

Inleiding

Deze folder geeft u enige algemene informatie wanneer u een operatie moet ondergaan. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

Wat u mee moet nemen

U wordt binnenkort in het ziekenhuis opgenomen voor een operatie. Meldt u op het afgesproken tijdstip bij de gastvrouwen in de centrale hal bij de receptie en breng met u mee:

- naam en telefoonnummer van een contactpersoon,
- een bewijs van inschrijving bij uw ziektekostenverzekeraar,
- toiletartikelen,
- nachtkleding en extra ondergoed,
- een kamerjas, pantoffels of slippers,
- een wijde rok of broek bij een knie- of beenbehandeling;
- een wijde trui bij een behandeling aan de arm. U krijgt na de behandeling misschien een dik verband.
- eventuele dieetvoorschriften,
- een lenzendoosje als u contactlenzen draagt,
- iets waar u de tijd mee kunt doorbrengen, bijvoorbeeld een tijdschrift of boek,
- medicijnen; neem de medicijnen die u gebruikt in hun originele verpakking mee. Ook die u slechts “zo nodig” gebruikt. Het is voor artsen en verpleegkundigen belangrijk te weten welke medicijnen u precies gebruikt. Bij onduidelijkheid over uw medicijnen neemt de ziekenhuisapothek op met uw huisarts of de stadsapothek.

Wat u niet moet meenemen

Waardevolle zaken, zoals sieraden, cheques, bank- en giropasjes en grote geldbedragen. Laat deze bij voorkeur thuis. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk in geval van diefstal of verlies van eigendommen van patiënten.

Overgevoeligheid / Allergie

Als u overgevoelig bent voor bepaalde stoffen - bijvoorbeeld voor bepaalde etenswaren, pleisters, medicijnen of jodium - dan moet u dat doorgeven op de afdeling aan de verpleegkundige en de arts.

Contactpersoon

Het is raadzaam een contactpersoon aan te wijzen voor u opgenomen wordt. Uw contactpersoon onderhoudt het contact tussen de verpleging enerzijds en familie en bekenden anderzijds. De medewerkers mogen alleen informatie verstrekken aan deze door u aangewezen contactpersoon. Geef u vooral zijn of haar telefoonnummer door.

Wie kunnen er bij u langskomen?

Op de afdeling heeft u meestal eerst een gesprek met een verpleegkundige. Hij of zij licht u in over zaken als de dagindeling, de regels op de afdeling en de voorbereiding op de operatie. Vragen over de verzorging of over de afdeling kunt u altijd aan deze verpleegkundige stellen.

In de loop van de dag komen de zaalarts en/of de chirurg bij u langs. Mocht u nog niet lichamelijk onderzocht zijn voor de operatie dan gebeurt dat alsnog. Mochten er na de eerdere voorlichting op de polikliniek toch nog vragen hebben over uw aandoening of operatie dan kunt die alsnog stellen.

De fysiotherapeut komt bij u langs als dat nodig is. Deze leert u alvast oefeningen zodat u bijvoorbeeld na de operatie beter kunt ademen en hoesten. Dit is nodig om de longen na de operatie zo snel mogelijk weer goed te laten werken. U kunt hieraan meewerken door tenminste 2 dagen vóór de operatie niet te roken.

De voorbereiding op de operatie

- Sommige patiënten krijgen afhankelijk van hun leeftijd, type operatie en algehele lichamelijke conditie dagelijks een injectie van de verpleegkundige om trombose te voorkomen. Zodra u weer goed kunt lopen is deze injectie meestal niet meer nodig. Soms is echter langdurig een vorm van antistolling noodzakelijk. U arts bespreekt dit met u.
- Zo nodig krijgt u een klysma toegediend. De verpleegkundige brengt via de anus een vloeistof in de darm die het uiteinde van de darm leeg spoelt. Dit veroorzaakt geen pijn.
- Op de dag voor de operatie mag u vanaf 24.00 uur niet meer eten of drinken. Een lege maag voorkomt overgeven en verslikken tijdens de narcose. Als het tijdstip van operatie later op de dag is, kan in overleg met de anesthesist besloten worden dat u nog een licht ontbijt mag gebruiken. Denkt u moeilijk in te kunnen slapen, vraag dan aan de verpleegkundige of de anesthesist een slaapmiddel.
- Of en wanneer u voor de operatie geschoren wordt, hangt af van de ingreep die u moet ondergaan.
- Een kunstgebit en contactlenzen moet u uitdoen, evenals een horloge en sieraden. Nagellak en make-up moet u verwijderen. Tijdens de operatie kan de anesthesist onder andere aan de natuurlijke kleur van uw huid aflezen hoe het met u is gesteld.
- Uw gehoorapparaat kunt u inhouden.

