

Patiënteninformatie

Vorbereitung op je ingreep



h.-hartziekenhuis

een **hart**
voor zorg









Welkom

Je behandelend arts heeft met je besproken dat je een ingreep moet ondergaan.

Je krijgt deze informatiebrochure op de preoperatieve raadpleging, hierin vind je de informatie terug die de verpleegkundige mondeling heeft toegelicht.

Als aanvulling op de uitleg die je reeds kreeg, biedt deze informatiebrochure je bijkomende informatie over de voorbereiding op de ingreep zelf.

Bij vragen kan je steeds terecht op de volgende telefoonnummers:

Chirurgisch dagziekenhuis	 03/491 22 35
Heelkunde 3	 03/491 23 35
Heelkunde 4	 03/491 24 35
Heelkunde 6	 03/491 26 35
Inwendige geneeskunde 2	 03/491 32 91
Inwendige geneeskunde 4	 03/491 34 91
Spoedgevallen	 03 491 29 00
Behandelende arts-specialist	 na afspraak

Het ganse team wenst je een spoedig herstel!

1. Ontharen voor de ingreep

Afhankelijk van het soort ingreep dat je zal ondergaan, is ontharen van de operatiestreek noodzakelijk.

Het kan hierbij om een klein of groot huidoppervlak gaan.

We geven je graag alle informatie over ontharen voor de operatie en de verschillende manieren van ontharen.

1.1 Zelf ontharen/ontharen in het ziekenhuis

Ontharen van de operatiestreek wordt in ons ziekenhuis niet meer standaard voor een operatie gedaan. Je wordt met andere woorden niet onthaard als je chirurg het niet noodzakelijk vindt. Stop dus indien mogelijk met ontharen, minstens 7 dagen voor de ingreep.

De chirurg bepaalt om operatie - technische redenen of je moet worden onthaard in de operatiezone. Deze keuze kan per ingreep, per patiënt en per chirurg verschillen.

Je wordt in het ziekenhuis, zo kort mogelijk voor de ingreep onthaard met een professionele trimmer.

Het is dus niet de bedoeling dat je zelf de operatiestreek onthaart.

1.2 Dagdagelijkse scheerbeurt

Stop bij voorkeur met ontharen, 7 dagen voor de ingreep.

Tot twee dagen voor de ingreep mag je jezelf desgevallend nog ontharen met een ontharingscrème. Gebruik in geen geval een scheermesje (vanaf 7 dagen voor de ingreep).

Door het gebruik van een scheermesje kunnen kleine snijwondjes en schaafwonden ontstaan waarin bacteriën snel groeien.

De kans op wondinfecties vergroot dus, indien de operatiestreek met een scheermesje geschoren wordt. De kans op infectie verkleint bij ontharen met een trimmer (tondeuse).



Wanneer je je tijdens de week voor je ingreep nog onthaart, gebruik hier dan een ontharingscrème voor.

Met ontharingscrèmes vermijd je kleine traumatische wondjes, maar er bestaat een risico op allergische reacties.

Voraf testen van de crème is dus vereist. Dit kan je doen door 24 uur voor het aanbrengen eerst op een klein stukje huid de crème te smeren.

Reageert je huid met forse roodheid, zwelling en/of jeuk? Dan ben je waarschijnlijk allergisch voor de crème en mag je hem niet gebruiken. Ontharingscrèmes mag je nooit gebruiken in de nabijheid van slijmvliezen (zoals de geslachtsorganen), op de tepels of op de schedel. Gebruik de crème ook niet op een beschadigde of geïrriteerde huid.

Heb je je, om welke reden dan ook,
onthaard met een scheermesje ?
Meld dit dan bij opname aan de verpleegkundige.

2. Nuchter voor de opname

Een aantal uren voor de ingreep mag je niets meer eten of drinken. Dit is noodzakelijk om je op een veilige manier onder verdoving te brengen.

Met "verdoving" bedoelen we niet alleen een algemene narcose, maar ook een gedeeltelijke verdoving met een prik in de rug of in een zenuwbundel.

2.1 Waarom is "nuchter zijn" belangrijk?

Nuchter zijn is belangrijk om levensbedreigende verwickelingen te vermijden tijdens uw operatie.

Wat je NIEET mag doen:

- 24 uur voor je operatie een zware of vetrijke maaltijd nemen.
- 24 uur voor je operatie roken, alcoholische dranken en/of drugs nemen.

Wat je WEL mag doen:

- Tot 6 uur voor je operatie of onderzoek licht verteerbare voeding (dwz geen vetrijke maaltijd) nemen.
- Tot 2 uur voor je operatie of onderzoek heldere dranken(*) nemen. Dit verhoogt op geen enkele manier het risico op verwickelingen.

()Heldere dranken zijn: niet – bruisend water, suikerwater, appelsap (zonder vruchtvlees), druivensap, kersensap, heldere thee zonder melk, heldere baby-thee, zwarte koffie zonder melk.*

Heldere dranken zijn niet: melk, fruitsappen met vruchtvlees (sinaasappelsap), thee met melk, koffie met melk, bruisende dranken (cola, bruiswater, limonade,...).

