



Preoperatieve gids

voor patiënten, familie en artsen

AZ Vesalius, Hazelereik 51, 3700 Tongeren, tel.012-39 61 11 fax 012-26 22 63
Medisch Centrum AZ Vesalius, Hospitaalstraat 15, 3740 Bilzen, tel. 089-41 01 11 fax. 089-41 01 25

Welkom

Wij heten u welkom in het AZ Vesalius van Tongeren of Bilzen.

Een opname in het ziekenhuis is nooit een fijne aangelegenheid.

Wij willen daarom alles in het werk stellen om uw verblijf zo aangenaam mogelijk te laten verlopen.

In deze infogids vindt u de nodige informatie om uw opname thuis rustig voor te bereiden.

Het is belangrijk dat u deze brochure helemaal leest.

Voor de ingreep

Bij een geplande algemene of plaatselijke verdoving kunnen voor de operatie onderzoeken nodig zijn.

Deze preoperatieve onderzoeken dienen zoveel mogelijk op voorhand te gebeuren ofwel :

via het preoperatief circuit van het ziekenhuis

via de huisarts.

Uw behandelende geneesheer zal dit concreet met u afspreken.

Verder vindt u in deze brochure een preoperatieve vragenlijst. U wordt vriendelijk

verzocht deze lijst thuis reeds in te vullen. Gelieve daarbij nauwkeurig de richtlijnen te volgen.

Indien u inlichtingen wenst over de diensten die u verder kunnen helpen na uw ontslag,

dan kunt u reeds voor de opname beroep doen op de sociale werkers van de

dienst patiëntenbegeleiding van het AZ Vesalius, campus Tongeren.

Voor het uitlenen van medisch materiaal (krukken, rolstoel, bed,...) kunt u zich wenden

tot uw mutualiteit. De sociale werkers van het ziekenhuis kunnen u hierbij eveneens helpen.

Voor de opname

Het is belangrijk dat u zich op de dag en het tijdstip, zoals afgesproken met uw arts,

aanmeldt aan het onthaal van het ziekenhuis. U vindt dit tijdstip terug op de eerste pagina

van de preoperatieve vragenlijst.

Ingeval van een daghospitalisatie mag u enkele uren na de ingreep terug naar huis.

De dag van de ingreep

U meldt zich stipt aan bij de onthaaldienst van het ziekenhuis.

1. Volgende papieren dient u mee te brengen :

Sis-kaart en ziekenboekje (niet voor patiënten uit het buitenland)

Identiteitskaart

Bloedgroepkaart

Verwijsbrief van de behandelde arts of van de huisarts

Bij arbeidsongeval: verzekeringspapieren van werkgever (met polisnummer)

2. Na de inschrijving begeeft u zich naar de verpleegafdeling (op de 1ste verdieping te Bilzen).

Hier dient u de volgende documenten af te geven :

* formulieren van de opnamedienst

* ingevulde preoperatieve vragenlijst voor de anesthesist

* preoperatieve onderzoeken (bloed-en hartonderzoek, RX-longen)

* De nodige formulieren die u wenst te laten invullen door uw arts

o.a. arbeidsongeschiktheid, hospitalisatieverzekering.

3. Gelieve uw thuismedicatie mee te brengen in de originele verpakking.

4. Juwelen, geld en waardevolle voorwerpen laat u best thuis.

5. Make-up, nagellak, kunstnagels en piercings worden thuis reeds verwijderd.

6. Gelieve vooraf te douchen of een bad te nemen.

7. Bij een onderzoek of heelkundige ingreep onder algemene of plaatselijke verdoving mag u niet meer eten, drinken noch roken vanaf het tijdstip zoals met uw arts werd afgesproken tijdens het preoperatief consult. Het juiste tijdstip staat vermeld op de preoperatieve vragenlijst.
8. Men dient alle medicatie die aspirine bevat 3 dagen voor de ingreep te stoppen :
Aspro, Cardio-Aspirine, Sedergine, Aspegic, Dispril, Asaflow, Acenterine.
Ook ontstekingsremmers dienen in overleg met uw arts gestopt.
9. Indien u bloedverdunnende middelen neemt zoals Sintrom, Marcoumar, Marevan, Ticlid, Plavix, moeten deze, al dan niet, een aantal dagen voor de interventie gestopt worden met de toestemming van uw huisarts of de arts die u zal zien tijdens de preoperatieve consultatie.

10. Advies voor patiënten in daghospitalisatie:

De medicatie die gebruikt wordt tijdens de verdoving blijft tot 24 uur in het lichaam. Respecteer daarom de eerste 24 uur volgende aandachtspunten :

- * Niet zelf met de wagen rijden. Het vervoer van het ziekenhuis naar huis dient u dus vooraf te regelen**
- * Niet alleen blijven**
- * Geen alcohol drinken of machines bedienen**
- * Geen belangrijke beslissingen nemen.**

11. Indien om medische redenen een ontslag niet op dezelfde dag kan gebeuren, is een overnachting in het AZ Vesalius, campus Tongeren, noodzakelijk.
Voor die patiënten die hun ingreep ondergaan in het daghospitaal van campus Bilzen, wordt onder deskundige begeleiding een overbrenging per ambulance georganiseerd. Dit gebeurt echter uiterst zelden.
Een daghospitalisatie eindigt in normale omstandigheden ten laatste om 20 uur.

