



Aalst
Geraardsbergen
Wetteren

**Algemeen
Stedelijk
Ziekenhuis**

| Autonome verzorgingsinstelling



PATIËNTENBOEKJE

PATIËNTENKLEVER

Gelieve dit patiëntenboekje te lezen, de vragen correct te beantwoorden of te laten invullen door familie, huisarts, apotheker of thuisverpleging. Breng dit boekje mee bij opname en geef het aan de verpleegkundige van de afdeling.

INHOUDSOPGAVE

1.	In te vullen door de behandelende arts	4
2.	Informed consent – geïnformeerde toestemming ALGEMEEN	6
3.	Informatie voor de patiënt	8
3.1	Vóór opname	8
3.2	Dag van opname	8
3.3	Terug naar huis	9
3.4	Enkele hygiënische richtlijnen	9
4.	Algemene informatie	10
4.1	Belangrijke gegevens	10
4.2	Informatie voor de sociale dienst	11
4.3	Vragenlijst hulpbehoevendheid	13
5.	Medicatie dossier	15
5.1	Huidige medicatie	15
5.2	Welke medicatie dient u te stoppen voor de ingreep	17
5.3	Allergieën	18
6.	Medische informatie	19
7.	Anesthesie dossier	24
7.1	Uit te voeren onderzoeken voor anesthesie	24
7.2	Informatie over verdoving (anesthesie)	24
7.3	Contactgegevens	26
7.4	Informed consent anesthesie - Toestemmingsverklaring	27

1. In te vullen door de behandelende arts

Campus Aalst

Campus Geraardsbergen

Campus Wetteren

Opnamedatum:/...../.....

Nuchter bij opname? Ja Nee

Operatiedatum (indien verschillend van opnamedatum):...../...../..... Bij operatie: type en zijde invullen in ORline

Behandelende arts:

Dagziekenhuis

Hospitalisatie

AB profylaxe nodig? JA NEE

Indien ja, welk AB + dosis:

Toediening: 1/2u vóór operatie 2u vóór operatie

A. Onderzoeken uit te voeren vóór opname (aankruisen en invullen)

Onderzoek	Bij wie?	Waar is resultaat beschikbaar?
<input type="checkbox"/> ECG		
<input type="checkbox"/> Radiografie longen		
<input type="checkbox"/> Echo		
<input type="checkbox"/> Bloedonderzoek: <input type="checkbox"/> Pre-operatief labo <input type="checkbox"/> Andere:		
<input type="checkbox"/> MRSA screening		
<input type="checkbox"/> MDRO screening		
<input type="checkbox"/> Andere:		

B. Raadpleging noodzakelijk vóór opname bij (aankruisen en invullen):

ARTS	DATUM
<input type="checkbox"/> Huisarts/...../.....
<input type="checkbox"/> Hartspecialist/...../.....
<input type="checkbox"/> Nierspecialist/...../.....
<input type="checkbox"/> Longspecialist/...../.....
<input type="checkbox"/> Anesthesist/...../.....
<input type="checkbox"/> Andere:/...../.....

C. Afspraken rond bloedverdunners (aankruisen en invullen)

Neemt de patiënt bloedverdunners? Ja Nee

Vitamine K-antagonisten		
	Medisch advies	Algemene richtlijn
<input type="checkbox"/> Marcoumar [®] (fenprocoumon)		10 dagen voor operatie stoppen
<input type="checkbox"/> Marevan [®] (warfarine)		7 dagen voor operatie stoppen
<input type="checkbox"/> Sintrom [®] (acenocoumarol)		4 dagen voor operatie stoppen
Stop volgende medicatie: Vanaf/...../.....		
Overbruggingsschema met Clexane/andere:		
<input type="checkbox"/> Clexane mg x per dag vanaf/...../.....		
<input type="checkbox"/> Andere:mg x per dag vanaf/...../.....		
Laatste dosis Clexane/andere op/...../..... om uur		Laatste dosis Clexane/andere > 24u voor operatie

DOAC's		
	Medisch advies	Algemene richtlijn
<input type="checkbox"/> Pradaxa [®] (dabigatran)		48u voor operatie stoppen
<input type="checkbox"/> Xarelto [®] (rivarobaxan)		
<input type="checkbox"/> Eliquis [®] (apixaban)		
<input type="checkbox"/> Lixiana [®] (edoxaban)		

Andere bloedverdunners		
	Medisch advies	Algemene richtlijn
<input type="checkbox"/> Plavix [®] (clopidogrel)		7 dagen voor operatie stoppen
<input type="checkbox"/> Effient [®] (prasugrel)		
<input type="checkbox"/> Brilique [®] (ticagrelor)		
<input type="checkbox"/> Aspirine [®] /Asaflow [®] (acetylsalicylzuur)		

Stempel arts:	Datum:/...../.....
	Handtekening arts:

2. Informed consent – geïnformeerde toestemming ALGEMEEN

PATIENTENKLEVER

Ik verklaar uitdrukkelijk toestemming te verlenen voor de volgende ingreep/procedure/observatie:

.....

