



Informatiefolder over pediatrische anesthesie

Afloop op de dag van de ingreep

Afhankelijk van de ingreep wordt uw kind voorafgaand aan de ingreep op een van de kinderafdelingen opgenomen of wordt dezelfde dag via het "Same-Day-Surgery-Zentrum (SDSZ)" aangemeld voor de ingreep. Gedetailleerde informatie hierover ontvangt u van de desbetreffende afdeling.

Nuchterheid

In zeer uitzonderlijke situaties kan tijdens de inslaapfase van de narcose maaginhoud richting de keelholte lopen en vervolgens, door verlies van het slikreflex, in de longen lopen. Dit wordt een aspiratie genoemd en kan tot een longontsteking leiden. Om dit te vermijden, is een lege maag belangrijk. Daarom gelden de volgende regels betreffende voedsel- en vloeistofinname voor een ingreep:

- **Tot 6 uur** voor begin is vaste voeding toegestaan.
- **Tot 4 uur** voor begin zijn niet-heldere vloeistoffen, zoals poedermelk, koemelk, chocomelk (200mL) toegestaan. Als alternatief kan een kleine beker yoghurt (150g) of een beker rijstebrij gegeten worden.
- **Tot 3 uur** voor begin is de gave van moedermelk toegestaan.
- **Belangrijk:** om vloeistoftekorten tijdens de ingreep en onrust door een hongergevoel te voorkomen, wordt aangeraden om tot 1 uur voor de ingreep nog heldere vloeistoffen (zoals water, thee, vruchtensap zonder vruchtvlees) te drinken.

Het heeft géén extra voordeel kinderen langer dan noodzakelijk nuchter te houden!

Er is geen sprake van een nog betere bescherming tegen aspiratie, integendeel: een te lange nuchterheid leidt tot een minder welbevinden bij uw kind en kan bovendien, door het vloeistoftekort, onnodige problemen tijdens een ingreep veroorzaken.

Pleister met lokaal verdovingsmiddel

Om het prikken van een veneuze toegang minder pijnlijk te maken, wordt bij uw kind één of meerdere verdovende pleisters op bijvoorbeeld de hand- of voetrug geplakt. De crème op het pleister heeft circa 45-60 minuten nodig om in te werken, waardoor de huid hieronder lokaal verdoofd is. Hierdoor is een veneuze toegang prikken meestal makkelijker en minder onaangenaam.

Als u op dezelfde dag als de ingreep naar het ziekenhuis komt, zorg dan dat u deze pleisters meekrijgt van de (kinder) afdeling, zodat u deze thuis al op kan plakken. Hoe u dit moet doen, krijgt u bij ons tijdens het narcosegesprek te horen.

Kalmerende drank

Vanaf de zesde levensmaand krijgen kinderen in de meeste gevallen vlak voor de ingreep een “kalmeringsdrank”, waardoor ze relaxter zijn en enigszins moe worden. Hierdoor heeft uw kind minder angst en minder stress en vergeten vaak de mogelijk onaangename herinneringen.

Bij korte diagnostische ingrepen (bv. MRI, CT, maag- of darmonderzoek) krijgt uw kind deze medicatie pas in onze aanwezigheid over een veneuze toegang.



Begeleiding

De scheiding van hun ouders is voor zowel uw kind als ook voor u een van de moeilijkste momenten. Juist op dit moment is het echter belangrijk om angst en stress voor uw kind te minimaliseren.

Om ervoor te zorgen dat uw kind in een vreemde omgeving zich op zijn gemak voelt, vragen wij u vriendelijk een klein stuk speelgoed of knuffeldier mee in de OK te brengen. Grotere kinderen mogen tijdens de voorbereiding in de OK ook muziek luisteren (via koptelefoon) of een spelletje op een tablet spelen, mits u deze dingen meeneemt.

Afhankelijk van de omstandigheden nemen wij uw kind in ontvangst aan de OK-sluis, waar uw kind al een roesje krijgt en vervolgens naar de OK gebracht wordt, of vragen wij u om mee te komen naar de OK, waar u bij uw kind mag zijn totdat wij de narcose starten.

Uitzondering hierop vormen de nieuwgeborenen en zuigelingen. Omdat zij nog geen begrip hebben van "een vreemde", is de scheiding van kind en ouder niet beangstigend voor uw kind.



Inleiding van de narcose

Voor het beginnen van een narcose bestaan verschillende mogelijkheden. Uw kind krijgt een veneuze toegang, ofwel van ons vlak voordat we beginnen ofwel van de kinderafdeling. De benodigde medicijnen voor de narcose worden dan via de vene, of bloedbaan, toegediend.

Indien er nog geen veneuze toegang aanwezig is, kunnen wij als alternatief bij gezonde kinderen kiezen voor een zogenaamde gasinleiding of maskerinleiding, waardoor uw kind, middels inademing van narcosegas, na een paar ademteugen in slaap valt en wij de veneuze toegang tijdens het slapen kunnen leggen. Deze optie wordt alleen als uitzondering gekozen, het heeft ten allen tijde de voorkeur om een kind via intraveneuze medicatie te laten slapen.

Na de operatie

Wanneer de operatie voorbij is, brengen wij uw kind naar onze uitslaapkamer (Recovery, in het Duits: Aufwachraum). Zodra uw kind naar de uitslaapkamer wordt gebracht, informeren wij u, waardoor één van de ouders de mogelijkheid heeft om naast uw kind te zijn tijdens het wakker worden. Op deze afdeling blijven wij de ademhaling en bloedsomloop controleren en zorgen wij ervoor dat uw kind voldoende pijnstilling krijgt na de ingreep.

In enkele gevallen komt het bij kinderen voor, dat zij direct na de narcose onrustig, bang en/of in de war zijn. Dit noemen wij een delier en is géén onverdraaglijkheid van de narcose. De symptomen verdwijnen vanzelf na enige tijd. Desalniettemin wordt deze situatie door allen vaak als erg vermoeiend ervaren. Daarom ondersteunen wij uw kind in deze fase met rustgevende medicatie, goede pijnbestrijding en een rustgevende omgeving.

Voor alle kinderen hebben wij als beloning en als verfrissende versnapering waterijs beschikbaar!

Wanneer uw kind voldoende wakker is en wij een goede pijnbestrijding hebben weten te bereiken, mag uw kind overgeplaatst worden naar de kinderafdeling, of in het geval van een ambulante operatie, naar huis ontslagen worden.

Contact

Uniklinik RWTH Aachen

Pauwelsstraße 30
52074 Aachen

Klinik für Anästhesiologie

Afdelingshoofd: Univ.-Prof. Dr. med. Jan Larmann

Secretariaat

Tel.: 0241 80-88179
anaesthesiologie@ukaachen.de

Verdere informatie

Op onze internetsite van de Klinik für Anästhesiologie kunt u onder "Kinderanästhesie" verdere informatie, hetzij in het Duits, vinden.

