

# **Anesthesie bij kinderen**

**Informatie voor  
ouders en kind**

Uw kind wordt binnenkort geopereerd of onderzocht en wordt hiervoor opgenomen in het dagziekenhuis pediatrie of in de verpleegeenheid pediatrie.

Een bezoek aan het ziekenhuis is niet altijd even prettig. Aan de hand van deze brochure willen wij u op enkele belangrijke zaken duiden.

# 1 Voorbereiding

## 1.1 Eten en drinken

**Uw kind moet nuchter zijn.** Dit betekent dat hij / zij vanaf een bepaald tijdstip niet meer mag eten of drinken. **Dit is van uitermate groot belang: op die manier wordt voorkomen dat tijdens de verdoving maaginhoud in de longen terechtkomt.**

### **VOOR KINDEREN JONGER DAN 12 JAAR**

- ☞ **Snoep en kauwgom mogen vanaf middernacht niet meer gegeten worden.**
- ☞ **Eten / drinken toegestaan tot 6 uur vóór de ingreep:**
  - flesvoeding OF
  - witte of lichtbruine boterham / toast met gelei OF
  - gesuikerde yoghurt zonder fruit.
- ☞ **Eten / drinken toegestaan tot 4 uur vóór de ingreep:**
  - borstvoeding.
- ☞ **Eten / drinken toegestaan tot 2 uur vóór de ingreep:**
  - Heldere vloeistoffen, met mate (max. 200 ml.):
    - suikerwater;
    - ORS;
    - kinderthee;
    - appelsap of druivensap;
  - **GEEN** (chocolade)melk;
  - **GEEN** Fristi;
  - **GEEN** Plopmelk;
  - **GEEN** vruchtenmelk;
  - **GEEN** sinaasappelsap;
  - **GEEN** cola;
  - **GEEN** limonade, enz.

Heeft uw kind toch wat gegeten of gedronken binnen de bovenstaande tijdstippen, dan moet u dit melden: dit kan namelijk een ernstig risico betekenen! De anesthesist moet hiervan steeds op de hoogte worden gebracht.

## **VOOR KINDEREN VANAF 12 JAAR**

- ↪ De dag van de ingreep mag uw kind vanaf middernacht niet meer eten.
- ↪ Tot 2 uur vóór de ingreep mag uw kind met mate heldere vloeistoffen drinken (max. 200 ml): suikerwater, ORS, kinderthee, appelsap of druivensap. GEEN chocolademelk, melk, Fristi, Plopmelk, vruchtenmelk, sinaasappelsap, cola, limonade, enz.

## **BELANGRIJKE INFORMATIE**

- ↪ Behalve antidiabetica en insuline, mag alle medicatie nog ingenomen worden op de dag van de ingreep, eventueel met een klein slokje water.
- ↪ Verwittig de arts als uw kind autisme heeft, dan krijgt uw kind voorrang op de operatielijst.

## **1.2 Ziek voor de ingreep ?**

Wanneer uw kind ziek is (algemeen onwel, koorts  $>38^{\circ}\text{C}$ , zware hoest, diarree, braken, enz.), kan het zijn dat de ingreep niet doorgaat. Neem hiervoor contact op met uw behandelende arts. Er wordt dan gewacht tot uw kind weer helemaal hersteld is.

Indien uw kind recent (minder dan drie weken voor de ingreep) een kinderziekte heeft doorgemaakt of enkele dagen voordien een rode uitslag vertoont, kan het raadzaam zijn de ingreep uit te stellen. Neem hiervoor contact op met uw behandelende arts.

## **1.3 Uitleg aan het kind**

Een opname in het ziekenhuis met een operatie onder verdoving is voor uw kind een grote ervaring die heel wat spanning met zich mee kan brengen. Het is belangrijk om uw kind goed voor te bereiden op de opname. De leeftijd en het karakter van uw kind bepalen wat u vertelt en op welke manier.

- ↪ Vertel eerlijk en in eenvoudige taal wat er gaat gebeuren.
- ↪ Vertel waarom uw kind in het ziekenhuis wordt opgenomen en hoe lang het gaat duren.

- ⤿ Kom er regelmatig op terug, want misschien begrijpt en verwerkt uw kind de uitleg over de opname niet in één keer.
- ⤿ Maak spelenderwijs duidelijk wat er gaat gebeuren (met een pop of beer die een verband of spuitje krijgt).

Ook in het ziekenhuis wordt uw kind zo optimaal mogelijk voorbereid op wat komen zal: een pedagogisch medewerker zal uw kind aan de hand van materialen informatie geven over het verloop van de dag. Daarnaast begeleidt zij u en uw kind in het operatiekwartier.

## **2 In het ziekenhuis**

### **2.1 Anesthesie bij kinderen**

Een operatie of onderzoek gebeurt onder volledige verdoving.