Hiervoor is een opname of een ambulante procedure gepland in het ASZ vantot.....

De arts heeft mij voldoende uitleg gegeven over mijn gezondheidstoestand en de diagnose, de aard van de aandoening, de mogelijke evolutie en complicaties indien er geen behandeling plaatsvindt.

De arts heeft me duidelijk de aard, het doel, het belang, en het verloop van de ingreep / procedure beschreven, alsook het te verwachten resultaat, de risico's en mogelijke complicaties, de eventuele ongemakken na de ingreep, de voordelen en nadelen van de gekozen ingreep of procedure. Ook van eventuele alternatieve behandelingen ben ik op de hoogte gebracht.

Ik heb op duidelijke wijze inlichtingen gekregen over de totale kostprijs van de voorziene ingreep of procedure. Ik besef dat deze kostprijs kan beïnvloed worden door omstandigheden tijdens de ingreep of procedure. Ik weet dat naast bovenvermelde kosten van de ingreep, de ziekenhuiskosten (o.a. opname, verblijf, verzorging, apotheek, erelonen,...) afzonderlijk worden aangerekend via de ziekenhuisfactuur. Meer info hierover staat in de opnameverklaring.

Ik ben ervan op de hoogte dat er zich gedurende de ingreep of procedure onvoorziene omstandigheden kunnen voordoen waardoor de arts genoodzaakt kan zijn de geplande ingreep uit te breiden. Ik geef uitdrukkelijke toestemming aan de arts om elke handeling te stellen die hij absoluut noodzakelijk acht voor het behoud of herstel van mijn gezondheidstoestand.

Ik geef mijn uitdrukkelijke toestemming alle materialen, hulpmiddelen en/of producten te bestellen die nodig zijn voor de ingreep.

Ik heb de gelegenheid gehad bijkomende vragen te stellen en de arts heeft mij hierop voldoende geantwoord. Ik heb de (onthaal)brochure ontvangen met bijkomende informatie.

Ik begrijp dat ondanks de beste zorgen, geneeskunde geen exacte wetenschap is, dat een opsomming van risico's en complicaties nooit volledig kan zijn en dat er geen overeenkomst kan gesloten worden over het uiteindelijke resultaat van de ingreep of procedure.

*Ik geef toestemming om alle foto's, beeldmateriaal en/of lichaamsmateriaal die naar aanleiding van de ingreep of procedure van mij worden verzameld of afgenomen, anoniem te gebruiken voor onderwijs – of wetenschappelijke doeleinden, waarbij de geneesheer en het team garant staan dat mijn privacy hierbij op geen enkele manier wordt geschonden.**

*Ik begrijp dat door noodwendigheid van de dienst, een andere arts van het ASZ - team met dezelfde expertise kan gevraagd worden deze procedure, ingreep of observatie uit te voeren. **

*Ik stem toe met bloedtransfusie indien nodig.**

***schrappen indien niet van toepassing**

Specifieke opmerking of bijzonderheid:

.....
.....

Ik heb op elk moment het recht om mijn toestemming voor deze ingreep in te trekken en/of bijkomende vragen te stellen.

Voornaam, naam en geboortedatum patiënt (of de vertegenwoordiger)

Datum

.....
.....

Handtekening patiënt/vertegenwoordiger

3. Informatie voor de patiënt

3.1 Vóór opname

- Neem dit patiëntenboekje volledig door en vul alles nauwkeurig in.
- Contacteer uw huisarts voor het uitvoeren van een aantal onderzoeken voorafgaand aan de operatie en het vervolledigen van dit boekje.
- Pas de afspraken rond bloedverdunners en andere medicatie toe (zie p. 5 en p. 17), vraag eventueel advies aan uw huisarts, apotheker of contacteer de dienst anesthesie.
- Bekijk vóór opname of u ondersteunende hulp nodig heeft tijdens uw verder herstel thuis. Neem hiervoor contact op met de sociale dienst van het ziekenhuis, huisarts en/of ziekenfonds.

3.2 Dag van opname

Indien u de **dag van opname** geopereerd wordt, moet u **nuchter** zijn. Dit betekent dat u **6u vóór de operatie niet meer mag eten, drinken en roken**.

Medicatie die u nog mag innemen na overleg met uw arts, mag u innemen met een klein slokje plat water (geen bruisend water).

