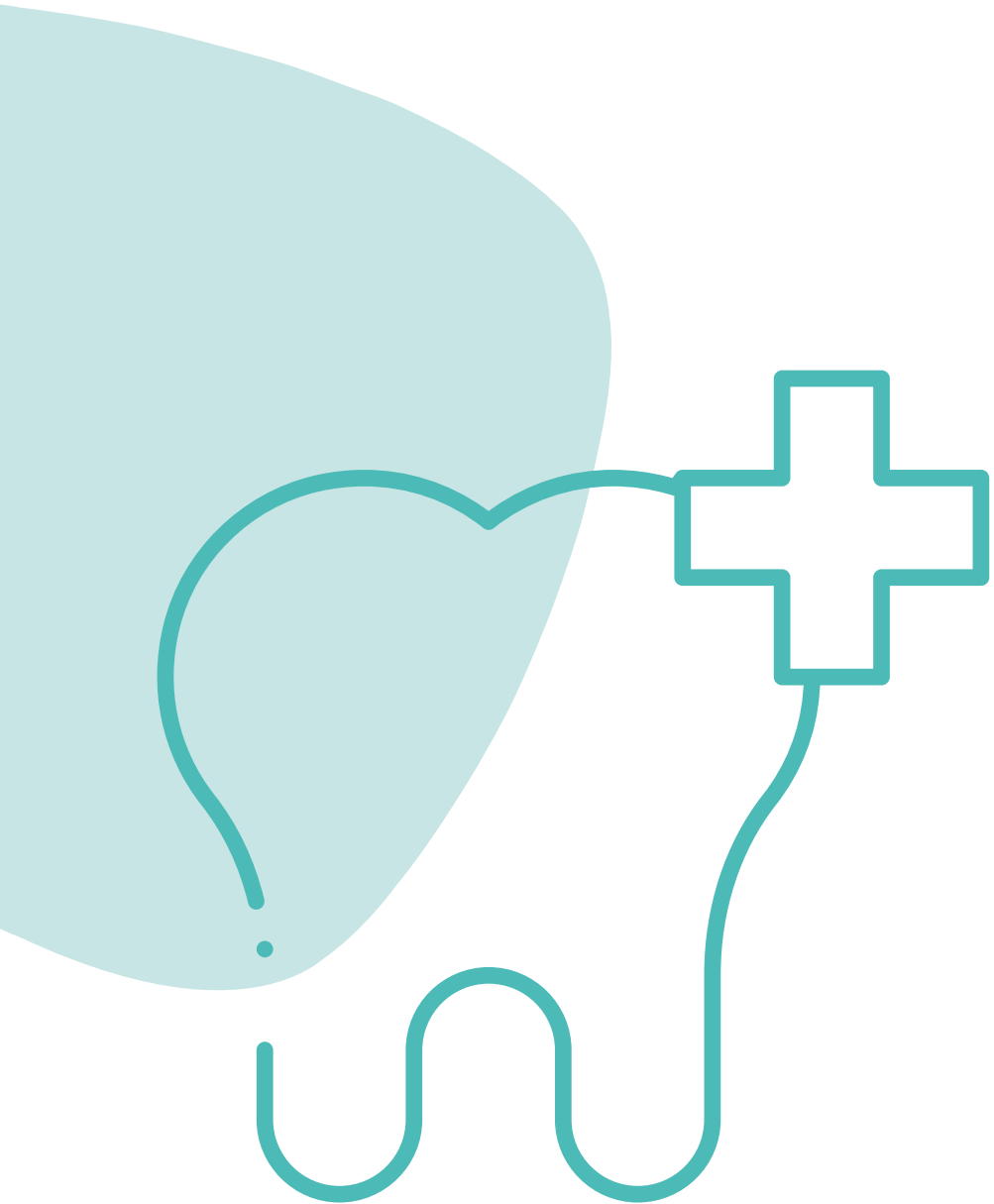


Anesthesie

Patiëntgestuurde verdoving bij wijsheidstanden/extracties







Beste patiënt,

Binnenkort heb je een ingreep gepland onder verdoving. Via deze brochure geven we je graag de nodige informatie over hoe verdoving juist in zijn werk gaat en wat je moet doen om je zo goed mogelijk voor te bereiden op de ingreep en de nazorg.

