Sedatie anesthesie

Het verlagen van het bewustzijn

ijsselland ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

Inhoudsopgave

Inleiding 2

1 Sedatie 3

1.1 Wat is sedatie? 3
1.2 Wanneer sedatie? 3
1.3 Waarmee wordt sedatie uitgevoerd? 3
1.4 Effecten van sedatie 4
1.5 De taak van de sedatie praktijk specialist 4

2 Gang van zaken rondom de sedatie 5

2.1 Afspraak op de Preoperatieve Poli Anesthesiologie (POPA) 5
2.2 Informatie over uw onderzoek 5
2.3 Nuchter zijn 5
2.4 Sieraden, make-up en overige zaken 7
2.5 Tijdens het onderzoek 8
2.6 Na de sedatieprocedure 9

3 Complicaties en bijwerkingen 10

4 Heeft u nog vragen? 10

Inleiding

Binnenkort ondergaat u een onderzoek en/of behandeling onder sedatie, uitgevoerd door een sedatie praktijk specialist.

In deze folder vindt u meer informatie over de sedatie.
Wij adviseren u **de gehele folder** aandachtig te lezen.
Heeft u na het lezen van de folder nog vragen?
Schrijf deze dan op, zodat u ze voor de behandeling kunt stellen aan de sedatie praktijk specialist.

In deze folder gebruiken wij voornamelijk de term onderzoek, maar hier kan ook behandeling voor gelezen worden en andersom.

1 Sedatie

1.1 Wat is sedatie?

Sedatie betekent letterlijk “**het verlagen van het bewustzijn**”.
Dit gebeurt door middel van toediening van geneesmiddelen via een klein infuusnaaldje in een ader van uw hand of arm.

Sedatie zorgt er in het algemeen voor dat u een onplezierig onderzoek of behandeling niet bewust meemaakt of als acceptabel ervaart.

De sedatie wordt uitgevoerd door een sedatie praktijk specialist (SPS). Dit is een anesthesiemedewerker die hiervoor speciaal is opgeleid en die werkt onder (in)directe supervisie van een anesthesioloog.

1.2 Wanneer sedatie?

Sedatie kan worden toegepast om een onaangenaam en/of pijnlijk onderzoek of een onaangename behandeling voor een patiënt zo comfortabel mogelijk te laten verlopen.
Dit wil zeggen met zo min mogelijk ongemak zoals stress, angst en pijn.

1.3 Waarmee wordt sedatie uitgevoerd?

De sedatie praktijk specialist gebruikt twee soorten middelen voor de sedatie. Eén om het **bewustzijn te verlagen** (het slaapmiddel) en één om **pijn te verminderen**.
De geneesmiddelen die gebruikt worden om de sedatie uit te voeren, zijn kortwerkend waardoor u na het onderzoek snel wakker bent.

1.4 Effecten van sedatie

Het toedienen van sedatie heeft de volgende effecten op het lichaam:

- sedatie vermindert het bewustzijn: u wordt suf en slaperig; hierdoor maakt u het onderzoek niet of niet heel bewust mee;
- sedatie onderdrukt de pijnprikkel; u voelt minder of geen pijn.

!! U bent dus NIET onder narcose !!

U behoudt belangrijke reflexen, zoals vrij kunnen ademhalen, hoesten en slikken.
Vooral het intact blijven van bovengenoemde reflexen wordt tijdens de sedatie nauwkeurig bewaakt.

1.5 De taak van het sedatieteam

De sedatie praktijk specialist bewaakt u tijdens het onderzoek.
Tijdens de sedatieprocedure worden de belangrijkste lichaamsfuncties, zoals bloeddruk, ademhaling en hartslag bewaakt en eventueel bijgestuurd.

Na de behandeling wordt u bewaakt op de uitslaapkamer.

De sedatie praktijk specialist is samen met de anesthesioloog en de behandelend arts verantwoordelijk voor de sedatieprocedure en voor u als patiënt.

2 Gang van zaken rondom de sedatie

2.1 Afspraak op de Preoperatieve Poli Anesthesiologie (POPA)

Een anesthesioloog, sedatie praktijk specialist of preoperatief screener stelt u een aantal vragen, luistert naar uw hart en longen en geeft u informatie over de sedatie. Als u nog vragen heeft over de sedatie, kunt u deze uiteraard stellen.

Als u een beeldbelafspraak heeft via de Beter Dichtbij app zal de sedatie praktijk specialist zo nodig op de dag van de sedatie naar uw hart en longen luisteren.

2.2. Informatie over uw onderzoek

Informatie over uw onderzoek krijgt u niet van de sedatie praktijk specialist, maar van uw behandelend medisch specialist en/of van de gespecialiseerd verpleegkundige.

U heeft misschien al informatie over uw onderzoek ontvangen. Het kan ook zijn dat u hier nog een aparte afspraak voor krijgt bij een gespecialiseerd verpleegkundige.

2.3 Nuchter zijn

De sedatieprocedure kan alleen plaatsvinden als u **nuchter** bent! Dit betekent dat u niet mag eten en niet mag drinken! (zie het schema op pagina 6)

Als u niet nuchter bent, kan er tijdens het onderzoek maaginhoud in uw longen terechtkomen. Dit kan leiden tot een levensbedreigende longontsteking.

Het is daarom van het grootste belang dat u de instructies hieronder precies opvolgt. Als u zich niet aan deze voorschriften houdt, kan het voor uw veiligheid nodig zijn om het onderzoek uit te stellen.

