



AZ JAN PALFIJN
GENT



Opname kinderdagziekenhuis

INFORMATIE VOOR PATIËNTEN

1. Inleiding	4
2. Anesthesie	4
2.1 Klinisch onderzoek	4
2.2 Anesthesie bij kinderen	4
2.3 Kostprijs	5
3. Wat vertelt u uw kind?	5
3.1 Baby's en peuters (0 tot 4 jaar)	6
3.2 Kleuters (4 tot 6 jaar)	6
3.3 Basisschoolkinderen (6 tot 12 jaar)	6
3.4 Adolescenten (vanaf 12 jaar)	6
3.5 Voorlichtingsboekjes	7
4. Voorbereiding en wat meenemen?	7
4.1 Administratieve en medische gegevens	7
4.2 Persoonlijk	7
4.3 Nuchter zijn voor een ingreep	8
4.4 Begeleiding van uw kind	8
5. Bij aankomst in het ziekenhuis	9
5.1 Vaccinatie en ziek zijn	9
6. De ingreep zelf	9
7. Na de ingreep of het onderzoek	10
8. Thuis	10
9. Vragen	11



1. INLEIDING

Binnenkort ondergaat uw kind een ingreep of onderzoek onder algemene verdoving. Deze brochure biedt een leidraad om u en uw kind te informeren over deze bijzondere dag. Wanneer kinderen weten wat er gaat gebeuren, zijn ze minder angstig. Daarom is het belangrijk om een paar dagen op voorhand reeds aan te kondigen wat er hen te wachten staat. Op die manier kan hij/zij zijn eigen vragen nog verwoorden en is er tijd om alle informatie te verwerken. Soms kan het helpen de andere kinderen van het gezin ook te betrekken in het verhaal.

2. ANESTHESIE

2.1 Klinisch onderzoek

Maximum 1 week voor de ingreep dient u zich aan te melden bij uw kinderarts of huisarts. Die zal een klinisch onderzoek uitvoeren en de algemene toestand van uw kind beoordelen.

De dag van de operatie dient u de verwijfsbrief die u van uw arts meekreeg, mee te brengen .

2.2 Anesthesie bij kinderen

De anesthesist (slaapdokter) is een arts die na zijn/haar studies van geneeskunde, een bijkomende vijf jaar durende opleiding heeft doorlopen.

Bij kinderen wordt voor een operatie of onderzoek steeds algemene narcose toegepast. Dit betekent dat uw kind in een kunstmatige slaap wordt gebracht die sterk verschilt van de natuurlijke slaap. Gedurende de operatie zal de anesthesist ervoor zorgen dat uw kind voortdurend wordt bewaakt. De diepte van de slaap, ademhaling, hartslag, lichaamstemperatuur en bloedverlies worden continu in de gaten gehouden en bijgestuurd waar nodig.

In ons ziekenhuis worden kinderen meestal door middel van een masker onder verdoving gebracht. Anesthesiedampen worden dan via de ademhaling opgenomen waardoor uw kind in slaap zal vallen. Het kan gebeuren dat uw kind bij het in slaap vallen nog ongecontroleerde bewegingen maakt. Dit is een normale reactie van het lichaam.

Zodra uw kind slaapt kan er, afhankelijk van de duur van de ingreep, een zacht,

soepel buisje in de luchtpijp worden ingebracht om de ademhaling te regelen. Na de ingreep kan uw kind hiervan wat keelpijn hebben.

Op het einde van de ingreep zal de slaapdokter uw kind wakker maken door de toediening van de anesthesie medicatie te staken of te neutraliseren.

Na de operatie wordt uw kind naar de ontwaakzaal gebracht (recovery) waar één ouder wordt toegelaten. Het kan zijn dat uw kind onrustig is bij het wakker worden, dit is normaal en betekent niet dat uw kind pijn heeft.

Sommige operaties en anesthetische geneesmiddelen veroorzaken meer misselijkheid dan andere. De verpleegkundige in de ontwaakruimte zullen dit nauwkeurig opvolgen en overleg plegen met anesthesist wanneer een behandeling moet worden opgestart.