2.2 Voor je operatie

Je zorgverstrekker helpt je graag bij wat je mag drinken en eten en ook vanaf wanneer je nuchter moet zijn. Je zorgverstrekker zal je zelfs aanmoedigen om water of andere heldere dranken te blijven drinken tot 2 uur voor je operatie of onderzoek. Patiënten die tot 2 uur voor de ingreep blijven drinken hebben minder last van dorst en een ontregelde bloedsuikerspiegel en ze voelen zich sneller terug fit na de ingreep.



In het algemeen zal de hoeveelheid medicatie die je neemt op de operatiedag beperkt worden. Sommige medicatie (bvb. hartmedicatie) zal je toch moeten innemen. Je arts zal je informeren welke je juist wel moet of juist niet mag innemen. Indien nodig, kan een klein slokje water (maximaal één glas) je helpen om je medicatie vlak voor je operatie in te nemen.

Nuchter zijn betekent ook géén kauwgom. Dit stimuleert de speekselproductie en beïnvloedt daarmee dus ook de hoeveelheid van de maaginhoud.

Voorbeelden:

1. Je bent derde op de operatielijst en vermoedelijk gaat je operatie door om 10u00. Het is dan veilig voor je dat je heldere dranken blijft drinken tot 08u00.

2. Is je operatie gepland om 14u00 dan is het veilig voor je dat je heldere dranken blijft drinken tot 12u00. Bovendien krijg je 's morgens (voor 7u00 dan nog een licht ontbijt (*).

3. Als je operatie wordt uitgesteld, is het mogelijk dat de tijd dat je nuchter moet blijven ook mee verschuift.



(*) licht ontbijt = 1 of 2 beschuiten met heldere thee.

2.3 Na je operatie

Bij (sommige) operaties aan je maag of darmen zal je behandelende arts bepalen wanneer je mag drinken en eten.

Bij de meeste andere operaties kan je, als je voldoende wakker bent en je bent niet misselijk of je braakt niet, opnieuw drinken. Als je honger hebt, krijg je eventueel al iets te eten.

Beperkte mondopening is mogelijk. Moeilijk slikken, keelpijn en oorpijn kunnen voorkomen.

Soms is er tijdelijk een verdoofd gevoel in de onderlip.

3. Hygiëne voor de operatie

Een goede lichaamshygiëne vermindert het risico op infecties.

Hibiscrub is een ontsmettende zeep die ervoor zal zorgen dat een groot aantal bacteriën op je huid zal verdwijnen.

Verkrijgbaar bij de apotheek



Je dient zich vóór de ingreep 2 keer te wassen met Hibiscrub. Hibiscrub vervangt dan je gewone zeep. Douchen heeft de voorkeur.



Per wasbeurt, 1 wasbeurt 's avonds en 1 wasbeurt 's ochtends, gebruik je 2 ampullen Hibiscrub, waarmee je 2 keer vlak na elkaar het gehele lichaam kan wassen én ook 1 keer het haar mee wast.

Werkwijze indien je een grote flacon (250ml) Hibiscrub meekrijgt:
Per wasbeurt, 1 wasbeurt 's avonds en 1 wasbeurt 's ochtends, gebruik je 2 eetlepels Hibiscrub, waarmee je 2 keer vlak na elkaar het gehele lichaam kan wassen én ook 1 keer het haar mee wast. Je brengt de onverdunde Hibiscrub aan op het lichaam door middel van een washandje of de handen.

Volg onderstaande instructies:

! Verwijder alle make-up, nagellak en juwelen vóór het wassen.



Bevochtig het hele lichaam en haar, stap vervolgens uit de douchestraal. Was je gezicht met onverdunde Hibiscrub. In het bijzonder rond de neus. Vermij de ogen en de oren.



Gebruik een schoon washandje. Beweeg naar beneden en was grondig je oksels.



Blijf naar beneden bewegen terwijl je je wast en was je grondig rond de liesstreek.



Spoel jezelf af onder de douche.



Herhaal nu je stappen 1 tot 4, maar begin nu met het haar.



Nadat je de laatste keer gewassen bent, droog je je zelf af met een schone handdoek en trek je propere kledij aan.

Gebruik na het wassen geen nagellak of make-up meer en laat alle juwelen uit.

4. Piercings, nagellak, gelnagels, juwelen

Voor je veiligheid tijdens de operatie is het essentieel deze richtlijnen te volgen. Bij het niet volgen van deze richtlijnen kan de operatie niet doorgaan.

Als ziekenhuis willen we ten allen tijde je veiligheid kunnen waarborgen tijdens de operatie, het dragen van piercings, nagellak, gelnagels, juwelen verhindert ons om dit te doen.

4.1. Nagellak – make -up

- Draag geen nagellak of make-up. Tijdens de verdoving zijn je natuurlijke gelaatskleur en de kleur van je nagelbed belangrijke gegevens voor de anesthesist.
- Zorg ervoor dat je nagellak en make-up verwijderd is voor je naar het ziekenhuis komt.

