

Origineel

Kopie voor tweede opname



A.S.Z.
ZIEKENHUIS

| Autonome verzorgingsinstelling



Patiëntenboekje

Pediatrie

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 de opname en geef het aan de verpleegkundige van de afdeling.

| Inhoudsopgave

1. In te vullen door de behandelend arts - Bij dagopname	4
2. Informatie voor de patiënt/ouder of begeleider - Bij dagopname	6
2.1 Vóór opname	
2.2 Dag van opname	
2.3 Terug naar huis	
2.4 Hygiënische richtlijnen bij opname voor operatie	
3. Algemene informatie	8
3.2 Vragenlijst hulpbehoevendheid patiënt	
4. Medicatiedossier	11
4.2 Allergieën	
5. Medische informatie	14
6. Informed consent – pediatriesch onderzoek	18
7. Anesthesie dossier	20
7.1 Uit te voeren onderzoeken voor anesthesie	
7.2 Informatie over verdoving (anesthesie)	
7.3 Informed consent – geïnformeerde toestemming - ingreep	
7.4 Informed consent anesthesie - Toestemmingsverklaring	
7.5 Contactgegevens	

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

ARTS	DATUM
<input type="checkbox"/> Huisarts/...../.....
<input type="checkbox"/> Kinderarts/...../.....
<input type="checkbox"/> (kinder)cardioloog/...../.....
<input type="checkbox"/> Anesthesist/...../.....
<input type="checkbox"/> Andere:/...../.....

C. Medicatie stoppen voor de ingreep

Antidiabetica		
	Medisch advies	Algemene richtlijn
<input type="checkbox"/> Insulines		Avond voor de operatiedag laatste dosis innemen
<input checked="" type="checkbox"/> Diuretica		Avond voor de operatiedag laatste dosis innemen

D. Heropname binnen 3 maanden

Indien een geplande heropname binnen 3 maanden, gelieve dit hieronder aan te duiden. Zodoende kan er bij de eerste opname een kopie genomen worden en deze meegegeven worden aan de patiënt.

Heropname gepland op datum/...../.....

<p>Stempel arts:</p> 	<p>Datum:/...../.....</p> <p>Handtekening arts:</p>
-------------------------------------	--

2. Informatie voor de patiënt/ouder of begeleider - Bij dagopname

Enkel bij geplande opname: ingreep of onderzoek

2.1 Vóór opname

- Neem dit patiëntenboekje volledig door en vul alles nauwkeurig in.

In geval van operatie:

- Contacteer uw huisarts of kinderarts voor het uitvoeren van een aantal onderzoeken voorafgaand aan de operatie en het vervolledigen van dit boekje.
- Bekijk voor opname of er ondersteunende hulp nodig is. Neem hiervoor contact op met de sociale dienst van het ziekenhuis, huisarts en/of ziekenfonds.

2.2 Dag van opname

Indien uw kind de **dag van opname** geopereerd wordt, moet uw kind **nuchter** zijn. Dit betekent dat uw kind vanaf 24u niet meer mag eten, drinken of snoepen. Water is toegestaan tot 2 uur voor de opname in het ziekenhuis. Borstvoeding mag gegeven worden tot 4 uur voor opname.

Indien uw kind na overleg met de arts zijn/haar medicatie nog mag innemen, mag dat met een klein slokje plat water (**geen** bruisend water).

Indien uw kind de dag van opname specifieke onderzoeken moet ondergaan, zal afhankelijk van het onderzoek uw kind nuchter moeten zijn. Meer informatie vindt u hiervoor terug in de infobrochure van dat onderzoek. Vraag dit zeker bij het plannen van dit onderzoek aan uw kinderarts of de verpleegafdeling.

Gelieve het volgende mee te brengen:

- Kids-ID of ISI+ kaart
- Bloedgroepkaart (indien beschikbaar)
- Kaartje met vermelding van allergieën of dieet
- Verwijsbrief chirurg/huisarts/kinderarts/tandarts
- Documenten met betrekking tot de hospitalisatieverzekering
- Ingevuld patiëntenboekje
- Thuismedicatie in de originele verpakking meebrengen in de medicatiezak (+ eventueel attest van adviserende arts)
- Resultaten van de uitgevoerde onderzoeken



Breng geen
waardevolle
voorwerpen
mee!

