

Preoperatief samenwerkingsdocument Kinderen

Gelieve hier het patiëntenvignet aan te brengen.

Dit preoperatief document verzamelt alle nodige informatie om jouw kind veilig door de anesthesie en de operatie/procedure te leiden. Gelieve het zo volledig mogelijk in te vullen. Als jullie niet naar de Vooropname Eenheid gaan, neem dan contact op met jullie huisarts om het boekje te vervolledigen. **Breng dit document bij elke raadpleging of onderzoek voor de operatie/procedure mee. Gelieve ook elke verandering of aanpassing aan de gezondheidstoestand van jouw kind of verandering in medicatie steeds mee te delen aan de anesthesist/de verpleegkundige.**

Deze pagina moet ingevuld worden door de behandelend arts/chirurg.

- Behandelend arts/chirurg: _____
- Geplande ingreep: _____
- Zijde: ☐ Links ☐ Rechts ☐ Niet van toepassing
- Geplande datum operatie: ____ / ____ / ____
- Opname op: ____ / ____ / ____ ☐ Dagziekenhuis ☐ Hospitalisatie
- Voorkeur anesthesie: ☐ Algemene anesthesie ☐ Sedatie
☐ Locoregionale anesthesie
☐ Gemonitorde lokale anesthesie
- Soort ingreep: zie app KCE ☐ KCE Mineur ☐ Intermediair ☐ Majeur
- Pre-operatieve orders i.v.m. stoppen bloedverduunners: (zie DINA - perioperatieve anti-trombotica)
Bloedingsrisico: ☐ Hoog ☐ Laag
Packed cells bestellen preoperatief: ____ eenheden
- Specifieke aandachtspunten: _____

Dienst Vooropname Eenheid

Campus Sint-Jan - route 126
050 45 34 10
vooropname.brugge
@azsintjan.be

Dienst Pediatrie

Campus Sint-Jan - route 190
050 45 27 40
pediatrie@azsintjan.be

Geïnformeerde toestemming ingreep

De patiënt(e) en/of ouders werden voorafgaand ingelicht over de geplande ingreep. Deze informatie betrof de indicatie voor de ingreep, de mogelijke alternatieven en de te verwachten resultaten. De mogelijke complicaties van de ingreep op korte en lange termijn werden aan patiënt(e) en/of ouders beschreven. De patiënt(e) en/of ouders kregen hierbij de mogelijkheid om vragen te stellen over de ingreep en had ook de mogelijkheid om de voorgestelde behandeling te weigeren. Patiënt(e) en/of ouders werden ook geïnformeerd over de mogelijkheid tot opvragen van de totale kostprijs alsook de persoonlijke kost van de ingreep via de kasdienst. Op basis van deze informatie stemt de patiënt(e) in met het uitvoeren van de ingreep.

Schriftelijk informed consent:

- ☐ Heelkunde bij kinderen
- ☐ Esthetische ingrepen
- ☐ Dienstspectifieke IC

Arts/chirurg (stempel, datum en handtekening)

Vragenlijst

(in te vullen door de ouders)

Deze vragenlijst werd opgesteld om de gezondheidstoestand van jouw kind voor de geplande ingreep of onderzoek in kaart te brengen en maakt deel uit van het preoperatief traject. Deze informatie wordt uiteraard vertrouwelijk behandeld. Als je dit wenst, kan je persoonlijk een anesthesist zien. U kan de vragenlijst ook doornemen met de kinderarts/huisarts.

1. Algemeen

Leeftijd: _____ Lichaamsgewicht: _____ Lengte: _____

2. Is jouw kind allergisch voor

☐ ja - nee	Kleefpleisters	☐ ja - nee	Latex/Rubber
☐ ja - nee	Huisstofmijt / pollen / dieren / schimmels	☐ ja - nee	Voedingsmiddelen
☐ ja - nee	Medicatie. Zo ja, welke? _____		(koemelk, ei, soja, noten)
☐ Andere	_____		

3. Heeft jouw kind

☐ ja - nee Losstaande tanden?
☐ ja - nee Stifttanden / implantaten / beugel (omcirkel)
☐ ja - nee Pacemaker / defibrillator / VP-shunt / baclofenpomp / SC-insulinepomp (omcirkel)

