

## **Sedatie**

### **door sedatie praktijk specialist**

In overleg met uw behandelend arts heeft u besloten uw behandeling, ingreep of onderzoek te laten verrichten onder sedatie. De sedatie wordt uitgevoerd door de Sedatie Praktijk Specialist, verder genoemd SPS.

#### **Wat is sedatie?**

Sedatie betekent 'het verlagen van het bewustzijn van een patiënt'. Dit gebeurt door het toedienen van medicatie via een infuus in een ader van uw hand of arm.

Sedatie zorgt ervoor dat u een onprettige behandeling, ingreep of onderzoek als acceptabel ervaart. Dat wil zeggen met minder ongemak, zoals stress of pijn.

#### **Hoe wordt een sedatie uitgevoerd?**

Bij sedatie kunnen twee soorten medicijnen worden gebruikt.

- Een **sedativum**: dit medicijn verlaagt het bewustzijn. U wordt suf en slaperig en u maakt de behandeling niet bewust mee. Dit middel wordt altijd gebruikt.
- Soms krijgt u een **analgeticum**. Dit medicijn wordt gebruikt om de pijn te onderdrukken. U heeft minder of geen pijn.

Deze medicijnen werken kortdurend, waardoor u na de behandeling snel wakker bent.

U bent tijdens de behandeling in principe wekbaar en NIET onder narcose. U behoudt namelijk belangrijke reflexen, zoals vrij kunnen ademen, hoesten en slikken. Deze reflexen worden tijdens de sedatie nauwkeurig bewaakt.

De SPS controleert voortdurend de diepte van uw slaap, uw ademhaling en uw bloeddruk.

## **Sedatie Praktijk Specialist**

De Sedatie Praktijk Specialist (SPS) voert de sedatie uit. Dit is een anesthesiemedewerker die hiervoor speciaal is opgeleid.

## **Sedatiescreening**

Bent u overgevoelig voor een bepaald geneesmiddel, geef ons dit door. Zo nodig kunt u de naam van dit geneesmiddel bij de huisarts opvragen.

**Vóór** uw behandeling onder sedatie maakt u bij de preklinische screening (routenummer 103) kennis met de SPS. Hij vormt zich een beeld van uw gezondheid, eerdere operaties, medicijngebruik en of u allergisch bent voor jodium, pleisters of bepaalde geneesmiddelen (o.a. antibiotica). Er vindt tevens lichamelijk onderzoek plaats.

## **Vorbereiding**

**De laatste 12 uur** vóór de afgesproken opnametijd mag u **niet meer roken**. De ademhalingswegen van rokers zijn vaak geïrriteerd en daardoor gevoeliger voor ontstekingen. Ook stimuleert roken de maagzuurproductie.

Als u last heeft van maagklachten (zoals bijvoorbeeld zuurbranden of vertraagde maagontleding), laat ons dit weten. De regels voor nuchter zijn kunnen dan anders zijn.

## ***Eten en drinken***

Het is belangrijk dat u nuchter bent voor het onderzoek of de ingreep.

De onderstaande afspraken met betrekking tot eten en drinken gelden voor u:

- Tot 6 uur **vóór** het opnametijdstip mag u nog eten.
- Tot 2 uur **vóór** het opnametijdstip zijn uitsluitend de volgende dranken toegestaan: water, ranja, helder appelsap, thee met suiker (maar zonder melk).

Als u bovenstaand voorschrift niet navolgt kan de sedatie **niet doorgaan!**

Indien u van uw arts langer nuchter moet zijn voor uw behandeling, houdt u dit aan. **Volg dus altijd de instructies** die u van de endoscopieverpleegkundige of arts heeft gekregen.

## **Praktische voorbereidingen**

- Indien u pufjes voor uw longen gebruikt, gebruik deze dan zoals gewoonlijk. Neem de verstuiver mee op de dag van het onderzoek.
- Doe uw horloge, sieraden en piercings af.
- Doe uw gebit uit of laat het op de afdeling.
- Breng geen waardevolle spullen mee.
- Berg uw bril of contactlenzen veilig op.
- Een hoorapparaat kunt u zo lang mogelijk inhouden.
- Verwijder make-up en nagellak, zodat de SPS de natuurlijke kleur van uw huid en nagels kan beoordelen.
- Verwijder kunstnagels. Minimaal de kunstnagel van de vinger voor de saturatiemeter (bij voorkeur uw ringvinger).