2.3 Kostprijs

De tarieven van de anesthesie en de terugbetaling hiervan, worden geregeld via een overeenkomst het R.I.Z.I.V. of worden mede bepaald door de aard van de ingreep zelf. Indien u hier meer info over wenst, dan kunt u hiervoor terecht bij de dienst inschrijvingen.

3. WAT VERTELT U UW KIND?

- ▶ Vertel uw kind dat hij/zij een dag naar het ziekenhuis gaat voor een operatie of behandeling en dat u er bent om voor hem/haar te zorgen.
- ▶ Leg uit wat er gaat gebeuren, hou het verhaal eenvoudig en vertel over de leuke én vervelende kanten.
- ▶ U kunt uw kind vertellen dat hij/zij pijn kan voelen na de ingreep, maar dat de medicijnen de pijn wegnemen. Informatie over pijn en verdriet en de mogelijkheid om daar iets aan te doen, is belangrijk. Benadruk de nare dingen niet, maar vertel er wel eerlijk over.
- ▶ Ook tijdens het verblijf in het ziekenhuis is het belangrijk dat u met uw kind praat over zijn/haar ervaringen. Blijf steeds eerlijk vertellen wat er nog moet gebeuren.
- ▶ Wanneer uw kind een ingreep met narcose heeft, kunt u nog vertellen dat hij/zij door de slaapdokter in een speciale slaap wordt gebracht en daarom niets van tevoren mag eten.

- ▶ Wat u vertelt, hangt ook af van de leeftijd van uw kind. Ieder kind reageert anders. Hoe ouder het kind, hoe meer u kunt vertellen.

3.1 Baby's en peuters (0 tot 4 jaar)

Baby's en peuters zijn nog te klein voor mondelinge uitleg. Zij kunnen het beste al spelend voorbereid worden. Laat bijvoorbeeld een pop naar het ziekenhuis gaan of maak samen een tekening. Voor deze kinderen is een vertrouwde omgeving zeer belangrijk. De aanwezigheid van de ouder/verzorger geeft het kind een vertrouwd gevoel.

3.2 Kleuters (4 tot 6 jaar)

Kinderen van vier tot zes jaar kunt u al meer vertellen. Laat de voorbereiding niet al te lang duren en vertel niet alles in één keer. Probeer te voorkomen dat uw kind een verkeerde voorstelling van het ziekenhuis krijgt. Kleuters kunnen fantasie en werkelijkheid niet goed van elkaar scheiden en kunnen gaan fantaseren over medische ingrepen. Ga daarom niet te veel in op details. U kunt bij de voorbereiding gebruikmaken van plaatjesboeken en een pop die naar het ziekenhuis gaat.

3.3 Basisschoolkinderen (6 tot 12 jaar)

Bij kinderen in de leeftijd van zes tot twaalf jaar is het begripsvermogen en tijdsbesef beter ontwikkeld. U kunt al veel beter uitleggen wat er gaat gebeuren, waarom en hoe lang het gaat duren. Maak eventuele angsten van uw kind bespreekbaar. De medische details zijn niet van belang en moeten dan ook minimaal zijn.

3.4 Adolescenten (vanaf 12 jaar)

Tieners willen graag goed op de hoogte zijn van wat er gaat gebeuren en willen betrokken worden bij beslissingen over onderzoek en behandeling. Ze maken zich vaak zorgen over wat hen mankeert en welke gevolgen dit kan hebben voor bijvoorbeeld hun uiterlijk of toekomst. Wees hier eerlijk over en probeer op alle vragen serieus te antwoorden.

3.5 Voorlichtingsboekjes

Als aanvulling op de voorbereiding kunt u onderstaande boekjes gebruiken:

- ▶ Nijntje in het ziekenhuis, Dick Bruna, ISBN: 9073991870. Vanaf 2 jaar.
- ▶ Karel in het ziekenhuis, Liesbet Slegers, ISBN: 9059540131. Vanaf 2 jaar.
- ▶ Een bed op wieltjes, Vivian den Hollander, ISBN: 9026987846. Vanaf 3 jaar.
- ▶ De operatie van kleine olifant, José Boone, ISBN: 9060207467. Vanaf 4 jaar.
- ▶ Naar het ziekenhuis, Sylvie Vanhoucke, ISBN: 9058380734. Vanaf 7 jaar.