De anesthesist (slaapdokter) is een gespecialiseerde arts. De taak van de anesthesist houdt meer in dan uw kind in slaap brengen. Tijdens de operatie of het onderzoek worden allerlei belangrijke lichaamsfuncties zoals de ademhaling, de bloedsomloop en de lichaamstemperatuur bewaakt en wordt de diepte van de slaap en eventueel bloedverlies geobserveerd. De anesthesist krijgt bij de uitvoering van zijn taken assistentie van de anesthesieverpleegkundige. Samen houden zij uw kind onafgebroken onder controle, vanaf het moment dat uw kind in de operatiekamer arriveert, totdat hij / zij vanuit de recovery (uitslaapkamer) naar de verpleegeenheid of het dagziekenhuis pediatrie wordt gebracht.

In ons ziekenhuis worden kinderen meestal met een doorzichtig masker onder verdoving gebracht. De anesthesist dient dan anesthesiedampen via het masker toe. Uw kind zal deze opnemen door de ademhaling en in slaap vallen. Vaak gebeurt het dat uw kind onwillekeurige bewegingen maakt tijdens het in slaap vallen: dit is een normale reactie van het lichaam.

Afhankelijk van de leeftijd en voorkeur van uw kind of bij een spoedoperatie kan, in samenspraak met de anesthesist, vooraf een infuus geprikt worden om uw kind op die manier in slaap te brengen. De medicatie wordt dan rechtstreeks in de bloedbaan gebracht. Deze methode is snel en zeer veilig.

Zodra uw kind slaapt kan er, afhankelijk van de aard en de duur van de operatie, een zacht, soepel buisje in de luchtpijp gebracht worden om de ademhaling te regelen. Na de operatie kan uw kind hiervan wat keelpijn hebben.

Soms wordt naast de algemene verdoving nog een andere vorm van verdoving toegepast, namelijk de regionale of plaatselijke verdoving. Het doel van deze bijkomende verdoving is een goede pijnstilling na de operatie. Dit gebeurt pas als uw kind volledig slaapt. Na de operatie kan het dan ook even duren voor uw kind weer goed kan stappen, maar dit moet bij het ontslag weer perfect normaal zijn.

## 2.2 Naar het operatiekwartier

Bij een geplande ingreep mag één ouder het kind begeleiden tot in de operatiezaal. Dit is niet verplicht, maar is voor het kind vaak erg geruststellend.

Hoe kan u uw kind helpen als het in slaap valt ?

- Probeer zelf zo rustig mogelijk te zijn, dan wordt uw kind ook rustiger.
- Stel gerust vragen als u iets niet begrijpt.
- Richt u vooral op uw kind en niet op de apparatuur.

Zodra uw kind slaapt, wordt u door de pedagogisch medewerker naar de wachtzaal begeleid.

Kleine kinderen jonger dan 3 maanden en dringende operaties vragen een erg specifieke anesthesiezorg. In deze gevallen mag u als ouder mee tot aan de ingang van het operatiekwartier. Daarna wordt de zorg overgenomen door de anesthesist.

Indien u zwanger bent, kan u niet mee naar de operatiekamer, noch naar de recovery.

## 2.3 Na de ingreep

Als de operatie afgelopen is, wordt uw kind naar de recovery (uitslaapkamer) gebracht. Er mag één ouder bij het kind zijn.

Hoewel ze geen pijn hebben, zijn kinderen soms onrustig bij het wakker worden. Dit is normaal.

Veel mensen denken dat pijn na een operatie normaal is. Pijn brengt het lichaam echter in een stresssituatie. Daarom doet de anesthesist er alles aan om de pijn te verzachten, of beter nog, te vermijden. Na de operatie zal uw kind daarom indien nodig pijnstillers krijgen via het infuus, in tabletvorm of via suppo's.

Uw kind kan ook misselijk zijn. Bij sommige ingrepen, zoals het verwijderen van de amandelen, kan het zijn dat bloedresten doorgeslikt zijn of achterblijven in de keel. De anesthesieverpleegkundige zal op advies van de anesthesist de nodige behandeling instellen in de uitslaapkamer. U mag er hen gerust om vragen.

Het is ook mogelijk dat uw kind - hoewel er aanvankelijk een daghospitaisatie gepland was - toch moet blijven. Verschillende redenen kunnen hiervoor een aanleiding zijn zoals blijvend braken, een operatie laat op de dag, nabloeding, enz.

## 3 Thuis

Bij ontslag ontvangt u van de verpleegkundige een ontslagformulier. Dit wordt met u overlopen en geeft aan waar u thuis aandacht aan moet besteden. Er worden instructies vermeld over pijnstilling, overige medicatie, zaken die thuis verder op te volgen zijn. Op deze brief staat ook vermeld wie u best contacteert bij twijfel of problemen zoals hoge koorts, braken, draaierigheid of veel pijn.

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of zijn er onduidelijkheden, aarzel niet om de behandelende arts of verpleegkundige contacteren.




algemeen ziekenhuis **sint-lucas** vzw  
sint-lucaslaan 29, 8310 brugge > T 050 36 91 11 > F 050 37 01 27  
info@stlucas.be > www.stlucas.be

**Volg ons op sociale media**

 [www.facebook.com/AZ.Sint.Lucas.Brugge](http://www.facebook.com/AZ.Sint.Lucas.Brugge)

 @StLucasBrugge

 AZ Sint Lucas Brugge