- Aangepaste kledij (kamerjas, pantoffels, slaapkledij), ook voor chirurgisch dagziekenhuis
- Toiletgerief
- Bril, lenzen, hoorapparaat, krukken,....
- Voor kleine kinderen: luiers, flesvoeding, knuffel, dekentje en fopspeen
- Boek/strip, speelgoed,...



2.3 Terug naar huis

De behandelend arts beslist in overleg met de hoofdverpleegkundige over het ontslag van uw kind. De arts kent de medische situatie van uw kind het beste en zal uw kind 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.

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

2.4 Hygiënische richtlijnen bij opname voor operatie

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

| 3. Algemene informatie

Beste ouder, voor het welzijn van uw kind is het zeer belangrijk om de algemene informatie, het medicatiedossier en medische informatie volledig en correct in te vullen (p...tot p...)
Vraag indien nodig hulp aan uw huisarts, kinderarts of apotheker.

3.1 Belangrijke gegevens

Contactpersoon/begeleider/ouder:

Naam:

Relatie:

Telefoonnummer:

Contactpersoon/begeleider/ouder 2:

Naam:

Relatie:

Telefoonnummer:

Huisarts:

Naam:

Adres:

Telefoonnummer:

Kinderarts:

Naam:

Adres:

Telefoonnummer:

Gegevens residentie (indien van toepassing):

Naam:

Adres:

Telefoonnummer:

3.2 Vragenlijst hulpbehoevendheid patiënt

Lichamelijke toestand (indien van toepassing)	
Gehoor:	<input type="checkbox"/> normaal <input type="checkbox"/> doof <input type="checkbox"/> hoorapparaat
Ogen:	<input type="checkbox"/> normaal <input type="checkbox"/> blind <input type="checkbox"/> bril/lenzen
Activiteiten van het dagelijkse leven	
Zich wassen:	Zich kleden:
<input type="checkbox"/> zelfstandig	<input type="checkbox"/> zelfstandig
<input type="checkbox"/> met gedeeltelijke hulp	<input type="checkbox"/> met gedeeltelijke hulp
<input type="checkbox"/> met volledige hulp	<input type="checkbox"/> met volledige hulp
Mobiliteit:	
<input type="checkbox"/> zitten	<input type="checkbox"/> stappen met hulp
<input type="checkbox"/> kruipen	<input type="checkbox"/> stappen alleen
<input type="checkbox"/> staan	
Zindelijkheid:	
<input type="checkbox"/> zindelijk urine/stoelgang	
<input type="checkbox"/> niet zindelijk urine/stoelgang	
<input type="checkbox"/> Potjestraining	
<input type="checkbox"/>	
Eten:	
<input type="checkbox"/> zelfstandig	<input type="checkbox"/> hulp bij voorbereiden
<input type="checkbox"/> hulp bij eten	<input type="checkbox"/> met volledige hulp
<input type="checkbox"/> uitsluitend flesvoeding/borstvoeding:	
<input type="checkbox"/> Dieet:	
<input type="checkbox"/>	
Algemene aandachtspunten:	
.....	
.....	
.....	

| 4. Medicatiedossier

4.1 Huidige medicatie

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

11

Gelieve alle medicatie dat uw kind momenteel inneemt te vermelden in de tabel op de volgende pagina. Denk bij het invullen ook aan volgende geneesmiddelen:

- Geneesmiddelen die u zonder voorschrift heeft aangeschaft (bv. vitamines,...).
- Geneesmiddelen die uw kind slechts één keer per week, één keer per maand of indien nodig inneemt
- Insulines, puffers, pleisters, oogdruppels, anticonceptiepil,...
- Recente inname van antibiotica?

Neem een hoeveelheid van de huidige geneesmiddelen mee in de **originele verpakking** (geen losse tabletten uit de blister) en gebruik hiervoor de medicatiezak. Vergeet frigomedicatie niet zoals insuline!

Indien uw kind 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 jullie begeleidt bij opname.

Dit document is ingevuld door:

Begeleider/ouder Familie Huisarts Andere:

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

Geneesmiddel			Opmerkingen
Naam	Dosis	Vorm (tablet, bruistablet, siroop,...)	- Reden inname - Zo nodig - Stopdatum
INTE NEMEN VIA DE MOND			
ANDERE (bv. zalven, oog-/oor-/neusdruppels,...)			
INTE SPUITEN (bv. Insuline, Clexane,...)			