Gelieve het volgende mee te brengen:

- Identiteitskaart
- Bloedgroepkaart (indien beschikbaar)
- Kaartje met vermelding van allergieën of dieet
- Verwijsbrief chirurg/huisarts/tandarts
- Documenten met betrekking tot uw hospitalisatieverzekering
- Ingevuld patiëntenboekje
- Thuismedicatie in de originele verpakking meebrengen in de medicatiezak (+ eventueel attest van adviserende arts)
- Resultaten van de uitgevoerde onderzoeken
- Aangepaste kledij (kamerjas, pantoffels, slaapkledij), ook voor chirurgisch dagziekenhuis
- Toiletgerief
- Bril, lenzen, hoorapparaat, krukken, wandelstok,...



Breng geen
waardevolle
voorwerpen
mee!

3.3 Terug naar huis

Uw behandelende arts beslist in overleg met de hoofdverpleegkundige over uw ontslag. Als u het ziekenhuis zonder toestemming wilt verlaten, moet u een verklaring ondertekenen. Uw arts kent uw medische situatie het beste en zal u nooit langer in het ziekenhuis houden dan nodig.

De datum en het uur waarop u het ziekenhuis mag verlaten, zal u tijdig meegedeeld worden door de verpleging. **In principe gebeurt het ontslag in de loop van de voormiddag.** Dit laat ons toe om dringende opnames te kunnen opvangen. Gelieve hiermee rekening te houden wanneer u vervoer dient te regelen.

Bij het ontslag ontvangt u een brief voor de huisarts, de nodige ziekteattesten, medicatievoorschriften en eventueel ingevulde verzekeringsformulieren.

Hou rekening met het volgende bij of na uw ontslag:

- Informeer uw familie.
- Regel tijdig vervoer.
- Breng uw ziekenfonds op de hoogte indien u na uw verblijf nog arbeidsongeschikt blijft.

3.4 Enkele hygiënische richtlijnen

- Neem de avond vóór de ingreep of de ochtend van de opnamedag een douche.
- Zorg dat nagels van vingers en tenen kort en proper zijn, vrij van nagellak en kunstnagels.
- Breng de ochtend van de ingreep geen make-up of bodylotion aan.
- Juwelen zoals piercings, ringen, halskettingen, uurwerk, armbanden,... mag u niet dragen tijdens de operatie. U laat deze dan ook best thuis.
- Verwijder uw lenzen of bril, kunstgebit, hoorapparaat, haarspelden, -kammen,... tijdens de voorbereiding voor de ingreep.

4. Algemene informatie

4.1 Belangrijke gegevens

Moedertaal:

Geloofsovertuiging:

Wenst u een vertegenwoordiger? Ja Nee

Contactpersoon 1:

Naam:

Verwantschap:

Telefoonnummer:

Contactpersoon 2:

Naam:

Verwantschap:

Telefoonnummer:

Huisarts:

Naam:

Adres:

Telefoonnummer:

Gegevens woon-zorgcentrum/andere residentie (indien van toepassing):

Naam:

Adres:

Telefoonnummer:

4.2 Informatie voor de sociale dienst

Een ziekenhuisopname is vaak een ingrijpend gebeuren en doorgaans vrij kort. Er kunnen zich vragen en problemen voordoen waarbij u het gevoel heeft dat u ze niet alleen kan oplossen. Misschien door uw thuissituatie, uw werk, uw ziekteverloop, uw ontslag uit het ziekenhuis of heeft u ondersteunende hulp nodig bij thuiskomst zodat u het wat rustiger aan kan doen. Met uw vragen kan u terecht bij de sociale dienst. Zij kunnen helpen met het organiseren van extra hulp (thuisverpleging, gezinshulp, poets hulp, maaltijden aan huis,...) bij thuiskomst.

Vraag dit zeker aan **voor uw opname** in het ziekenhuis. De sociale dienst van het ziekenhuis helpt u hiermee graag verder!

Ook tijdens uw verblijf in het ziekenhuis kan u vragen naar een gesprek met de sociale assistent(e).

Is er tussenkomst van de sociale dienst gewenst? Ja Nee

Woonsituatie:

Alleen wonend

Samen wonend met partner/kinderen

Kunnen deze personen u helpen? Ja Nee

Serviceflat

Woon-zorgcentrum

Andere residentie

Is er reeds thuiszorg ingeschakeld? Ja Nee

Hulp van familie voor: dagen / week

Thuisverpleging door: dagen / week

Maaltijden aan huis door: dagen / week

Poetsdienst door: dagen / week

Gezins- of bejaardenhulp door: dagen / week

Kinesithérapie: dagen / week

Andere: dagen / week

Bereikbaarheid sociale dienst:

elke werkdag van 8u30 tot 12u en van 13u tot 17u.