4. Algemene gezondheidstoestand

☐ Is je kind prematuur geboren? nee - ja, op _____ weken, geboortegewicht _____ kg
☐ Werd je kind destijds beademd? nee - ja (vul in hoe lang) _____
☐ Is je kind de laatste 6 weken ziek geweest? nee - ja (vul in waaraan) _____

5. Psychosociaal

☐ ja - nee Heeft je kind een gedrags-/aandachts-/ontwikkelings- of mentale stoornis?
Zo ja, welke? _____
☐ ja - nee Loopt je kind school in het buitengewoon onderwijs? Zo ja, welk type? _____

6. Heelkundige voorgeschiedenis

☐ ja - nee Werd jouw kind al eerder geopereerd? Zo ja, waarvoor? _____
☐ ja - nee Deden er zich problemen voor i.v.m. verdoving, zoals misselijkheid, braken, pijn, verwardheid?
Zo ja, welke? _____

7. Familiaal

☐ ja - nee Heeft jouw kind of iemand van je bloedverwanten problemen gehad tijdens een operatie/
verdoving? Zo ja, welke problemen? _____

8. Lijdt jouw kind aan een van volgende ziektes? ☐ ja - nee (indien van toepassing, noteer welke)

☐ Longziekte? Astma? Piepende ademhaling? _____
☐ Zenuw- of hersenziekte? Ontwikkelingsachterstand? _____
☐ Hartziekte? Hartgeruis? _____
☐ Ziekte van de schildklier? _____
☐ Nierziekte of ziekte van het urinair stelsel? _____
☐ Suikerziekte? Reuma? _____
☐ Maag-, darm- of leverziekte? _____
☐ Heeft je kind een besmettelijke ziekte? _____
☐ Andere? Epilepsie? Spierziekte? Koortsstuipen? _____

9. Bloedstolling

☐ ja - nee Heeft jouw kind gemakkelijk blauwe plekken zonder reden?
☐ ja - nee Heeft jouw kind last van bloedend tandvlees?
☐ ja - nee Heeft jouw kind ooit een arts moeten raadplegen voor een neusbloeding?
☐ ja - nee Heeft jouw kind hevig gebloed na een operatie of tandextractie?
☐ ja - nee Heeft jouw kind een gekende stollingsziekte of stollingsziekte in de familie?
Zo ja, welke? _____

10. Wens je nog iets te vermelden?

11. Werden voor jouw kind al vroegtijdige zorgplanningsdocumenten opgesteld? ☐ ja - nee

☐ Negatieve wilsverklaring ☐ Vertegenwoordiger ☐ Wilsverklaring euthanasie

Zo ja, wie heeft deze documenten in kopie? _____

Medicatieschema

(in te vullen door de ouders)

Eén van de belangrijke aandachtspunten vóór je kind een ingreep, onderzoek of behandeling ondergaat, zijn de geneesmiddelen die je kind thuis neemt. Gelieve het medicatieschema (tabel 1) in te vullen. Denk ook aan bloedverdunners, geneesmiddelen voor ‘suiker’, slaappillen, pijnstillers, puffers, medicatiepleisters, oogdruppels, hormonale preparaten, iets tegen maagklachten, spuiten, zalven, vitaminen en/of andere voedings-supplementen, geneeskrachtige kruiden, homeopatische middelen ...

Tabel 1: Thuismedicatie in te vullen door de ouders van de patiënt en eventueel aan te vullen door de huisarts/ kinderarts. Medicatie (zeker anti-epileptica) en aerosols/puffs doorgeven ochtend van de operatie.

Naam	Vorm	Dosis in mg of ml	Posologie	Tijdstip inname
Voorbeeld: Keppra	Tabletten	500mg	2x1/dag	8 u. - 20 u.
Voorbeeld: Ventolin	Puffer	200µg	2x2/dag	8 u. - 20u

Vorbereiding ontslag na de ingreep

(in te vullen door de ouders)

Om de opname en het ontslag van je kind na de ingreep zo goed mogelijk voor te bereiden, vragen we om onderstaande vragenlijst in te vullen. Dit dient om het ontslag na de ingreep zo goed mogelijk voor te bereiden. Kruis de zaken aan die voor jou van toepassing zijn:

- Voorzie je problemen of te nemen maatregelen als voorbereiding voor ontslag?

☐ De thuisverpleging komt al 3 of meer dagen per week

☐ Er komt professionele hulp aan huis (thuiszorgondersteunende diensten: poetshulp, verzorgende ...)

☐ Niet van toepassing
- Gelieve aan te kruisen of jouw kind tijdens de ziekenhuisopname behoefte heeft aan:

☐ Psychologische ondersteuning

☐ Pastorale ondersteuning

☐ Contact met de sociale dienst

☐ Niet van toepassing
- Is er na de operatie van je kind een opname voorzien op de revalidatie-afdeling?

☐ Ja

☐ Nee

Toestemmingsformulier anesthesie en peri-operatief beleid

(in te vullen door de ouders)

1. Ik heb samen met mijn kind de vragenlijst gelezen, begrepen en waarheidsgetrouw ingevuld en indien ik dit wenste, heb ik verduidelijking gekregen van de anesthesist.

2. Ik bevestig dat ik de informatiebrochure ‘naar de slaapdokter’ heb kunnen raadplegen op de website van de dienst anesthesie van het AZ Sint-Jan Brugge AV of heb ontvangen op de vooropname eenheid.

3. Op de dienst Vooropname Eenheid werd ik geïnformeerd over de voorgestelde anesthesietechnieken, alternatieven, voordelen en mogelijke risico's.

4. Ik geef aan de geneesheren van de dienst Anesthesie de toestemming om een anesthesie te verrichten bij mijn kind of elke andere nodig geachte medische daad uit te voeren in de peri-operatieve periode.

5. Ik begrijp dat het type van anesthesie en/of analgesie gewijzigd kan worden zonder mijn medeweten wanneer dit nodig blijkt te zijn. Ik begrijp dat zeldzame complicaties kunnen optreden bij elke anesthesie- en/of analgesiemethode. Ernstige, zeldzame complicaties zijn: hart- en ademhalingsproblemen, ernstige allergische reacties, oogzenuw- en hersenschade en overlijden. Andere mogelijke complicaties afhankelijk van het type anesthesie, omvatten: schade aan de tanden, de stembanden, de lippen, misselijkheid, braken en duizeligheid. Tijdelijk van aard kan er troebel zicht, geheugenstoornissen en verwardheid optreden.

6. Ik geef de medewerkers van de dienst Anesthesie toestemming het volledig medisch dossier van mijn kind (papier en elektronisch) te raadplegen om de ingreep optimaal voor te bereiden.

7. Ik verbind mij ertoe aanbevelingen betreffende nuchter zijn, hygiëne en medicatie inname bij mijn kind nauwgezet te volgen.
8. Mijn kind zal het dagziekenhuis niet verlaten zonder begeleiding. Ik zal de richtlijnen van de arts en de verpleegkundige over de nazorg thuis opvolgen. Ik begrijp dat het verplicht is dat er de eerste 24 uur na de verdoving van mijn kind een volwassene thuis aanwezig moet zijn.
9. Ik verklaar hierbij dat de gegevens van mijn kind op anonieme wijze verwerkt mogen worden voor wetenschappelijk onderzoek.
Indien niet akkoord, schrap deze zin en plaats hiernaast jouw handtekening: _____
10. Ik verklaar hierbij dat bloedproducten mogen toegediend worden aan mijn kind indien nodig. Indien niet akkoord, schrap deze zin. Je moet verplicht op consultatie komen bij de dienst Anesthesie om bijkomende verklaring te ondertekenen.

GELEZEN EN GOEDGEKEURD

Ouder/voogd (naam, datum en handtekening)

Anesthesist (stempel en handtekening)

Preoperatieve evaluatie

(in te vullen door chirurg, kinderarts, huisarts, VOE of anesthesist)

1. Relevante medische en heelkundige voorgeschiedenis (of uitprint medisch dossier)

2. Anamnese (bevraag cardiale symptomen/alcohol/bloedingsrisico/allergie/...) datum: _____

3. Klinisch onderzoek

Temperatuur: _____ Gewicht: _____ Lengte: _____ BMI: _____
Bloeddruk: _____ Pols: _____ Hart-long ausc: _____

4. ASA-classificatie (omcirkelen): I II III IV (ASA III en IV: recentste verwijsbrief specialist bijvoegen)

Preoperatieve onderzoeken

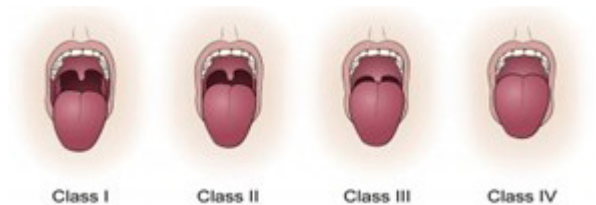
aan te vragen door ☐ VOE ☐ Huisarts

- Richtlijnen voor de preoperatieve onderzoeken volgens KCE APP:
of via de link: www.kgbn-habo.be/praktijkwerking/documenten%20praktijkwerking

Preanesthesie evaluatie

(in te vullen door de VOE-verpleegkundige of anesthesist)

- Eventuele luchtwegproblemen te identificeren (KO in zithouding, tong zover mogelijk uit – zonder A te zeggen)
- Mallampati-score omcirkelen op afbeelding
- Planning anesthesische zorg:
☐ alg. anesthesie ☐ locoregionale anesthesie ☐ sedatie



Dag van de operatie

(in te vullen door chirurg/behandelend arts en anesthesist)

- Geen majeure veranderingen in preoperatieve evaluatie datum: _____
- Majeure veranderingen in medische toestand: _____

Chirurg/behandelend arts
(stempel, datum en handtekening)

Anesthesist
(stempel, datum en handtekening)

[illegible]

Campus Sint-Jan - route 190
050 45 27 40
pediatrie@azsintjan.be

Hygiënische richtlijnen

Een goede lichaamshygiëne vermindert het risico op infecties.

Stop minimum 10 dagen voor de ingreep met roken.

Enkele aandachtspunten - avond voor de ingreep:

- Was je kind grondig (best onder de douche) de avond voor de ingreep. Tenzij de behandelende arts andere instructies geeft, volstaat gewone zeep. Bijzondere aandacht verdienen oksels, borstplooien, liezen, navel en bilnaad evenals de ruimte tussen de tenen.
- Was ook de haren met een gewone shampoo.
- Zorg dat nagels van vingers en tenen kort en proper zijn. Ook nagellak en kunstnagels moeten op voorhand verwijderd worden.

Enkele aandachtspunten - ochtend van de ingreep:

- Poets de tanden, maar laat jouw kind geen water doorslikken.
- Was je kind opnieuw grondig (best onder de douche). Tenzij de behandelende arts andere instructies geeft, volstaat gewone zeep. Bijzondere aandacht verdienen oksels, borstplooien, liezen, navel en bilnaad evenals de ruimte tussen de tenen.
- Breng de ochtend van de ingreep geen bodylotion, dagcrème of schmink aan.
- Haarspelden, juwelen zoals piercings, ringen, halsketting, uurwerk, armband, oorbellen ... mag je kind niet dragen tijdens de operatie.
- Verwijder (indien van toepassing) zeker ook contactlenzen.
- Laat waardevolle voorwerpen thuis.

Gelieve mee te brengen

- Identiteitskaart
- Alle medicatie die jouw kind neemt of genomen heeft in de laatste 8 weken.
- Bloedgroepkaart en allergiekaart
- Uitslagen preoperatieve onderzoeken
- Gegevens hospitalisatieverzekering
- Neem ook dit preoperatief samenwerkingsdocument mee.

Dienst Vooropname Eenheid

Campus Sint-Jan- route 126
050 45 34 10
vooropname.brugge
@azsintjan.be

Dienst Pediatrie

Campus Sint-Jan - route 190
050 45 27 40
pediatrie@azsintjan.be