer eten!	**Niets meer eten en drinken!**

* **Heldere dranken zonder koolzuur**: koffie (zonder melk), thee, water, limonade, sportdrank.
Let u wel op met suikerhoudende dranken als u suikerziekte heeft.

d. Hormonale anticonceptie

Tijdens een algehele narcose krijgt u verschillende medicijnen. Enkele middelen, zoals Sugammadex, maken de anticonceptie tijdelijk minder betrouwbaar. Denk aan "de pil", een hormoon spiraal of implantaat. Neem daarom extra maatregelen.

Als u de pil gebruikt op dezelfde dag dat u een algehele narcose krijgt, beschouw dit dan als een “gemiste” pil. Volg de instructie in de bijsluiter.
Wanneer u andere hormonale anticonceptie gebruikt is het advies om de komende 7 dagen aanvullende anticonceptie te gebruiken, zoals een condoom.

3. Praktische informatie

U wordt opgenomen op een verpleegafdeling. Vandaar wordt u naar de voorbereidingsruimte gebracht en daarna naar de operatiekamer.

- Op de operatiekamer vragen we u om op de operatietafel te komen liggen en volgt een laatste veiligheidscontrole.
- Daarna krijgt u een kapje met zuurstof op uw neus en mond waardoor u gewoon kunt ademhalen.
- Via het infuus wordt de narcose toegediend. U voelt zich eerst draaierig worden, waarna u in een diepe slaap valt (de narcose).
- Eenmaal onder narcose brengt de anesthesioloog een beademingsbuisje in uw keel of luchtpijp.
- Soms wordt onder narcose een extra infuus, blaaskatheter of maagsonde ingebracht, u merkt hier niets van.

Tijdens de hele operatie blijft de anesthesiemedewerker of de anesthesioloog bij u.
U wordt dus nooit alleen gelaten.

Als de operatie klaar is, laat de anesthesioloog u weer wakker worden en wordt het beademingsbuisje verwijderd. Hiervan zult u weinig tot niets merken. Daarna gaat u naar de uitslaapkamer.

4. Niet Reanimeren Verklaring

Tijdens een operatie kan in **zeer zeldzame gevallen** een situatie ontstaan waarbij een (korte) reanimatie noodzakelijk is. Dat kan een gevolg zijn van de operatie of van de verdoving. Denk hierbij aan een te lage bloeddruk, een trage hartslag of problemen met uw ademhaling.
De behandelend anesthesioloog weegt dan altijd af of een kortdurende reanimatie gepast is. Uw wens om niet te worden gereanimeerd wordt hierin meegewogen.

5. Mogelijke complicaties en bijwerkingen van de verdoving

- Het kan voorkomen dat u **misselijk** bent of moet **overgeven**.
  De anesthesioloog zal proberen deze klachten te verminderen door medicijnen toe te dienen.
- U kunt last hebben van **heesheid** of **keelpijn** als gevolg van het beademingsbuisje.
  Dit gaat meestal binnen enkele dagen vanzelf over.
- In zeldzame gevallen kan **tandbeschadiging** optreden.
  De kans op tandschade is groter als uw gebit kwetsbaarder is.
- Ernstige complicaties komen gelukkig slechts zeer zelden voor.

6. Lees verder in de brochure Anesthesie en Pijnbestrijding:

- Scan de QR-code
- U opent dan de Folder App
- Klik daar op de groene knop ‘Folder openen’
- De brochure ‘Anesthesie en pijnbestrijding’ opent
- Daarin vindt u nog veel meer informatie die van belang is rondom uw operatie!

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u krijgt. Stel vragen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico’s of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland**