

Dagbehandeling kinderen en jongeren

De behandelend arts heeft een operatie geadviseerd en dit met u en uw kind besproken. Na het polikliniekbezoek gaat u naar het preoperatieve spreekuur.

Daar ziet u eerst een assistente die met u het ingevulde vragenformulier doorneemt. Als uw kind 13 jaar of ouder is, wordt ook de bloeddruk opgemeten. Daarna hebben jullie een afspraak met de anesthesioloog, deze bespreekt en adviseert over de vorm van de verdoving/ narcose. In de folder 'Behandeling of onderzoek onder narcose' staat meer informatie over de anesthesie.

Vorbereiding

Uw kind komt binnenkort naar het ziekenhuis voor een (dag)opname. Dit kan spannend en ingrijpend zijn. Zeker wanneer uw kind niet weet wat hem te wachten staat. Daarom is het belangrijk om uw kind zo goed mogelijk voor te bereiden. Kinderen die voorbereid zijn, kunnen de opname vaak beter verwerken. Vorbereiden is niet hetzelfde als geruststellen. Vorbereiden wil niet zeggen dat de kinderen zonder angst of tegenstribbelen een onderzoek of een behandeling zullen ondergaan, maar zij weten wat er gaat gebeuren. Hoe jonger een kind, hoe moeilijker de voorbereiding. Maar toch is het zinvol om als ouder/verzorger hier aandacht aan te besteden.

Tips om uw kind voor te bereiden

- Geef eenvoudige informatie en wees zo eerlijk mogelijk. Het is belangrijk dat uw kind weet wat er gaat gebeuren. Uw kind hoeft niet alles in één keer te horen.
- Houdt rekening met de belevingswereld van uw kind. Bij een 'slangetje in de neus' bijvoorbeeld kunnen kinderen aan een echte slang denken, terwijl er een plastic slang wordt bedoeld.
- Leg uit wat uw kind voelt en hoe het zich zal voelen.
- Vertel wat uw kind kan horen, ruiken, zien en eventueel hoe iets kan smaken. Een stethoscoop voelt koud aan, het kapje voor de narcose kan vreemd ruiken en na een operatie kan het kind dorst hebben of misselijk zijn.
- Beantwoord vragen zo eerlijk mogelijk.
- Vertel dat huilen mag en boos zijn ook. Emoties horen erbij.
- Gebruik eventueel hulpmiddelen als boekjes, dokterskoffertje, ziekenhuisplaymobile etc.

Wij verzoeken u erop te letten dat uw kind geen kostbaarheden meeneemt. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk bij eventuele vermissing of diefstal van deze eigendommen.

Regel vooraf alvast het vervoer terug naar huis. Het is noodzakelijk dat dit per auto gebeurt. Afhankelijk van de behandeling is het aan te raden dat er iemand achterin de auto bij het kind gaat zitten.

Als uw kind de dag voor de opname ziek is en koorts heeft (38°C of hoger), bel dan de polikliniek van uw behandelend specialist.

Medicijnen

Als uw kind medicijnen gebruikt, kunt u die over het algemeen gewoon blijven geven aan uw kind. Gebruikt uw kind insuline, dan moet de dosis op de dag van de operatie worden aangepast. Neem hierover contact op met de diabetesverpleegkundige. In de week voor de operatie mag u uw kind als dit nodig is alleen paracetamol geven en geen andere koortswerende middelen. Andere middelen kunnen een bloedverdünnende werking hebben.

Nuchter

Voor uw operatie mag uw kind niets meer eten of drinken. Dat is noodzakelijk om veilig de anesthesie te kunnen geven. Uw kind dient dus nuchter te zijn en dit houdt het volgende in:

- tot 6 uur voor het opnametijdstip in het ziekenhuis mag hij/zij nog gewoon eten. Vanaf zes uur voor het opnametijdstip mag uw kind niets meer eten
- drinken mag tot het tijdstip van vertrek van huis
- alleen de volgende vloeistoffen zijn toegestaan;
 - Kraanwater
 - Mineraalwater zonder koolzuur
 - Thee zonder melk (suiker is wel toegestaan)
 - Limonade van siroop (b.v. Roosvicee) met water
- ook voor kinderen geldt: geen sieraden en geen nagellak

Overigens is een klein slokje water om medicijnen in te nemen altijd toegestaan.

