

Anesthesie en nuchterbeleid bij kinderen

Binnenkort moet uw kind een ingreep of onderzoek ondergaan in Máxima MC (MMC). Deze ingreep is gepland onder narcose. Dit betekent dat uw kind in slaap moet worden gebracht zodat het niets van de ingreep merkt. Graag geven wij u hierover meer informatie.

Wat is narcose (algehele anesthesie)

Uw kind ondergaat een operatie of onderzoek onder narcose, zodat uw kind niets van de ingreep merkt. Dit in slaap brengen wordt gedaan door een anesthesioloog en een anesthesiemedewerker.

Het krijgen van narcose heeft verschillende effecten:

- slapen
- wegnemen van pijn
- ontspannen van de spieren

De anesthesioloog bewaakt tijdens de operatie de belangrijke lichaamsfuncties zoals de ademhaling, hartslag, bloeddruk en de lichaamstemperatuur. Vanaf het moment dat uw kind op de operatiekamer aankomt totdat uw kind van de uitslaapkamer (recovery) teruggaat naar de afdeling, wordt uw kind continu bewaakt.

Preoperatieve screening

Wanneer beslist wordt dat uw kind een operatie zal ondergaan, krijgt u het verzoek om een vragenlijst digitaal in te vullen over de gezondheid van uw kind. Tevens krijgt u informatieve video's te zien over de voorbereiding en het verloop van de anesthesie die u met uw kind samen kunt bekijken en bespreken.

Indien er uit de gezondheidsscreening bijzonderheden komen, wordt contact met u opgenomen om dit te bespreken. Als u zelf vragen heeft, kunt u dit in de vragenlijst aangeven zodat we contact met u op kunnen nemen.

Als ouder/verzorger wordt er aan u toestemming gevraagd voor de operatie. Dit is verplicht volgens de wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO).

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelijke) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Hoelang voor de operatie mag uw kind nog eten? (kinderen tot 18 jaar)

Nuchter zijn

De maag van uw kind moet leeg zijn voor de operatie

Voor de veiligheid van uw kind en om te zorgen dat de operatie door kan gaan, is het belangrijk dat de maag van uw kind leeg is en dat uw kind zogenaamd nuchter is. Dit betekent dat u rekening moet houden wanneer uw kind voor de operatie eet en drinkt.

Een werkdag voor de operatie krijgt u een e-mail en een sms bericht over het *opnametijdstip* en het *behandeltijdstip*.

Het opnametijdstip: Dit is het tijdstip waarop u zich mag melden op de kinderdagbehandeling (route 20) of de kinderafdeling (route 19).

Het tweede tijdstip wat u ontvangt, is het *behandeltijdstip*; dit is het geplande tijdstip waarop het onderzoek, de behandeling of de operatie gepland staat.

Afspraken over het eten en drinken voor de behandeling van uw kind:

Eten

Uw kind mag tot uiterlijk 6 uur voor het *behandeltijdstip* eten.

Dit mag fruit zijn, een boterham of cracker met zoet beleg (geen boter, kaas of vleeswaren).

Geen gebakken of gefrituurd eten.

Hierna mag uw kind **niets meer eten**. Heeft uw kind toch gegeten, dan kan de operatie **niet** doorgaan.

Drinken

Om uw kind zo fit mogelijk te houden tot aan de behandeling is het juist goed om uw kind wel heldere vloeistoffen te laten drinken tot aan het *opnametijdstip* dat u medegedeeld krijgt. Dit is dus het tijdstip waarop u zich meldt in het ziekenhuis.

Voorbeelden zijn: water, suikerwater, aanmaaklimonade, thee zonder melk, heldere appelsap. **Let op:** melkproducten zijn **niet** toegestaan.

Borstvoeding

Kinderen mogen **tot 4 uur voor** het *behandeltijdstip* borstvoeding krijgen of gekolfde melk uit een flesje drinken.

Poedermelk (babymelk en opvolgmelk)

Een flesje of bekertje poedermelk mag **tot 6 uur voor** het *behandeltijdstip* gegeven worden.

Suikerwater

Voor een zuigeling (0-1 jaar) is het heel belangrijk om in ieder geval te proberen tijdens de nuchter periode ze lauwwarm water of suikerwater te laten drinken tot aan het *opnametijdstip*.

Hoe suikerwater te maken: meng 100 ml water met twee theelepels suiker en geef dit lauwwarm aan uw kindje tot het *opnametijdstip*. (Dit komt overeen met 5 gram suiker op 100 ml)

Kinderziekten

Als uw kind ziek is (lichaamstemperatuur boven 38 graden, hangerig, slijm hoesten) kan het zijn dat de geplande operatie moet worden uitgesteld tot uw kind beter is.

Ook als uw kind binnen drie weken voor opname een kinderziekte heeft doorgemaakt (zoals waterpokken), een vaccinatie heeft gehad of enkele dagen voor de ingreep rode huiduitslag vertoont kan het veiliger zijn om de operatie uit te stellen.