- Vlak voordat u naar de operatieafdeling gaat wordt u gevraagd een operatiehemd aan te doen. Vervolgens kan het zijn dat u van de verpleegkundige een tablet krijgt of een injectie in het been met een rustgevend middel. Dit dient ter voorbereiding op de verdoving. Hiervan kunt u een slaperig gevoel en een droge mond krijgen.
- Bij sommige operaties is het noodzakelijk van tevoren een infuus in te brengen. Dit in verband met het toedienen van bijv. antibiotica.

Het tijdstip van de operatie

De arts of verpleegkundige kan nooit met zekerheid zeggen wanneer u aan de beurt bent. Operaties duren soms langer dan verwacht. Tevens kunnen er spoedoperaties tussendoor komen. Hierdoor wordt u soms later geholpen dan aanvankelijk de bedoeling was.

Mogelijke complicaties van de operatie

Bij alle operaties kunnen complicaties optreden. Die kunnen in ernst wisselen, afhankelijk van uw conditie. Zij kunnen klein en hinderlijk zijn zoals een ontsteking van een ader waar een infuus in zit of een urineweginfectie. Ook longontstekingen, wondinfecties en littekenbreuken kunnen voorkomen, maar zijn gelukkig zeldzaam. Daarnaast zijn er meer specifiek ingreepgebonden complicaties mogelijk.

Hoe kunt u zelf meewerken aan het herstel?

Het is belangrijk dat u al snel na de operatie weer in beweging komt. Dit is goed voor de bloedcirculatie en de spijsvertering. De bewegingen in bed, zoals omdraaien en rechtop gaan zitten, zijn goed voor het herstel en ter voorkoming van doorliggen.

Wilt u gaan zitten dan is het van belang de wond te ontzien. Draai daarom (als u een buikoperatie hebt ondergaan) eerst op uw zij en duw daarna met de armen het bovenlichaam omhoog.

Na de operatie wordt in overleg met de arts bepaald wanneer u weer uit bed mag. Het kan zijn dat u de eerste dag na de operatie al even uit bed mag. Een verpleegkundige helpt u daarbij. Op de tweede dag kunt u misschien onder begeleiding van een verpleegkundige enkele passen door de kamer lopen. Dit wordt langzaam uitgebreid. Een en ander is afhankelijk van de operatie die u heeft ondergaan.

Voor de longen is het uitermate belangrijk dat u de eerste dagen na de operatie regelmatig, bijvoorbeeld één keer per kwartier, diep ademhaalt. Merkt u dat er slijm in de longen zit, dan is het van belang dit goed op te hoesten. Door hierbij een kussentje tegen de wond te duwen vermindert de pijn. De fysiotherapeut kan u hierbij helpen.

Bovenstaande is uiteraard afhankelijk van het soort operatie dat u hebt ondergaan. Heeft u nog vragen, stel deze dan gerust aan verpleegkundige of behandelend arts. Zijn er problemen als u weer thuis bent, neemt u dan contact op met uw huisarts of behandelend arts.

Vragen

Heeft u nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts of huisarts. Bij dringende vragen of problemen vóór uw behandeling kunt u zich het beste wenden tot de afdeling, waar de behandeling plaats moet vinden. Wanneer zich thuis na de operatie problemen voordoen, neemt u dan contact op met de huisarts of het ziekenhuis.

Tot slot

Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, dan vernemen wij dat graag van u.