Drinken en eten in combinatie met narcose brengt ernstige risico's met zich mee voor uw kind.

Dag van opname

Neem de dag van de opname het volgende mee:

- eigen tuitbeker (geen antilek) of fles/fopspeen
- eigen pyjama
- een setje extra ondergoed
- een knuffelbeest

Op het afgesproken tijdstip meldt u zich met uw kind bij de receptie in de centrale hal. Daar wijst men u de weg naar de kinderdagbehandeling. Een verpleegkundige ontvangt u daar. Het is gewenst dat minimaal één ouder de hele dag bij het kind blijft. Dit mogen maximaal twee personen zijn. Er is geen ruimte en gelegenheid om broertjes of zusjes mee te nemen. Koffie of thee worden aan u verstrekt. Het is de bedoeling dat u gedurende de dag zelf voor uw maaltijden zorgt.

In slaap maken

Eén ouder mag altijd bij uw kind aanwezig zijn tijdens het toedienen van anesthesie. De begeleiding van uw kind is vrijwillig en dus niet verplicht. Als u aanwezig wilt zijn bij het toedienen van de anesthesie, is het van belang dat u zelf goed ontbeten heeft. Mochten er zich tijdens de toediening complicaties voordoen, dan kan de anesthesioloog u verzoeken de operatiekamer te verlaten. Uw kind wordt liggend of zittend in slaap gebracht. Als uw kind tegenstribbelt, probeer het er dan van te overtuigen dat het echt even moet en dat het snel over is. U kunt rustig en zachtjes tegen uw kind praten en het strelen of de hand vasthouden.

Anesthesie

Afhankelijk van leeftijd en andere factoren wordt in overleg met de anesthesioloog een keuze gemaakt tussen verschillende vormen van anesthesie. Een kapje wordt in het algemeen gebruikt bij kinderen tot ongeveer zeven jaar. Oudere kinderen worden meestal in slaap gebracht met een prikje in de hand of arm. Op de plaats waar geprikt wordt, wordt de huid van tevoren ingesmeerd met een verdovende zalf ("toverzalf"), zodat uw kind het prikje niet of nauwelijks voelt.

Gedrag

Sommige kinderen vallen niet gewoon in slaap maar vertonen onrustig gedrag. Hier hoeft u niet van te schrikken, dit komt vaker voor als een kind in slaap wordt gebracht. Bovendien merkt uw kind er zelf niets van, omdat hij/zij al bijna slaapt. Als uw kind slaapt, verlaat u de inslaapkamer. Bij de ingreep zelf bent u niet aanwezig. U wordt geroepen wanneer uw kind weer op de uitslaapkamer is. U moet er rekening mee houden, dat uw kind na de operatie slaperig, huilerig, onrustig, verward en /of agressief kan zijn. Uw troost is belangrijk voor uw kind.

Na de operatie

Na de operatie verblijft uw kind eerst op de uitslaapkamer. Daarna gaat u terug naar de verpleegafdeling. Gemiddeld bent u zo'n 2 uur van de afdeling. Uw kind mag weer drinken en eten en de verpleegkundige observeert hoe het gaat met de wond, de pijn en de algehele situatie. Zij zal samen met u het tijdstip van ontslag bepalen en neemt daarin bovengenoemde observaties mee.

Bij ontslag krijgt u een controleafspraak en nazorginstructies mee.

O Wondverzorging

De wond is na 24 uur gesloten (= bacteriedicht). Indien er toch nog bloed of vocht uit de wond komt, doet u er een schone pleister op.

O Drukverband

zolang het drukverband om de wond zit, mag uw kind alleen douchen als u er voor zorgt dat het verband droog blijft. Het drukverband na..... dagen verwijderen.

Indien nodig krijgen jullie een steunverband mee voor overdag. Dit gebruikt u zodra het drukverband verwijderd is.

O Gips

Het gips om arm of been kan van een hard materiaal gemaakt zijn of van een enigszins flexibel materiaal. Dit gips blijft meestal een aantal weken om, daarom moet u op een aantal dingen goed letten.

- Het is verstandig om goed te oefenen in verband met de bloedcirculatie van de vingers/tenen. Dit voorkomt zwelling. De vingers/tenen kun je naar je toe trekken en buigen. Deze oefeningen mogen geen felle, scherpe pijn veroorzaken.
- Als de vingers/tenen toch dik worden, tintelen, kloppen, wit of blauw zijn moet de hand/voet hoog gelegd worden en krachtig met de vingers/tenen laten bewegen.

Bij gips om een arm moet de arm ook in een mitella of draagband dragen. Deze mag 's nachts af. Als er binnen enkele uren geen verbetering optreedt neem dan contact op te nemen met de gipskamer, (0318) 43 58 73.

- Tijdens de gehele gipsperiode mag het kind geen ringen dragen.
- Het gips mag niet nat worden. De huid blijft dan te lang vochtig en hierdoor gaat de huid kapot. Ook veroorzaakt vocht jeuk.
- Het is absoluut verboden om bij jeuk met scherpe of stompe voorwerpen onder het gips te krabben.
- Om te douchen kunt u bij ons een douchehoes kopen. Door een pantykousje aan te trekken over het gips, glijdt de douchehoes

gemakkelijk over het gips. Hierdoor gaat de hoes langer mee.

Hechtingen

○ Uw kind heeft oplosbare hechtingen.

Deze hechtingen hoeven niet verwijderd te worden. In sommige gevallen lost het knoopje van de hechting niet op. In dat geval kunt u twee weken na de operatie de huisarts vragen om het knoopje te verwijderen.

○ Uw kind heeft niet-oplosbare hechtingen.

Niet oplosbare hechtingen worden na 10 tot 14 dagen verwijderd. Indien u een poliafspraak heeft in deze periode wordt dit op de polikliniek gedaan. Anders mag dit door de huisarts verwijderd worden.

Arm of hand

Het is belangrijk dat uw kind de vingers zoveel mogelijk beweegt om de bloedsomloop te stimuleren. Zet geen kracht met de hand omdat hierdoor de wondgenezing wordt belemmerd. Streck en buig de elleboog een paar maal per dag en draai rondjes met de schouder. Zorg ervoor dat uw kind de arm hoog houdt; dat wil zeggen de hand hoger dan de elleboog. Dit voorkomt overmatige zwelling van arm en/of hand.

- Uw kind krijgt een mitella om voor dagen.
Leg de hand hoog op een kussen bij het zitten. Dit voorkomt pijnklachten in de nek door de mitella.

Been of voet

Als uw kind zit, leg dan uw been op een stoel of krukje (met eventueel een kussen eronder). Dit voorkomt stuwingsklachten in been of voet.

- Belast mobiliseren.
Lopen is goed voor de bloedsomloop in de benen. Loop echter niet teveel; uw kind kan meer lopen als hij/zij geen pijnklachten heeft.
- Onbelast mobiliseren
Uw kind maakt gebruik van krukken of een rolstoel.

Borst of buik

Doe de eerste paar dagen rustig aan en probeer niet teveel kracht te zetten op de borst en buikspieren. Bij hoesten of niezen kan uw kind de pijn verminderen door met de handen op de wond te drukken. Uw kind mag de komende 2 weken niet sporten i.v.m. het genezen van de wond. De eerste week mag uw kind niet in bad zitten omdat de hechtingen dan los kunnen weken. Douchen is geen probleem.

Weer naar school

Wanneer uw kind weer naar school kan, is afhankelijk van de lichamelijke conditie. Bij twijfel is het beter als uw kind nog wat langer thuis blijft.

Pijnmedicatie thuis

Van de anesthesist heeft uw kind een recept voor pijnbestrijding gekregen. Volg onderstaand schema bij het innemen.