Neemt u hiervoor contact op met de behandelend specialist van uw kind.

Vorbereitung thuis

Om uw kind goed voor te bereiden, kunt u thuis onder andere de punten die hieronder beschreven zijn, vertellen. Zo kan uw kind de informatie rustig verwerken.

- De operatie die uw kind gaat krijgen.
- Het polsbandje waar de naam en geboortedatum op staan.
- De mensen die in het ziekenhuis werken hebben speciale kleding aan. Op de afdeling hebben ze wit met blauwe kleding aan. Op het operatiecomplex hebben ze blauwe kleding aan en een muts op.
Om te gaan slapen wordt er een doorzichtig kapje voor de mond en neus gehouden, waardoor uw kind kan ademen.

Kleuters kunt u bijvoorbeeld laten navertellen wat u hen heeft verteld. Zo kunt u nagaan of uw kind het heeft begrepen.

Neem ook eens samen met uw kind een kijkje op onze website: www.kindenjeugdmmc.nl. Hier vindt u uitleg en filmpjes voor een goede voorbereiding.

U kunt uw kind ook voorbereiden door een verhaal voor te lezen of het kind zelf te laten lezen. Enkele voorbeelden:

Voor kinderen vanaf 2 jaar:

- Nijntje in het ziekenhuis, Dick Bruna, Mercis. ISBN 9789073991873
- Karel in het ziekenhuis, Liesbeth Slebers, Clavis. ISBN 9789044807349

Voor kinderen vanaf 4 jaar:

- Lucas en de slaapdokter, Stefan Boonen en Brigitte Vangehuchten, Clavis. ISBN 9789068229684
- De operatie van kleine olifant, José Boone, De Toorts. ISBN 9789060207468

Een uitgebreide boekenlijst en meer adviezen over de voorbereiding van uw kind vindt u in de brochure van de afdeling waar uw kind wordt opgenomen.

Ook de folder 'Helpend taalgebruik' geeft veel handvaten. U kunt deze vinden op de website <https://kindenzorg.nl> of via de QR-code hieronder.

*Download de folder
en scan een van
de qr-codes:*



Online versie



Printversie

Vorbereiding op de kinderafdeling

Ook in het ziekenhuis wordt uw kind zo goed mogelijk voorbereid op de ingreep.

Uw kind mag zijn eigen pyjama aan (let op: dit mag geen onesie zijn).

Op de afdeling krijgt uw kind vóór de ingreep pijnmedicatie in de vorm van een zetpil, medicatie in de vorm van drank, een zuigtablet of gewone paracetamol.

Als uw kind ervoor kiest om met een infuus narcose te krijgen, kan er van te voren een verdovende zalf op de huid gesmeerd. Dit kan helpend zijn om het infuus het plaatsen van het infuus wat comfortabeler te laten verlopen. Een verpleegkundige van de afdeling begeleidt u en uw kind vervolgens naar het operatiecomplex.

Naar de operatiekamer

Eén ouder mag met het kind mee naar de operatiekamer, ook als het om een spoedoperatie gaat, totdat uw kind slaapt. Op het operatiecomplex is een speciale ruimte ingericht waar u en uw kind wachten tot uw kind aan de beurt is. Op een televisie zijn kinderfilmpjes te zien.

Vanwege de hygiëneregels op het operatiecomplex krijgt u een blauwe overall aan over uw eigen kleding. U krijgt ook een muts op en een paar sloffen over uw schoenen.

Als u zwanger bent, dient u dit te melden aan de medewerker op het operatiecomplex.

De narcose

Op de operatiekamer gaat uw kind op de operatietafel zitten of liggen. Uw kind krijgt plakkers op de borst om de hartslag te meten en een knijpertje op de vinger om het zuurstofgehalte in het bloed te meten. De bloeddruk wordt aan de arm gemeten.

Met het hele operatieteam worden de gegevens nogmaals gecontroleerd. Als er vragen zijn, kunt u deze nog stellen. Daarna start de narcose met een kapje of met het infuus.

Er wordt een doorzichtig kapje voor de mond en neus gehouden, hier komt de slaapmiddel uit. Het kapje kan naar plastic ruiken, dit wordt soms als vreemd ervaren. Door ademen door het kapje valt uw kind in slaap. Bij het inslaap vallen kan uw kind onwillekeurige bewegingen maken. Dit is normaal en verdwijnt als uw kind dieper slaapt.

Als uw kind gekozen heeft voor een infuus, dan worden de slaapmiddelen direct via het infuus toegediend in de bloedbaan.

Zodra uw kind slaapt brengt een medewerker u naar de deur van het operatiecomplex. Buiten het complex trekt u de overall, must en sloffen weer uit en gaat u terug naar de afdeling.