Contactpersonen sociale dienst:

- Campus Aalst

Mevr. Veronique Capiou 053/76.40.41 veronique.capiou@asz.be

- Campus Geraardsbergen

Mevr. Liesbeth Chavatte 054/43.22.02 liesbeth.chavatte@asz.be

Mevr. Veerle Poelaert 054/43.22.19 veerle.poelaert@asz.be

Mevr. Katherine De Martelaer 054/43.49.43 katherine.demartelaer@asz.be

- Campus Wetteren

Mevr. Brenda Watté 09/368.82.17 brenda.watte@asz.be

Mevr. Kaat Pien 09/368.82.28 kaat.pien@asz.be

Denk ook aan:

- Wie verzorgt uw huisdieren tijdens uw verblijf in het ziekenhuis en tijdens uw herstel thuis?
- Kan u beroep doen op familie voor huishoudelijke taken? Indien niet, wie kan u hierbij helpen?
- Wie gaat u, na de operatie, nemen als kinesitherapeut?
- Wie gaat u, na de operatie, nemen als thuisverpleegkundige?

Breng deze personen op de hoogte vóór uw verblijf in het ziekenhuis zodat zij voor u klaar staan bij thuiskomst.

4.3 Vragenlijst hulpbehoevendheid

Lichamelijke toestand

- Gehoor:** normaal matig slecht doof
Ogen: normaal matig slecht blind
Spraak: normaal moeilijk te verstaan Onverstaanbaar

Geheugen

Is er sprake van abnormale verwardheid of vergeetachtigheid? ja neen

Indien ja: soms verward steeds verward

Is er ooit een periode geweest van abnormale verwardheid die dan weer voorbij ging? ja neen

Kreeg u reeds een geheugenonderzoek? ja neen

Zo ja waar vond dit plaats?

Is er sprake van recente gedragsverandering? ja neen

Zo ja welke?

Gebruikt u één van onderstaande hulpmiddelen?

- bril prothese loophulpmiddel toiletverhoger
 kunstgebit rolstoel toiletstoel

Andere informatie

Hoe vaak bent u het afgelopen jaar gevallen?

Bent u reeds ingeschreven op een wachtlijst van een rustoord? ja neen niet van toepassing

Bent u de afgelopen 3 maanden opgenomen in een ziekenhuis? ja neen

Zo ja reden:

.....
.....

Is er een wilsverklaring? ja neen niet van toepassing

Heeft u zelf nog iets te melden? (bijvoorbeeld bepaalde wondzorg)

.....
.....

Activiteiten van het dagelijkse leven

Zich wassen:

- zelfstandig
- met gedeeltelijke hulp
- met volledige hulp

Zich kleden:

- zelfstandig
- met gedeeltelijke hulp
- met volledige hulp

Toiletbezoek:

- zelfstandig
- met gedeeltelijke hulp (voor kleden of verplaatsen)
- met volledige hulp

Mobiliteit:

- zelfstandig
- zelfstandig met hulpmiddel
- met hulp
- zetel/rolstoel gebonden
- bedlegerig

Continentie:

- kan urine en stoelgang ophouden
- heeft af en toe een ongelukje voor urine of stoelgang (accidenteel incontinent)
- ongewild verlies van urine (incontinent voor urine)
- ongewild verlies van stoelgang (incontinent voor stoelgang)

Hulpmiddelen bij incontinentie:

- geen
- inlegverband
- luier
- optrekbroekje

Eten:

- zelfstandig
- hulp bij voorbereiden
- hulp bij eten
- met volledige hulp

5. Medicatiedossier

Voor uw eigen welzijn is het zeer belangrijk om dit dossier **zo volledig en correct mogelijk** in te vullen. Vraag hulp aan uw huisarts of apotheker.

5.1 Huidige medicatie

Bij een ziekenhuisopname is het noodzakelijk dat onze zorgverleners beschikken over een **overzicht van alle geneesmiddelen die u thuis op regelmatige basis inneemt**. Op die manier bestaat er geen twijfel omtrent de juiste benaming, dosis en vorm van uw geneesmiddelen en kunnen wij uw behandeling foutloos verder zetten.

Gelieve alle medicatie die u momenteel inneemt te vermelden in onderstaande tabel of vraag een lijst aan uw apotheker. Denk bij het invullen ook aan volgende geneesmiddelen:

- Geneesmiddelen die u zonder voorschrift heeft aangeschaft en momenteel gebruikt (bv. vitamines, geneeskrachtige kruiden, homeopathie...).
- Geneesmiddelen die u slechts één keer per week, één keer per maand of indien nodig inneemt (bv. pijnstillers, cortisone, Alendronate, antischimmel medicatie,...).
- Insulines, puffers, pleisters, oogdruppels, slaapmedicatie, anticonceptiepil,...
- Recente inname van antibiotica?

Neem een hoeveelheid van uw huidige geneesmiddelen mee in de **originele verpakking** (geen losse tabletten uit de blister) en gebruik hiervoor de medicatiezak. Vergeet frigomedicatie niet zoals insuline! Indien u medicatie neemt waarbij een attest van de adviserend geneesheer vereist is, gelieve hiervan een kopie in de medicatiezak bij te voegen. De meegebrachte medicatie wordt bij opname overhandigd aan de verpleegkundige die u begeleidt bij opname.

Dit document is ingevuld door:

- Uzelf Familie Thuisverpleging
 Huisarts Apotheker Rusthuis

Op datum van:/...../.....

Geneesmiddel			Innamemoment + aantal					Opmerkingen
Naam	Dosis	Vorm (tablet, bruietablet, siroop,...)	Nuchter	Ontbijt	Middag	Avond	Slapen	- Reden inname - Zo nodig - Stopdatum
IN TE NEMEN VIA DE MOND								
<i>Dafalgan</i>	<i>500 mg</i>	<i>bruietablet</i>		<i>1</i>		<i>1</i>		<i>Als voorbeeld</i>
IN TE SPUITEN (bv. Insuline, Clexane,...)								
ANDERE (bv. medicatiepleisters, zalven, oog-/oor-/neusdruppels,...)								

5.2 Welke medicatie dient u te stoppen voor de ingreep

Hieronder vindt u een overzicht welke medicatie u wanneer dient te stoppen. Indien dit niet duidelijk is, laat u bijstaan door uw huisarts of apotheker. Het is zeer belangrijk om deze richtlijnen op te volgen en de medicatie tijdig te stoppen.

MEDICATIE DIE MOET GESTOPT WORDEN VOOR EEN INGREEP:

NAAM MEDICATIE	LAATSTE INNAME
MAO-inhibitoren Nardelzine® (fenelzine) Aurorix® (moclobemide) Moclobemide Mylan/Sandoz	2 weken voor operatie
Voedingssupplementen Sint-Janskruid	1 week voor operatie
Antidiabetica Glucophage® (metformine) Metformax® (metformine) Metformine Mylan/Sandoz Andere orale antidiabetica Insulines	> 24u voor operatie > 24u voor operatie > 24u voor operatie Avond voor operatie Avond voor operatie
Diuretica	Avond voor operatie
ACE-inhibitoren, Sartanen, Renine antagonisten	Avond voor operatie
Lithium Camcolit® Maniprex® Priadel®	Avond voor operatie
Fibraten en anionuitwisselaars Lipanthyl® Fenosup® Cedur® Questran® Eulitop® Cholestid® Ciprofibrat® Fenofibrat® Hyperlipen® Fenogal®	Avond voor operatie
Bloedverdunners	Zie richtlijnen van de behandelende arts op p.5 van dit boekje

5.3 Allergieën

Bent u allergisch of overgevoelig aan:

Latex / rubber	Ja – Neen
Kleefpleisters	Ja – Neen
Verdoovingsstoffen bij tandarts	Ja – Neen
Planten, pollen, huisstof	Ja – Neen
Ontsmettingsmiddelen	Ja – Neen
Contraststoffen	Ja – Neen
Antibiotica <i>Welke?</i>	Ja – Neen
Medicatie <i>Welke?</i>	Ja – Neen
Voedsel of andere <i>Welke?</i>	Ja – Neen
Andere?	

6. Medische informatie

Vul in, omcirkel wat van toepassing is en geef zo mogelijk uitleg.

6.1 Algemene gegevens

Leeftijd: jaar

Lengte: cm

Gewicht: kg

Bloedgroep: A B O AB

Rhesus: Positief Negatief

6.2 Leefgewoonten

Rookt u ?	Ja – Neen
<i>Hoeveel ? per dag.</i>	(indien ja: de dag van de ingreep mag er NIET gerookt worden)
<i>Hoe lang ? jaar</i>	

Ben u gestopt met roken ?	Ja – Neen
<i>Hoe lang ? jaar</i>	

Gebruikt u alcohol ?	Ja – Neen
..... glazen per dag.	
..... glazen per week.	

Gebruikt u andere genotsmiddelen (drugs)?	Ja – Neen
<i>Welke ?</i>	

Genotsmiddelen kunnen levensbedreigende situaties veroorzaken tijdens de anesthesie en de operatie. Om veilig te kunnen werken moet de anesthesist ingelicht worden over wat u neemt!	

6.3 Heeft u?

Een kunstgebit ?	Ja – Neen

Losstaande tanden ?	Ja – Neen
<i>Welke ?</i>	

Contactlenzen ?	Ja – Neen

Hoorapparaat ?	Ja – Neen

Piercings ?	Ja – Neen
	(indien ja, verwijder deze thuis al)

Kunstnagels / Gelnagels ?	Ja – Neen
	(indien ja, verwijder deze thuis al)

Een pacemaker ?	Ja – Neen

Een pijnpomp ?	Ja – Neen

6.4 Recente behandelingen

Bent u bij de huisarts of een specialist (recent) in behandeling geweest voor een bepaalde aandoening ?	Ja – Neen
Indien ja, waarvoor?	