4.2 Gelnagels

- Als je gelnagels draagt, moet je minstens één nagel vrijmaken van deze gel.
- Er is minstens één vrije nagel noodzakelijk voor de observatie van je nagelbed tijdens de operatie.

- Bij voorkeur maak je beide pinken vrij van gelnagels. Er moet zeker één vinger vrij zijn van de hand aan de niet te opereren zijde.

4.3 Piercings

- Verwijder al je piercings voor de opname.
- Indien je piercing niet verwijderd kan worden, zorg ervoor dat je reinigt, ontsmet en nadien kan afplakken.
- Bij het niet verwijderen van sieraden en piercings heb je kans op brandwonden rondom de piercing. Tijdens de operatie wordt er vaak gebruik gemaakt van een 'elektrisch mes', hierbij ontstaan stroomkringen die metalen voorwerpen kunnen verhitten.

4.4 Juwelen

- Verwijder al je juwelen voor de opname.
- Indien je een ring niet meer kunt verwijderen, ga langs een juwelier om deze door te knippen.
- Juwelen kunnen niet getolereerd worden in het operatiekwartier.

5. Hoe bereid je jezelf voor op de opname?

Je hebt deze infobrochure gekregen tijdens de preoperatieve raadpleging. Indien je het uur van opname nog niet kent, word je door het ziekenhuis de dag voor opname opgebeld. Zij geven je het exacte uur van opname door.

Gebruik je bloedverdunders? Ga minstens twee weken voor je operatie langs je huisarts, hij/zij zal je adviseren over je medicatie, welke mag je blijven nemen, welke moet je tijdelijk stoppen.

5.1 Wat breng je mee bij opname?

- Identiteitskaart
- Hospitalisatieverzekering (toelating tot opname of kaart)
- Resultaten preoperatieve onderzoeken (bloedname, ECG, RX)
- Verwijsbrief van je behandelende arts
- Bloedgroepkaart
- Je medicatie en medicatielijst (juiste dosis, tijdstip vermelden, vraag indien nodig hulp aan je huisarts)
- Ingevuld anamneseformulier
- Draag loszittende, comfortabele kledij
- Handdoek en zeep

5.2. Wat breng je beter niet mee?

- Waardevolle spullen, juwelen, ringen laat je beter thuis.
- Er is een kluisje of nachtkastje waarin je een GSM, portefeuille,... kan bewaren. Geef waar mogelijk zoveel mogelijk waardevolle spullen mee naar huis, of laat ze in eerste instantie thuis.
- Het ziekenhuis is niet verantwoordelijk voor diefstal.

6. Dag van opname

- Meld je op het afgesproken uur aan op de opnamedienst.
- Je krijgt een kamer toegewezen op de verpleegafdeling, waar je opgenomen wordt.
- Je krijgt een operatieschort aan.
- Je kunt je eventuele bril of gehoorapparaat blijven dragen tot in de operatiekamer.
- Indien je valse tanden draagt, wordt gevraagd deze te verwijderen.

7. Na de ingreep, op uw afdeling

- Na de ingreep word je terug naar je kamer gebracht. Je kan dan je familie (of begeleiding) bellen om hen te melden dat de ingreep achter de rug is.
- De verpleegkundige op de verpleegafdeling controleert de eventuele wonde en meet je bloeddruk en hartfrequentie.
- Je kan wat ongemak hebben van de wonde, of je ervaart misschien zelfs pijn. Meld dit aan je arts of verpleegkundige. Indien nodig kan de arts je pijnmedicatie voorschrijven.

- Wanneer je gestopt bent met Sintrom®, Marevan®, Marcoumar®, Xarelto®, Pradaxa® of Eliquis® of andere bloedverdunners, in overleg met uw behandelende arts zal de medicatie weer opgestart worden.
- Wanneer je gestopt bent met Sintrom®, Marevan®, Marcoumar®, Xarelto®, Pradaxa® of Eliquis® of andere bloedverdunners, in overleg met je behandelende arts zal de medicatie weer opgestart worden.

8. Wat te doen bij verhinderling

Als je door ziekte of om een andere reden verhinderd bent je afspraak na te komen neem dan, minstens 24 uur vooraf, contact op met het ziekenhuis. Je kan dan wellicht een nieuwe afspraak maken en in jouw plaats kan een andere patiënt geholpen worden.

Als je na het lezen van deze infobrochure nog vragen heeft in verband met je opname, aarzel niet ze te stellen aan je behandelende arts of verpleegkundige.

Notities

A series of 25 horizontal dotted lines for writing notes.

Notities

A series of 25 horizontal dotted lines for writing notes.

© 2017 H.-Hartziekenhuis

H.-Hartziekenhuis | Mechelsestraat 24, 2500 Lier | www.hhzhlier.be
T: 03/491 23 45 | Afspraken 03/491 27 20 - 03/491 27 41