4.2 Allergieën

Is uw kind 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 Welke?	Ja - Neen
Medicatie Welke?	Ja - Neen
Voedsel of andere Welke?	Ja - Neen
Andere?	

I 5. Medische informatie

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

5.1 Algemene gegevens

Leeftijd: jaar Lengte: cm Gewicht: kg

Bloedgroep: A B O AB

5.2 Algemene gezondheidstoestand

Is uw kind al ernstig ziek geweest? Welke ziekte?	Ja - Neen
Is uw kind de laatste 6 weken ziek geweest?	Ja - Neen
Is uw kind prematuur geboren? Op hoeveel weken? Geboortegewicht?	Ja - Neen
Staat uw kind op dieet? Welk?	Ja - Neen

5.3 Heeft uw kind?

Losstaande tanden? Welke?	Ja - Neen
Contactlenzen?	Ja - Neen
Piercings?	Ja - Neen (indien ja, verwijder deze thuis al)

5.4 Eerdere ziekenhuisopnames

Werd uw kind al eerder geopereerd of opgenomen in een ziekenhuis			Ja - Neen
Indien ja:			
Datum (jaar)	Aandoening/operatie	Ziekenhuis	

Welke anesthesie (verdooving) werd gebruikt?	Algehele / Plaatselijke	
Waren er toen problemen?	Ja – Neen	
Welke?		
Heeft uw kind abnormaal gereageerd op de anesthesie	Ja - Neen	
Indien ja, hoe?		
.....		

5.5 Familiale voorgeschiedenis

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

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

Is de mondopening voldoende groot? Breng hiervoor 2 vingers boven elkaar in de mondopening	Ja – Neen
Kan uw kind het hoofd in alle richtingen goed bewegen?	Ja – Neen

5.7 Besmettelijke ziekten

Lijdt uw kind aan een besmettelijke ziekte (bv. HIV)?	Ja – Neen
Welke?	

5.8 Diabetes

Heeft uw kind suikerziekte?	Ja – Neen
-----------------------------	-----------

5.9 Longen en ademhalingsstelsel

Heeft uw kind een piepende ademhaling ?	Ja – Neen
Heeft uw kind astma of hooikoorts?	Ja – Neen
Is uw kind in behandeling (geweest) voor een longziekte? Welke ?	Ja – Neen

5.10 Hart en bloedvaten

Is uw kind in behandeling (geweest) voor een hart- of vaatziekte? Welke?	Ja – Neen
Heeft uw kind een hartgeruis?	Ja – Neen
Kleuren de lippen van uw kind soms blauw?	Ja – Neen
Is uw kind kortademig wanneer het speelt, fietst of loopt?	Ja – Neen

5.11 Nieren

Is uw kind in behandeling (geweest) voor een nierziekte? Welke?	Ja – Neen
--	-----------

5.12 Bloedstolling

Heeft uw kind gemakkelijk blauwe plekken zonder reden?	Ja – Neen
Heeft uw kind last van bloedend tandvlees?	Ja – Neen

5.13 Spijsverteringsstelsel en lever

Is uw kind ooit behandeld voor geelzucht?	Ja – Neen
---	-----------

5.14 Zenuwstelsel

Heeft uw kind ooit het bewustzijn verloren?	Ja – Neen
Lijdt uw kind aan epilepsie of vallende ziekte?	Ja – Neen
Heeft uw kind een spierziekte?	Ja – Neen