Het kinderdagziekenhuis is een onderdeel van de kinderafdeling, straat 383. Hebt u na het lezen van de brochure nog vragen of is er een probleem betreffende uw afspraak, dan kan u contact nemen via 09/224.83.83.

4. VOORBEREIDING EN WAT MEENEMEN?

4.1 Administratieve en medische gegevens

- ▶ Indien niet toegevoegd aan het dossier via de consultatie: ingevulde pré-operatieve vragenlijst en ingevulde, ondertekende informed consent.
- ▶ Resultaten van onderzoeken, indien niet uitgevoerd in het ziekenhuis.
- ▶ Identiteitskaart en klevertje mutualiteit.
- ▶ Verzekeringsformulier bij hospitalisatieverzekering.
- ▶ Formulieren voor werkonbekwaamheid van de werkgever.
- ▶ Alle medicatie die het kind op dit moment nodig heeft.

Als het aangewezen is dat uw kind, omwille van medische redenen alleen op een kamer gehospitaliseerd dient te worden, gelieve dit dan op voorhand met de behandelende arts af te spreken zodat we indien mogelijk hiermee rekening kunnen houden bij de planning van de kamers en het operatieprogramma.

4.2 Persoonlijk

- ▶ Geliefde knuffel, fopspeen of vertrouwd speelgoed.
- ▶ Een boek, strips, kleurboek, etc.
- ▶ Toiletgerief.
- ▶ Nachtkledij is niet nodig, uw kind krijgt een operatiehemdje. Eventueel makkelijk zittende kledij van thuis kan ook.

- ▶ Juwelen (zoals ringen en armbanden, kettingen) laat u beter thuis omwille van hygiënische redenen. Het ziekenhuis is niet verantwoordelijk voor verlies of schade.
- ▶ Het is belangrijk dat uw kind geen nagellak draagt op vinger- en teennageltjes.
- ▶ Kleef tatoeages zijn ook niet toegestaan.
- ▶ Voor kinderen die nog flesvoeding drinken, vragen we om het melkpoeder en de papfles mee te brengen.
- ▶ Water, koffie, thee voor de ouders is voorzien, een maaltijd niet. U kunt iets meebrengen van thuis of u kan terecht in de cafeteria of het restaurant van het ziekenhuis.

4.3 Nuchter zijn voor een ingreep

- ▶ Tot 2 uur voor anesthesie: alleen heldere vloeistoffen zoals water, thee, appelsap (zonder bruis). Maximum 200ml (geen melk, cola, fruitsap).
- ▶ Tot 4 uur voor anesthesie: borstvoeding (moedermelk) + eventueel siroop.
- ▶ Tot 6 uur voor anesthesie: melk (ook zuigelingenvoeding), thee of koffie met melk/suiker en een lichte snack (beschuit).
- ▶ Tot 8 uur voor de anesthesie: eigenlijk alles.

Het kan zijn dat de anesthesist met u andere afspraken maakt. Let wel: het uur van anesthesie is niet altijd geweten op het moment dat men u de afspraak geeft.

Indien uw kind toch wat heeft gegeten of gedronken binnen de bovenstaande tijdstippen, dan dient u de verpleegkundige op de afdeling hiervan op de hoogte te brengen.

4.4 Begeleiding van uw kind

De dag van de ingreep mogen enkel mama en/of papa bij het kind blijven. Broers en zussen of extra bezoek hinderen een vlotte werking van het dagziekenhuis en blijven dus beter thuis.

5. BIJ AANKOMST IN HET ZIEKENHUIS

Tenzij anders afgesproken, wordt u verwacht aan de Opnamedienst op het u doorgegeven uur. De Opnamedienst bevindt zich aan de inkom van het ziekenhuis. Hier krijgt u documenten alsook een naambandje mee en wordt u de weg naar straat 383 uitgelegd.

Op de Kinderafdeling zal de verantwoordelijke verpleegkundige uw zoon/dochter meten en wegen en eveneens het identificatiebandje aandoen. De pre-operatieve vragenlijst zal met u overlopen worden.