Heb je na het lezen van deze informatiebrochure toch nog vragen? Neem dan contact op met jouw behandelend arts of de dienst anesthesie. Je vindt de contactgegevens achterin de brochure.

Wat is patiënt- gestuurde verdoving?

Heel wat ingrepen kunnen technisch onder lokale verdoving gebeuren, maar worden als onaangenaam ervaren. Vaak wordt dan gekozen voor een volledige verdoving in het operatiekwartier. Het nadeel van een volledige verdoving is dat dit een veel ingrijpendere techniek is met behoorlijk wat nevenwerkingen. Een alternatief is een **verdoving waarbij via een infuus medicatie wordt toegediend**, zodat je de ingreep niet meer bewust ervaart.

Bij deze verdoving gebruiken we een kortwerkend, slaapverwekkend en pijnstillend geneesmiddel dat verdund in de bloedbaan wordt toegediend. Hiervoor plaatsen we net vóór de ingreep **een katheter in een bloedvat van de arm of hand**. Via deze katheter wordt medicatie ingespoten waarvan je versuft: je bent nog steeds bij bewustzijn, maar je verkeert in een **zeer ontspannen toestand**.

Tijdens de ingreep meten we continu de hoeveelheid zuurstof in het bloed en het hartritme via een sensor op de vinger. Via een neusbrilletje krijg je extra zuurstof toegediend zo nodig. Ook het bewustzijnsniveau en de ademhaling monitoren we gedurende de ganse behandeling.



Wat zijn de voordelen van patiënt-gestuurde verdoving?



Het doel van patiëntgestuurde verdoving is om **angst en stress te verminderen** en je in staat te stellen de ingreep als comfortabel te ervaren.

- + Je hebt meer controle over het verdovingsniveau en je kan tijdens de procedure aangeven wanneer extra medicatie nodig is. Dit vermindert de kans op overmatige verdoving en complicaties tijdens de procedure.
- + Je hebt minder tijd nodig om te herstellen na de ingreep. Patiënt-gestuurde verdoving is veilig en effectief, gezien de verdoving uitgevoerd wordt onder begeleiding van een ervaren anesthesist en met de juiste monitoringapparatuur om jouw vitale functies (hartslag, ademhaling,...) te bewaken.

Op consultatie vóór de ingreep

Tijdens de consultatie vóór de ingreep evalueert de chirurg of je een geschikte kandidaat bent voor een procedure onder verdoving.

Tijdens de consultatie:

- bekijkt de behandelend arts welke ingreep moet gebeuren. In samenspraak met jou wordt een **behandelplan** opgesteld.
- overloopt de behandelend arts jouw dagelijkse medicatie. Sommige medicatie zal, vooraf aan de ingreep, tijdelijk stopgezet dienen te worden. Neem alvast een overzicht mee van jouw **dagelijkse medicatie**. Je kan een handig in te vullen overzicht terugvinden op de website www.azrivierenland.be/thuismedicatieformulier.
- wordt een **radiografie** van de kaakbeenderen uitgevoerd, indien dit nog niet is gebeurd bij de tandarts.
- worden **eventueel bijkomende pre-operatieve onderzoeken** uitgevoerd. De behandelend arts geeft je hierover de nodige informatie.
- kan je uitgebreid al **jouw vragen stellen**.
- vul je samen met de arts een **toestemmingsformulier** in en dien je te ondertekenen. Ben je minderjarig, dan wordt dit formulier ondertekend door een wettelijke vertegenwoordiger.

De dag van de ingreep zelf

Je dient voor de operatie **nuchter** te zijn: dit wil zeggen dat je 6 uur voor de ingreep niets meer mag eten en 2 uur voor de ingreep niet meer mag drinken.

Meld je op het afgesproken tijdstip aan aan de kiosk in de centrale inkomhal en schrijf je administratief in. De onthaalmedewerker doet een **identificatiebandje** aan: hou dit aan gedurende jouw ganse verblijf in AZ Rivierenland.