6.5 Eerdere ziekenhuisopnames

Werd u al eerder geopereerd of opgenomen in een ziekenhuis		Ja – Neen
Indien ja:		
Datum (jaar)	Aandoening/operatie	Ziekenhuis
Welke anesthesie (verdooving) werd gebruikt?	Algehele / Gedeeltelijke / Plaatselijke	
Bent u ooit misselijk geweest na de verdooving?	Ja – Neen	
Waren er ooit problemen met de verdooving?		Ja - Neen
Indien ja, leg uit:		

6.6 Reisziekte

Heeft u last van reisziekte?	Ja – Neen
------------------------------	-----------

6.7 Familiale voorgeschiedenis

Zijn er in de familie ooit ernstige moeilijkheden geweest bij een verdooving?	Ja – Neen
Zijn er in de familie aangeboren afwijkingen?	Ja – Neen

6.8 Aandoeningen t.h.v. nek, hals en mond

Heeft u een beperkte mondopening? <i>U kan geen 2 vingers boven elkaar in de mondopening plaatsen</i>	Ja – Neen
Is uw hoofdbeweging beperkt in een bepaalde richting?	Ja – Neen
Voelt u pijn u in de nek, schouders of armen bij het bewegen van uw hoofd	Ja – Neen

6.9 Besmettelijke ziekten

Lijdt u aan een besmettelijke ziekte (bv. HIV)?	Ja - Neen
Welke?	

6.10 Longen en ademhalingsstelsel

Heeft u een piepende ademhaling ?	Ja – Neen
Heeft u astma of hooikoorts?	Ja – Neen
Heeft u chronische bronchitis?	Ja – Neen
Bent u in behandeling (geweest) voor een longziekte? Welke ?	Ja – Neen
Bent u onlangs (laatste maand) verkouden geweest ?	Ja – Neen

6.11 Hart en bloedvaten

Voelt u soms pijn of beklemming in uw arm of borstkast tijdens inspanningen?	Ja – Neen
Heeft u last van hartkloppingen?	Ja – Neen
Heeft u hartgeruis?	Ja – Neen
Zijn uw voeten soms opgezwollen?	Ja – Neen
Slaapt u in half-zittende houding ?	Ja – Neen
Heeft u last om normale huishoudelijke taken uit te voeren?	Ja – Neen

Heeft u last om twee verdiepingen trappen op te gaan?	Ja – Neen
Heeft u last om een uur in de tuin te werken zonder moeilijkheden?	Ja – Neen
Heeft u last om zwaardere inspanningen (vb. 5 km fietsen) te leveren?	Ja – Neen
Bent u reeds behandeld geweest voor een hartziekte?	Ja – Neen
Heeft u ooit flebitis gehad?	Ja – Neen
Had u ooit een vaatziekte?	Ja – Neen
Uw normale bloeddruk is/.....mm Hg	

6.12 Diabetes

Heeft u suikerziekte?	Ja – Neen
Indien ja: gebruikt u insuline?	Ja – Neen

6.13 Nieren

Bent u een dialysepatiënt ?	Ja – Neen
Bent u in behandeling (geweest) voor een nierziekte?	Ja – Neen
Welke?	

6.14 Bloedstolling

Neemt u medicatie om het bloed te verdunnen?	Ja – Neen
Heeft u gemakkelijk blauwe plekken zonder redenen?	Ja – Neen
Heeft u ooit een arts moeten raadplegen voor een bloedneus?	Ja – Neen
Zijn er bij bloedverwanten aangeboren afwijkingen of ziektes?	Ja – Neen
Welke?	

6.15 Spijsverteringsstelsel en lever

Heeft u last van maagzuur?	Ja – Neen
Heeft u ooit een maagzweer gehad?	Ja – Neen
Heeft u last bij het slikken?	Ja – Neen
Heeft u last van misselijkheid of braken?	Ja – Neen
Bent u ooit behandeld voor geelzucht?	Ja – Neen
Welk type?	
Heeft u ooit problemen gehad met uw lever?	Ja – Neen

6.16 Zenuwstelsel

Lijdt u aan epilepsie of vallende ziekte ?	Ja – Neen
Bent u ooit behandeld geweest door neuroloog of psychiater ?	Ja – Neen
Heeft u tintelingen, rillingen of gevoelloosheid van ledematen ?	Ja – Neen
Indien ja, waar?	