5.15 Bijkomende informatie

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

I 6. Informed consent - pediatrisch onderzoek

- Ik verklaar uitdrukkelijk toestemming te verlenen voor de procedure*:
lumbaalpunctie / gastroscopie / MEOPA / toedienen van bloed en bloedderivaten *(schrapen wat niet past)
- Deze procedure is ambulantly of via een opname in het ASZ gepland op
.....
- De arts heeft mij voldoende uitleg gegeven over de gezondheidstoestand van mijn kind, 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 procedure beschreven, alsook het te verwachten resultaat, de risico's en mogelijke complicaties, de eventuele ongemakken na de procedure, de voordelen en nadelen van de gekozen 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 procedure. Ik beseft dat deze kostprijs kan beïnvloed worden door omstandigheden tijdens de procedure. Ik weet dat naast bovenvermelde kosten van de procedure, 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 procedure onvoorziene omstandigheden kunnen voordoen waardoor de arts genoodzaakt kan zijn de geplande procedure 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 de gezondheidstoestand van mijn kind.
- Ik heb de gelegenheid gehad bijkomende vragen te stellen en de arts heeft mij hierop voldoende geantwoord. Ik heb de (onthaal)brochure en de infobrochure ontvangen met meer informatie over de geplande procedure.
- 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 procedure.
- Ik begrijp dat door noodwendigheid van de dienst, een andere arts van het ASZ - team met dezelfde expertise kan gevraagd worden deze procedure uit te voeren.
- specifieke opmerking of bijzonderheid:
.....
.....
- **Ik heb op elk moment het recht om mijn toestemming voor deze procedure in te trekken en/of bijkomende vragen te stellen.**

Voornaam, naam en geboortedatum patiënt (of de vertegenwoordiger)

Datum

.....

.....

.....

Handtekening patiënt/vertegenwoordiger

7. Anesthesie dossier

Dit deel is enkel van toepassing indien uw kind een ingreep moet ondergaan

Voor het welzijn van uw kind is het zeer belangrijk om de medische informatie vragenlijst p. 14 tot 17 zo volledig en correct mogelijk in te vullen indien er een ingreep onder verdoving is gepland.

Vraag hulp aan uw familie/huisarts/thuisverpleegkundige.

Indien nodig, contacteer de huisarts om een aantal preoperatieve onderzoeken uit te voeren. Breng deze onderzoeken mee bij opname.

7.1 Uit te voeren onderzoeken voor anesthesie

VOOR DE ARTS: RICHTLIJNEN PREOPERATIEVE ONDERZOEKEN: <https://bit.ly/3233AOn>

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 uw kind 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 uw kind 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 lichaamsstreek 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.

Dit document is onderdeel van het verpleegkundig dossier

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 gesteld worden juist te beantwoorden. Het gaat immers om de veiligheid van uw kind. Veel aandacht zal besteed worden aan de geneesmiddelen die uw kind 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 en uw kind 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 uw kind 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.

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 Informed consent – geïnformeerde toestemming - ingreep

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

7.4 Informed consent anesthesie - Toestemmingsverklaring

De anesthesist zal u inlichten over de soort verdoving die hij bij uw kind 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 wordt verzocht de avond voor de operatie, vanaf 24uur uw kind niet meer te laten eten (enkel een lichte maaltijd vóór 20u is toegelaten), te drinken, te snoepen. Water is toegestaan tot 2 uur voor de opname in het ziekenhuis. Borstvoeding mag gegeven worden tot 4 uur voor de opname. Voor onderzoek of ingreep van het maag-darmstelsel kan een afwijkende regeling gelden. De behandelend arts zal U hierover inlichten.
2. Breng pyjama en pantoffels mee, geen spannende kledingstukken (enge mouwen), ook voor het chirurgisch dagziekenhuis. Voor andere dagziekenhuizen kan een afwijkende regeling gelden. De behandelende arts zal u hierover inlichten.
3. Bril, gehoorapparaat alsook haarspelden, piercings enz ... moet uit bij de voorbereiding van de operatie.
4. BRENG ALLE MEDICATIE MEE DIE UW KIND OP DIT OGENBLIK NEEMT OF DE LAATSTE 3 WEKEN HEEFT INGENOMEN.
5. Behalve in geval van medische tegenindicatie kan een ouder/voogd bij het bewuste kind blijven op het operatiekwartier en op de ontwaakzaal. Wenst u van deze mogelijkheid gebruik te maken?
 - neen
 - ja, op operatiekwartier tot inductie
 - ja, op de ontwaakzaal

Ik heb deze vragenlijst gelezen en het begeleidende document 'Wat is anesthesie' gelezen. Ik heb alle vragen begrepen. Ik verklaar deze lijst zorgvuldig ingevuld te hebben en geef toestemming tot anesthesie.

In geval van opname in het dagziekenhuis, verklaar ik op de hoogte te zijn van de richtlijnen van daghospitalisatie (zie bijlage).

Voor akkoord,

Naam en handtekening patiënt/vertegenwoordiger:	Datum:
---	--------

7.5 Contactgegevens

Diensthofd anesthesie: Dr. Jacobs 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