## **Gedurende de behandeling**

Uw bloeddruk wordt gemeten en u krijgt een infuus in een ader van uw hand of arm. In de onderzoeksruimte/behandelkamer ontmoet u de SPS. Hij neemt de laatste gegevens met u door en sluit u aan op de bewakingsapparatuur om uw bloeddruk, hartslag, ademhaling en het zuurstofgehalte in het bloed te controleren. U krijgt een neusbrilletje of een kapje met zuurstof. De sedatie kan nu starten. De SPS bewaakt u gedurende de hele behandeling of het onderzoek.

## **Na de sedatie**

Na afloop van de behandeling brengen we u naar de uitslaapkamer en daar blijft u totdat u goed wakker bent. Gedurende deze tijd worden de vitale functies verder bewaakt. Als de sedatiemedicatie goed is uitgewerkt, wordt de infuusnaald verwijderd.

De medicijnen die u heeft gekregen kunnen uw reactievermogen beïnvloeden, daarom raden we u aan gedurende 24 uur na de behandeling:

- Geen alcohol te nuttigen.
- Vervoer naar huis te regelen. U mag na de behandeling niet zelf autorijden.
- Te zorgen dat er iemand bij u in huis is gedurende de avond en de nacht na de sedatie.
- Geen belangrijke beslissingen te nemen.
- Geen gevaarlijke apparatuur te bedienen.

## **Mogelijke complicaties**

In sommige gevallen kunnen er problemen ontstaan met de ademhaling of de hartfunctie. Deze problemen zijn meestal goed te behandelen met medicijnen of het toedienen van extra zuurstof. In uitzonderlijke gevallen kan de arts besluiten om het onderzoek af te breken.

## **Als u thuis bent**

Mochten er thuis complicaties optreden of u heeft vragen, dan kunt u altijd contact opnemen met het ziekenhuis. Op maandag tot en met vrijdag kunt u van 8.00 tot 17.00 terecht bij de polikliniek van uw behandelend arts. Het telefoonnummer staat op de afsprakenkaart. Buiten deze uren kunt u bellen met de Spoedeisende Hulp, tel. (0475) 382354 of (0475) 382254.

## **Belangrijke telefoonnummers**

Spoedeisende Hulp	(0475) 382354 of 38 22 54
Opnamebureau	(0475) 38 28 10
Preklinische screening	(0475) 38 27 46 (ma. t/m vr. van 9.30 tot 16.30 uur)



## Vragenlijst beoordeling folder

U heeft de folder over sedatie door de Sedatie Praktijk Specialist ontvangen. Voordat de folder op grote schaal wordt gedrukt en verspreid, willen we eerst de mening vragen aan een aantal mensen. Dit om te kijken of er iets verbeterd kan worden.

Wilt u, na het lezen van de folder, de onderstaande vragenlijst invullen? Bij elke vraag kunt u het juiste antwoord aankruisen en eventueel toelichten.

1. De informatie in de folder is:
  - duidelijk
  - neutraal
  - onduidelijk, want
  
2. De informatie in de folder is:
  - te veel, want
  - voldoende
  - te weinig, omdat
  
3. De folder is:
  - te lang, omdat
  - precies lang genoeg
  - te kort, omdat
  
4. Staan er dingen in die onduidelijk zijn?
  - nee
  - ja, namelijk
  
5. Staan er woorden of termen in die u niet begrijpt? Zo ja, welke?
  
6. Wat vindt u van de kافت van de folder:
  - mooi
  - neutraal
  - niet mooi
  - anders, nl.:





7. Heeft u nog algemene opmerkingen over de folder:

- nee
- ja, namelijk

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Wilt u zo vriendelijk zijn de ingevulde lijst op te sturen naar de afdeling Communicatie. Als u gebruik maakt van het antwoordnummer hoeft u geen postzegel te gebruiken.

Het adres is:                    Laurentius Ziekenhuis  
    T.a.v. Communicatie  
    Antwoordnummer 1059  
    6040 VB Roermond

Of via e-mail: [communicatie@lzt.nl](mailto:communicatie@lzt.nl)

Vriendelijk bedankt!