Regionale anesthesie

Indien mogelijk (dit hangt af van het type en de plaats van de operatie) wordt naast narcose ook regionale anesthesie toegepast. Hierbij wordt een injectie met lokaal verdovend middel gegeven rondom een zenuw. Dit is de meest effectieve methode om pijn na de operatie te voorkomen of te verminderen. De verdoving kan, afhankelijk van de gebruikte toepassing, tussen de 5 en 15 uur aanhouden. Regionale anesthesie wordt bij kinderen toegepast nadat het kind slaapt. In Máxima MC worden bij kinderen de volgende vormen van regionale anesthesie toegepast:

Verdoving lies-zenuw (Ilio-inguinaal blok)

Deze verdoving wordt uitgevoerd bij eenzijdige operaties in de lies (bv. liesbreuk) of aan het scrotum (bv. vastzetten teelbal). Bij de bekkenkam wordt een injectie gegeven tussen de buikspieren waar de zenuwen lopen die de pijnsensatie uit lies of scrotum geleiden.

Caudaal blok

Deze verdoving wordt uitgevoerd bij een- of dubbelzijdige ingrepen in de onderbuik of lies (bv. liesbreuk) of aan het scrotum (bv. vastzetten teelbal), of bij ingrepen aan de onderste ledemaat (bv. klompvoetjes of achillespeesverlenging). Het caudaal blok is een vorm van ruggenprik waarbij onder in de rug een injectie wordt gegeven met lokaal verdovend middel, waarna het gebied verdoofd wordt. Het kan voorkomen dat hierbij tijdelijk enige spierzwakte in de benen voorkomt.

Plexus- of zenuwblok arm of been

Hierbij wordt een arm of been verdoofd door een injectie te geven bij een zenuw of een bundel zenuwen. Dit wordt soms toegepast bij bepaalde chirurgische of orthopedische ingrepen aan arm of been. Het is normaal dat hierbij spierzwakte in de verdoofde ledemaat optreedt zolang de verdoving duurt.

Epidurale verdoving (single shot epiduraal of epiduraal katheter)

Bij een epidurale verdoving wordt er een medicijn via een dunne naald tussen twee rugbotjes aangebracht. Zodra de medicijnvloeistof op de juiste plek is, voelt het onderlichaam ontspannen en verdoofd. Wanneer uw kind wakker wordt, kan uw kind nog steeds alle bewegingen maken. Alleen de benen kunnen wiebelig aanvoelen. Houd hier rekening mee als uw kind wil opstaan uit bed.

Bij kortere operaties, bijvoorbeeld epifysiodese, worden er bij deze verdoving alleen medicijnen ingespoten. Bij langere operaties, zoals een beenverlenging, wordt er ook een dun slangetje achter in de rug aangebracht. Via dit slangetje kan voor een langere tijd, uren of dagen, pijnstillers worden geven. Door deze medicijnen wordt de blaas ook mee verdoofd, daarom wordt er tijdens de operatie een slangetje in de blaas geplaatst om de urine weg te laten lopen. Dit slangetje blijft in de blaas zolang het slangetje van de ruggenprik blijft zitten.

Na de operatie

Als de operatie voorbij is, wordt uw kind naar de kinderuitslaapkamer (recovery) gebracht, een ruimte naast de operatiekamers. Eén van de ouders mag weer bij het kind zijn. Kinderen kunnen soms onrustig zijn bij het wakker worden uit de narcose. De aanwezigheid van een ouder kan een grote geruststelling zijn voor het kind.

Uw kind kan zich na de operatie nog wat slaperig voelen. Ook misselijkheid en braken zijn mogelijk. Pijn na een operatie kunnen we niet altijd voorkomen. Als uw kind pijn ervaart, kunt u gerust vragen om extra pijnstilling. De verpleegkundigen weten wat ze uw kind hiervoor mogen geven.

Als uw kind comfortabel is, mogen jullie terug naar de kinderafdeling.

In een enkele geval kan worden besloten dat uw kind een nacht moeten blijven in het ziekenhuis, hoewel er vooraf is afgesproken om dezelfde dag naar huis te gaan. De redenen hiervoor zijn bijvoorbeeld aanhoudende misselijkheid, uitlopen van de ingreep of nabloeden.

Adviezen voor thuis

Kinderen blijven zo kort mogelijk in het ziekenhuis. In de meeste gevallen kan uw kind op de dag van de operatie of de volgende dag naar huis. Laat uw kind de eerste 24 uur na de operatie rustig aan doen en niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer.

Het kan gebeuren dat uw kind zich de eerste dagen niet fit voelt en hongerig is. Dit kan onder andere te maken hebben met de operatie zelf, de narcose en het verwerken van de ingrijpende gebeurtenis van de ziekenhuisopname. Geef uw kind hiervoor de nodige rust en tijd.

De nazorg is afhankelijk van het type operatie. Instructies hiervoor krijgt u van de verpleegkundige of behandelend arts.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze informatie vragen over de narcose? Neem dan contact op met de afdeling Pre Operatieve Screening (POS) via telefoonnummer (040) 888 50 30.