Vervolgens begeef je je naar de **dienst mond-, kaak- en aangezichtsheelkunde via route 165**. Het is belangrijk dat je een begeleider meeneemt, aangezien je na de ingreep **niet met de wagen of fiets mag rijden** (gedurende 24 uur). Meld je vervolgens aan bij het secretariaat en neem plaats in de wachtzaal.

De verpleging komt je vervolgens halen en plaatst een katheter in de arm of hand. Het is dus best dat je **losse bovenkledij** draagt, waarbij de mouwen omhoog kunnen. Je krijgt een **drukknop** in de hand, waarop je zo vaak kan drukken als je wil om zelf te bepalen hoeveel verdoving je wenst.

We plaatsen aan de andere hand een **saturatiemeter**: zo kunnen we gedurende de ingreep jouw zuurstofsaturatie en hartslag volgen. Nagellak en juwelen zijn verboden, omdat deze de meting kan verstoren.

Nazorg

De verdooving

Na de ingreep brengen we jou naar de ontwaakruimte. Daar krijg je een coldpack op jouw wangen en geven we je een waterijsje. Je moet minstens 30 minuten wachten alvorens je naar huis mag vertrekken met jouw begeleider. In tussentijd komt de arts uitleg geven en beantwoordt hij graag jouw vragen.

De ingreep

- Het is belangrijk dat je de dag van de ingreep niets warm eet of drinkt om het risico op nabloedingen te verminderen.
 - Je zal merken dat je een verdoofd gevoel hebt ter hoogte van het geopeerde gebied. Dit gevoel zal enkele uren aanhouden. Je mag gedurende deze periode niet bijten of kauwen aangezien je dan misschien op jouw lip of tong bijt. Zachte/vloeibare koude voeding mag wel.
 - Je mag vanaf de avond van de ingreep reeds jouw tanden poetsen. Een goede mondhygiëne is immers belangrijk om het risico op infecties te minimaliseren.
 - De arts schrijft een mondspoeling voor. Je mag die pas 1 dag na de ingreep gebruiken. Anders heb je meer kans op nabloedingen.
- Indien je rookt, adviseren we sterk om gedurende minstens 5 dagen na de ingreep niet te roken.
 - Je dient de coldpack regelmatig te verversen om zwelling tegen te gaan. Het is normaal dat de zwelling gedurende de eerste 3 dagen toeneemt. Lig best niet te plat (leg een extra kussen onder het hoofd) om de zwelling tegen te gaan.
 - Lees goed de instructies na die de chirurg en apotheek meegeven rond het gebruik van pijnstillers. Het is normaal dat je gedurende een week pijn ervaart.
 - De hechtingen die door de chirurg worden geplaatst, verdwijnen spontaan. De draadjes hoeven dus niet te worden verwijderd tenzij ze je storen (ten vroegste na 1 week).



Contact

Mond-, kaak- en aangezichtschirurgie

Kasteelstraat 23
2880 Bornem
03 890 17 18
mka.bornem@azr.be

Anesthesie

Kasteelstraat 23
2880 Bornem
03 890 16 94
anesthesie.bornem@azr.be

CAMPUS RUMST

's Herenbaan 172 | 2840 Rumst
03 880 90 11
spoedgevallen: 03 880 95 20

CAMPUS BORNEM

Kasteelstraat 23 | 2880 Bornem
03 880 90 11
spoedgevallen: 03 890 16 03

CAMPUS WILLEBROEK

Tisseltsesteenweg 27 | 2830 Willebroek
03 880 90 11

ref.: 50008393 (B) - 50121217 (R)

versie: 06/06/2023

foto's & illustraties: Adobe stock

eigenaar: dr. Olivier Opdenakker, anesthesist campus Bornem

v.u.: Sofie Vermeulen, communicatieverantwoordelijke

Maatschappelijke zetel:

vzw AZ Rivierenland | 's Herenbaan 172 | 2840 Rumst

RPR 0416 851 659 | Erkenningsnummer 104 | Bevoegde rechtbank: Antwerpen

www.azrivierenland.be | info@azr.be