6.17 Bewegingsstelsel en rug

Heeft u soms last van rugpijn ?	Ja – Neen
Indien ja: gaat dit gepaard met pijn in de boven- en of onderbenen? Ja - Neen	
Heeft u reuma of artritis ?	Ja – Neen
Heeft u een schouder-, knie- of heupprothese ?	Ja – Neen

6.18 Ogen

Bent u in behandeling (geweest) voor een oogziekte?	Ja – Neen
Indien ja, omschrijf:	

6.19 Griep

Heeft u onlangs (de laatste maand) de griep gehad?	Ja – Neen
--	-----------

6.20 Voor vrouwelijke patiënten

Bent u zwanger ?	Ja – Neen
Menstrueert u ?	Ja – Neen

6.21 Bijkomende informatie

Wenst u verder nog iets te melden of te vragen?	Ja – Neen
.....	
.....	
.....	
.....	

7. Anesthesie dossier

Voor uw eigen welzijn is het zeer belangrijk om de medische informatie vragenlijst p. 19 tot 23 **zo volledig en correct mogelijk** in te vullen indien er een ingreep onder verdoving is gepland.

Vraag hulp aan uw familie/huisarts/thuisverpleegkundige.

Dit deel is enkel van toepassing indien u een ingreep moet ondergaan.

7.1 Uit te voeren onderzoeken voor anesthesie

Contacteer uw huisarts om een aantal preoperatieve onderzoeken uit te voeren. Breng deze onderzoeken mee bij opname.

VOOR DE ARTS: RICHTLIJNEN PREOPERATIEVE ONDERZOEKEN: www.riziv.fgov.be > zorgverleners > artsen > kwaliteitspromotie > feedbackcampagnes > feedback preoperatieve onderzoeken > Medflash september2005

7.2 Informatie over verdoving (anesthesie)

Algemene en regionale verdoving

Het woord 'anesthesie' betekent 'ongevoeligheid voor gewaarwording'. In de volksmond wordt het begrip 'verdoving' gebruikt. Men onderscheidt twee vormen van anesthesie: de algehele en de regionale. Soms worden beide vormen gecombineerd.

7.2.1 De algemene verdoving

Deze anesthesietechniek maakt u bewusteloos en ongevoelig voor pijn. Er worden geneesmiddelen gebruikt die inwerken op de hersenen. Deze middelen worden via een ader of via een masker toegediend. Tijdens deze kunstmatige slaap observeert, bewaakt en ondersteunt de anesthesist de vitale lichaamsfuncties. Hiervoor beschikt hij over controleapparatuur en indien nodig een beademingstoestel.

Na de verdoving wordt u naar de ontwaakzaal gebracht voor verdere opvolging en pijnbestrijding. Bij uitgebreide ingrepen en bij ernstige ziekte is een verblijf op de afdeling Intensieve Zorg soms noodzakelijk. De sedatie is een lichtere algehele verdoving.

7.2.2 Regionale verdoving

De zenuwen die de pijn doorseinen worden via deze anesthesietechniek uitgeschakeld zodat het gebied, dat deze zenuwen bedienen, ongevoelig wordt. Hiervoor gebruikt men lokale anesthetica. Deze techniek krijgt een andere naam naargelang de lichaamstreek die moet verdoofd worden.

Een epidurale en spinale verdoving laten toe het onderste deel van het lichaam te verdoven. Andere

technieken kunnen een lidmaat gedeeltelijk of volledig verdoven.

Over de bijzondere details van deze technieken zal de anesthesist u bijkomende inlichtingen verschaffen.

7.2.3 Het pre-anesthetisch onderzoek

Het pre-anesthetisch onderzoek is belangrijk. Het laat toe de risico's die aan elke ingreep verbonden zijn, in te schatten. Wij verzoeken u de vragen die u gesteld worden juist te beantwoorden. Het gaat immers om uw veiligheid. Veel aandacht zal besteed worden aan de geneesmiddelen die u inneemt. Zelfs een aspirientje tegen de hoofdpijn, ingenomen enkele dagen voor de ingreep, kan belangrijk zijn!!

Bij patiënten, die al in het ziekenhuis verblijven, komt de anesthesist de avond vóór de operatiedag langs. Bij patiënten die de dag van de ingreep opgenomen worden, kan vooraf met de anesthesist een afspraak worden gemaakt. Indien u dit niet verkiest, zal voorafgaand aan de ingreep een anesthesist in de pre-anesthesieruimte bij u langskomen.

7.2.4 Nadelen en mogelijke complicaties

Allergieën: Tijdens de verdoving en chirurgische ingreep komt de patiënt in contact met allerlei stoffen die vreemd zijn aan zijn lichaam. Sommige patiënten kunnen hiervoor allergisch zijn zonder het zelf te weten en er al dan niet hevig op reageren. Deze reacties kunnen gaan van huiduitslag tot ernstige bloeddrukval en ademhalingsproblemen. Patiënten met gekende allergieën moeten hun anesthesist hierover inlichten vóór de ingreep.