U wordt naar de dagzaal begeleid en uw kind krijgt een bed toegewezen. Hier wacht u tot men u begeleidt naar de plaats van onderzoek/ingreep.

5.1 Vaccinatie en ziek zijn

Als uw kind kortgeleden ingeënt is, moet er een bepaalde tijd liggen tussen de vaccinatie en de ingreep. Hierbij gelden volgende regels:

- ▶ HIB, DTPer: 2 dagen (voor leeftijd 2 maand tot 4 jaar).
- ▶ MBR: 2 weken (voor leeftijd 14 maanden tot 9 jaar).
- ▶ Neisvac, Hepatitis A en B, pneumococcen: 2 dagen.

Het is belangrijk te vermelden mocht uw kind ziek zijn en/of koorts (38°C of meer) hebben. Soms is het beter om de ingreep dan uit te stellen. Ook het recent doormaken van een kinderziekte (minder dan drie weken) kan een reden zijn om de ingreep naar een latere datum te verplaatsen. Dit om onnodige risico's bij anesthesie te vermijden.

In geval van ziekte, of annulatie wegens andere redenen, vragen we om te verwijzen op onderstaande telefoonnummers:

- ▶ 8 u - 17 u: 09 224 71 05
- ▶ 17 u - 8 u: 09 224 83 83

6. DE INGREEP ZELF

Soms wordt een paar uur voor vertrek naar het onderzoek/Operatiekwartier nog medicatie toegediend. Deze medicatie dient om uw kind al wat dromerig te

maken en dit vergemakkelijkt ook het afscheid van de ouder en het inslapen bij de slaapdokter of anesthesist.

In het Operatiekwartier komt u eerst terecht in de pre-operatieve kamer waar de anesthesist met u komt kennismaken en nog uitleg geeft omtrent het inslapen.

U kan (maar dit is geen verplichting) als ouder (1 persoon) uw kind begeleiden tot in de operatiezaal. Het is belangrijk dat u als ouder rustig en zacht praat tegen uw kind zodat deze zich gerustgesteld voelt.

Op het moment dat uw kind slaapt, zal men u naar de wachtzaal begeleiden tot wanneer uw kind op de ontwaakzaal terechtkomt.

7. NA DE INGREEP OF HET ONDERZOEK

Na de operatie wordt u bij uw kind gebracht dat op dat moment in de ontwaakzaal verblijft. Na een korte observatieperiode worden u en uw kind teruggebracht naar de kamer. De toestand van uw kind wordt opgevolgd door de verpleegkundige. Er wordt afgesproken wanneer uw kind opnieuw mag eten en drinken.

Jullie kunnen samen naar huis zodra uw kind zich goed voelt en de behandelende arts uw kind heeft ontslaan. Hou rekening met de mogelijkheid dat het ontslag pas in de late namiddag of zelfs 's avonds kan plaatsvinden.

Indien u formulieren nodig heeft voor school, familiaal verlof, of verzekering kan u dit vragen aan de behandelende arts bij het ontslag.

U krijgt na een bepaalde ingreep de nodige informatie voor verzorging thuis alsook informatie rond pijnbestrijding thuis.

8. THUIS

De eerste 24u na ontslag uit het ziekenhuis mag het kind:

- ▶ niet alleen thuis blijven. Een meerderjarige blijft in de omgeving en kan zo nodig de hulpdiensten verwittigen.
- ▶ geen voertuig besturen zoals fiets of alleen het openbaar vervoer nemen.
- ▶ enkel medicatie nemen die uitdrukkelijk door de anesthesist of behandelende arts werd voorgeschreven.

9. VRAGEN

Heeft u nog vragen voor de kinderarts of verpleegkundige, noteer deze dan hier.





**AZ JAN PALFIJN
GENT**

Kinderafdeling

T +32 (0)9 224 83 83

Afspraak maken

T +32 (0)9 224 81 11

Watersportlaan 5 - 9000 Gent

T +32 (0)9 224 71 11 - F +32 (0)9 224 70 42

info@janpalfijngent.be - www.janpalfijn.be