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

STAP 1: Vanaf 6 uur vóór het opnametijdstip	STAP 2: 6 – 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!**

STAP 1

Tot 6 uur voor het opnametijdstip mag u normaal eten en drinken. Er zijn geen beperkingen.

STAP 2

Tussen 6 en 2 uur voor het opnametijdstip mag u **niets meer eten** en **alleen heldere dranken** drinken **zonder koolzuur**: koffie (zonder melk), thee, water, limonade, sportdrank.
Let u wel op met suikerhoudende dranken als u suikerziekte heeft.

STAP 3

Vanaf 2 uur voor het opnametijdstip mag u niets meer eten en drinken!

LET OP!!!
Krijgt u een onderzoek door de MDL-arts?
Dan gelden andere regels voor nuchter zijn!
U moet zich dan houden aan de voorschriften in de informatie die u heeft gekregen van de MDL-verpleegkundige.

Overige voorbereidingen:

- **Medicatie** die u thuis gebruikt, bijvoorbeeld voor hoge bloeddruk, voor uw hart of voor uw longen, neemt u gewoon in!
- Vanaf 12 uur voorafgaand aan het onderzoek mag u niet meer **roken**.
- U kunt gerust uw **tanden poetsen** of een klein slokje **water** nemen om uw medicijnen in te nemen.
- Heeft u last van een **gestoorde maagontlediging** en/of **zuurbranden**, dan gelden er andere regels met betrekking tot nuchter zijn. Laat ons dit weten!
- Zijn er **veranderingen** opgetreden **in uw gezondheid** tussen het invullen van de vragenlijst en het onderzoek, laat ons dit dan eveneens weten.
- Na de sedatie mag u het ziekenhuis niet alleen verlaten. Regel dus dat iemand u kan komen ophalen.

2.4 Sieraden, make-up en overige zaken

- U moet uw horloge en sieraden afdoen.
- Neem geen waardevolle spullen mee.
- Het is verstandig bril of contactlenzen veilig op te bergen.
- Een hoorapparaat kunt u zo lang mogelijk in houden.

- Verwijder make-up en nagellak; de sedatie praktijk specialist moet de natuurlijke kleur van uw huid en nagels kunnen beoordelen.

2.5 Tijdens het onderzoek

- In de voorbereidingsruimte komt u op een bed te liggen.
- Wij brengen elektroden aan waarmee wij uw hartslag bewaken.
- Om uw arm krijgt u een bloeddrukband. Wij meten uw bloeddruk en u krijgt een klein infuusnaaldje in uw hand of arm.
- In de onderzoeksruimte sluiten we u aan op de bewakingsapparatuur, waarmee wij uw hartslag en bloeddruk in de gaten houden.
- Op één van uw vingers krijgt u een zacht knijpertje voor de controle van de bloedstroom en het zuurstofgehalte van uw bloed.
- Ten slotte krijgt u in één van de neusgaten een slangetje waardoor u extra zuurstof krijgt. In het andere neusgat krijgt u een dopje waarmee wij uw ademhaling bewaken.

Nadat u bent aangesloten op de bewakingsapparatuur, kan de sedatieprocedure starten. De sedatie praktijk specialist zal u gedurende de gehele procedure bewaken.

2.6 Na de sedatieprocedure

Wanneer de specialist klaar is met het onderzoek, stopt de sedatie praktijk specialist met toedienen van de medicatie. U wordt dan snel weer helemaal wakker.

Na het onderzoek brengen wij u naar de uitslaapkamer, waar gespecialiseerd verpleegkundigen u verzorgen en uw toestand in de gaten houden.

Achter in deze folder vindt u het telefoonnummer van de polikliniek Anesthesiologie. Mocht u thuis problemen krijgen die met de sedatie te maken zouden kunnen hebben, dan kunt u dit nummer bellen.

- **U mag tot 24 uur na de sedatie géén belangrijke en/of ingrijpende beslissingen nemen.**
- **U mag na de sedatie het ziekenhuis niet alleen verlaten. Zorg er dus voor dat iemand u kan komen ophalen.**

3 Complicaties en bijwerkingen

Grote risico's en complicaties ten gevolge van de sedatie komen zelden voor, maar zijn nooit volledig uit te sluiten. Daarom informeren wij u over alle complicaties die zouden kunnen voorkomen.

- Tijdens sedatie kan vermindering van ademhaling, ademstilstand, bloeddrukdaling en/of te diepe sedatie voorkomen. De sedatie praktijk specialist is aanwezig om in deze gevallen direct actie te ondernemen en het probleem te verhelpen.
- Braken - waarbij de maaginhoud in de longen terecht komt - is een zeer zelden voorkomende complicatie. Om de kans op deze complicatie te verkleinen, is het absoluut noodzakelijk dat u nuchter bent!
- Misselijkheid kan optreden als bijwerking van verschillende medicijnen. Door de lage gebruikte doseringen komt misselijkheid echter zelden voor.

4 Heeft u nog vragen?

- Stelt u deze dan aan de polikliniek van het specialisme waar u het onderzoek of de behandeling voor moet ondergaan.
- Uw vragen over de sedatie kunt u aan ons stellen door te bellen met de polikliniek Anesthesiologie:
  tel. **010 – 258 59 07**.

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**

Persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO)
Website/app (gratis) waarop u al uw gezondheidsgegevens kunt bundelen en raadplegen **PGO**

Aanbevolen websites
Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**

IJsselland Folders
Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**