- Paracetamol: 4 maal per dag:.....mg
Tijdstip van inname: 08.00 - 12.00 - 18.00 - 22.00 uur
- Diclofenac: 2 maal per dagmg
Tijdstip van inname: 08.00 en 20.00 uur
- Omeprazol 1 maal daags 20 mg
Inname 08.00 uur

Heeft u Tramadol capsules meegekregen, dan krijgt u van de verpleegkundige informatie op welke tijdstippen uw kind deze het beste kan innemen.

Wanneer u het idee heeft dat de pijn van uw kind minder is, begint u met het afbouwen van de pijn medicatie. Stop als eerste met de Tramadol. Vervolgens stopt u met de Diclofenac en de Omeprazol. Als laatste stopt u met de Paracetamol.

De pijnmedicatie kan ook in zetpilvorm of druppel worden voorgeschreven.

Lichamelijke klachten

Dag van de operatie

Indien er acute problemen optreden kunt u de eerste 24 uur contact opnemen met het ziekenhuis. Op de dag van opname kunt u tot 16.00 uur contact opnemen met de kinder- en jongerenafdeling, (0318) 43 58 46.

Na 16.00 tot 07.30 uur de volgende ochtend kunt u terecht bij de spoedeisende hulp, (0318) 43 58 05.

De dag na opname neemt uw huisarts de zorg over. In het weekend kunt u contact opnemen met de Huisartsenpost: (0318) 20 08 00.

De dagen na de operatie

Neem contact op met de (dienstdoende) huisarts als de dag na de operatie, of enkele dagen later:

- de pijnklachten toenemen
- opnieuw pijnklachten ontstaan
- de wond gaat bloeden
- een zwelling ontstaat rondom de wond
- koorts (38°C of hoger) optreedt.

Rechten en plichten

Als een kind voor medisch onderzoek of behandeling naar het ziekenhuis komt, heeft het, net als een volwassene, recht op informatie. Informatie over het doel en de aard van het onderzoek of behandeling, de te verwachten resultaten en de mogelijke risico's. In de WGBO, Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst, staan die rechten en plichten omschreven.

Daar staat tegenover dat het ziekenhuis van u en/of uw kind verwacht dat u de informatie geeft die noodzakelijk is voor het goed uitvoeren van de behandeling en/of onderzoek.

Voor ieder onderzoek en voor elke ingreep die een hulpverlener uitvoert, is toestemming van u en/of uw kind nodig. Als u en/of uw kind vindt dat u nog niet voldoende informatie heeft, kunt u hierom vragen. In een acute situatie kan het echter gebeuren dat er niet overlegd kan worden, de hulpverlener mag dan behandelen zonder toestemming van u en/of uw kind.

Kinderen tot 12 jaar

Een kind tot twaalf jaar mag niet over zichzelf beslissen. Als ouder beslist u voor uw kind. Wel heeft een hulpverlener de plicht om ook aan jonge kinderen zo begrijpelijk mogelijk uit te leggen wat er met hen gaat gebeuren.

Jongeren van 12 tot 16 jaar

Jongeren tussen twaalf en zestien jaar zijn over het algemeen goed in staat hun situatie te overzien en een eigen mening te hebben. Daarom is voor een behandeling of onderzoek toestemming van zowel de ouder als de jongere nodig. Als deze het niet met elkaar eens zijn en de jongere blijft bij zijn mening, dan probeert de behandelaar u en uw kind op één lijn te brengen.

Jongeren van 16 en 17 jaar

Vanaf zestien jaar mogen jongeren zelf beslissingen nemen over hun medische behandeling. Een jongere heeft recht op volledige informatie en geeft zelf toestemming voor een behandeling. In overleg met de jongere kunnen ook de ouders worden geïnformeerd.

Vragen

Als jullie na het lezen van deze folder nog vragen hebben, neem dan op werkdagen tussen 08.30 uur en 17.00 uur contact op met de:

Polikliniek	chirurgie	(0318) 43 43 45
Polikliniek	orthopedie	(0318) 43 43 45
Polikliniek	plastische chirurgie	(0318) 43 43 45

Wij wensen uw kind een spoedig herstel.

Met vriendelijke groet,
het team van C4 Kinder- en jongerenafdeling.