Misselijkheid en braken kunnen optreden na een ingreep, afhankelijk van het type operatie, de chirurgische belasting enz. Er bestaan hiervoor geneesmiddelen zodat deze complicaties minder voorkomen of de ernst ervan kan worden ingeperkt.

Postoperatieve pijn: er bestaan heel wat technieken om deze pijn te verminderen. Uw anesthesist zal u hieromtrent inlichten om u zo goed mogelijk te helpen.

Heesheid: tijdens een algemene verdoving brengt men dikwijls een buisje aan tussen de stembanden om de toevoer van zuurstof naar de longen te verzekeren. Hiervan kan men gedurende enkele dagen hees zijn.

Geheugen- en concentratiestoornissen, moeheid: na de ingreep kan het geheugen gestoord zijn. Dit kan bij de ene patiënt iets langer duren dan bij de andere.

Bewustzijnsstoornissen: anesthetica hebben een relatief korte werkingsduur. Middelen tegen de pijn en tegen de angst werken veel langer. Tot 24 uur na de verdoving mag u daarom geen gevaarlijk werk verrichten of belangrijke beslissingen nemen. Gebruik van alcohol is ook niet toegelaten. Normaal gezien kunt u de volgende dag terug met de auto rijden.

Ernstige complicaties: ook al is de anesthesie vandaag zeer veilig, toch bestaat er een reëel en onvoorspelbaar gevaar voor ernstige complicaties. Zij komen echter uitzonderlijk voor. Minder ernstige complicaties kunnen frequenter optreden. Uw anesthesist zal u hieromtrent inlichten.

7.3 Contactgegevens

Diensthoofd anesthesie: Dr. Verhaeghen 053/76.41.17

Bij twijfel of vragen rond het anesthesiedossier, mag u de anesthesist van wacht contacteren:

Campus Aalst 053/76.41.40

053/76.47.47

Campus Geraardsbergen 054/43.23.91

7.4 Informed consent anesthesie - Toestemmingsverklaring

Uw anesthesist zal u inlichten over de soort verdoving die hij u zal toedienen en u hiervoor uw toestemming vragen. U kunt hem / haar bij die gelegenheid alle vragen stellen die u nuttig acht om u te helpen bij uw beslissing. Voor kinderen zal de toestemming gegeven worden door de wettige vertegenwoordiger (vader, moeder, voogd). Dit geldt eveneens voor personen die om andere redenen niet in staat zijn zelf te beslissen.

Zoals elke medische ingreep kan u ook een verdoving weigeren. Bespreek dit met uw anesthesist.

Door het ondertekenen van dit document bevestigt u dat u alles hebt kunnen nalezen of navragen en gaat u akkoord met het volgende:

1. U neemt enkel die geneesmiddelen in die specifiek door een arts zijn voorgeschreven en dit tot 24 uur na de ingreep.
2. U zorgt ervoor gedurende de eerste 24 uur na de behandeling onder toezicht te staan van een verantwoordelijk persoon.
3. Tevens verklaart U, in geval van daghospitalisatie, akkoord te gaan met een eventuele verdere opname in het ziekenhuis indien dit door onvoorziene omstandigheden nodig mocht blijken.
4. U mag tijdens de eerste 24 h na een operatie niet met de wagen rijden (u bent niet verzekerd bij een eventueel ongeval), of belangrijke documenten ondertekenen.
- 5. U wordt verzocht 6u voor de operatie niet meer te eten, te drinken, te roken. Voor onderzoek of ingreep van het maag-darmstelsel kan een afwijkende regeling gelden. De behandelende arts zal U hierover inlichten.**
6. Ik begrijp dat geneeskunde geen exacte wetenschap is en dat een opsomming van alle risico's en complicaties nooit volledig kan zijn. Tevens begrijp ik dat er geen overeenkomst kan gesloten worden over het uiteindelijke resultaat van de procedure.
7. Ik heb de gelegenheid gehad een anesthesist bijkomende vragen te stellen over zaken die niet in deze bundel aan bod kwamen.

Voor akkoord,

Naam en handtekening patiënt:	Datum:
-------------------------------	--------

ASZ

CAMPUS AALST

Merestraat 80

9300 Aalst

T +32 (0)53 76 41 11

F +32 (0)53 76 68 09

CAMPUS GERAARDSBERGEN

Gasthuisstraat 4

9500 Geraardsbergen

T +32 (0)54 43 21 11

F +32 (0)54 43 21 12

CAMPUS WETTEREN

Wegvoeringstraat 73

9230 Wetteren

T +32 (0)9 368 82 11

F +32 (0)9 368 82 74