12. Bij ontslag uit het AZ Vesalius ontvangt u een ontslagbrief van de specialist die bestemd is voor uw huisarts. Een bezoek van de huisarts diezelfde avond of de volgende dag kan nodig zijn.
De verpleegkundige geeft een ontslagformulier mee dat betrekking heeft op uw verzorging in de thuissituatie. Indien u beroep doet op een thuisverpleegkundige kan dit eveneens door haar/hem worden gebruikt.
U kunt mogelijk nog andere ontslagformulieren (kinesist, ergotherapeut, sociale werker,...) ontvangen om uw zorgen thuis zonder onderbreking verder te zetten.
Bij eventuele problemen na de ingreep, kan u terecht bij :
- * uw huisarts
 - * uw geneesheer-specialist
 - * dienst spoedgevallen A.Z.Vesalius, campus Tongeren.
tel. 012/39 68 21

13. Indien u nog vragen heeft dan mag u gerust contact opnemen met het verplegend personeel :

- * Medisch Centrum Bilzen: 089 / 41 01 74 (iedere werkdag van 7u - 20u)
- * Daghospitaal AZ Vesalius Tongeren: 012 / 39 63 60 (iedere werkdag van 8u - 16u)
- * Telefooncentrale AZ Vesalius Tongeren: 012 / 39 61 11 (24u / 24u)

14. U kunt mogelijks ook zelf telefonisch gecontacteerd worden de dag na de opname door het verplegend personeel van het Medisch Centrum Bilzen.

**Wij wensen u nog een aangenaam verblijf in het ziekenhuis,
een vlotte thuiskomst en een spoedig herstel.**

Naam:
 Voornaam:
 Geboortedatum:

Dienst anesthesiologie

Preoperatieve vragenlijst volwassenen

Deze vragenlijst werd opgesteld om uw gezondheidstoestand voor de geplande heelkundige ingreep te kennen en maakt deel uit van het preoperatief onderzoek. **Een goed ingevulde vragenlijst is erg belangrijk om uw ingreep in optimale omstandigheden te laten verlopen.** De informatie wordt uiteraard **vertrouwelijk** behandeld.

Leeftijd: _____ jaar Gewicht: _____ kg Lengte: _____ cm
 Geplande operatiedatum:/...../..... Ur van opname (indien gekend):
 Niet nuchter / nuchter vanaf: _____ (minstens 8u voor de ingreep niet eten of drinken)

1. Welke ingreep zal U binnenkort ondergaan?		Rechts / Links *
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div>		
2. Gewoontes*		
Rookt U?	Ja Neen Zo ja, hoeveel: _____/dag, hoeveel jaar: _____	
Bent U gestopt met roken?	Ja Neen Wanneer: _____	
Gebruikt U alcohol?	Ja Neen Hoeveel: _____	
Andere genotsmiddelen?	Ja Neen Welke: _____	
3. Bent U allergisch aan...*		
Medicatie	Ja Neen Welke? _____	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 100px;"> Welke reactie? <hr/><hr/><hr/><hr/><hr/><hr/><hr/><hr/> </div>
Antibiotica, pijnstillers	Ja Neen Welke? _____	
Ontsmettingsmiddelen, Jood of contraststoffen	Ja Neen	
Kleefpleisters	Ja Neen	
Rubber/Latex	Ja Neen	
Verdoovingsmiddelen (tandarts)	Ja Neen	
Planten, pollen, bomen	Ja Neen	
Andere	Ja Neen Welke? _____	
4. Zijn er bij uw bloedverwanten aangeboren afwijkingen? *	Ja Neen Welke? _____	
5. Hebt U ...?*		
Contactlenzen	Ja Neen	
Een gehoorapparaat	Ja Neen	
Een maagbandje	Ja Neen	
Een stoma	Ja Neen	
Een port-à-cath	Ja Neen	
Een kunstgebit	Ja Neen	
Kunsttanden	Ja Neen Welke? _____	
Losstaande tanden	Ja Neen Welke? _____	
Orthopedische prothesen	Ja Neen Welke? _____	
Piercings	Ja Neen Verwijder piercings reeds thuis	
Kunstnagels	Ja Neen Verwijder kunstnagels reeds thuis	

6. Werd U reeds opgenomen in een ziekenhuis of op een spoedgevallendienst? Ja Neen* Zo ja, waarom, wanneer en in welk ziekenhuis? _____ _____ _____					
7. Werd U vroeger reeds geopereerd? Ja Neen* Zo ja, welke operatie en in welk ziekenhuis? _____ _____ _____	Ja Neen*				
Waren er toen problemen? Ja Neen* Zo ja, welke problemen? _____ _____	Ja Neen*				
8. Heeft iemand van uw bloedverwanten problemen gehad tijdens een operatie? Ja Neen* Zo ja, welke problemen? _____ _____					
9. Neemt U medicatie? (noteer duidelijk welke medicatie, de hoeveelheid (mg of g) en het tijdstip van inname. Vermeld hier ook alle pijnstillers, slaapmedicatie, medicatie om te vermageren en andere. voorbeeld: Medicament ...mg omuur . _____ . _____ . _____ . _____ . _____ . _____ . _____ . _____ . _____ . _____ . _____					
10. Neemt U homeopathische middelen of geneeskrachtige kruiden? Ja Neen* Zo ja, welke en voor welke indicatie? . _____ . _____	Ja Neen*				
11. Lijdt U aan een besmettelijke ziekte? Ja Neen*	Ja Neen*				
12. Heeft U suikerziekte? Ja Neen*	Ja Neen*				
13. Enkel voor vrouwelijke patiënten.*					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Zou het mogelijk zijn dat U zwanger bent?</td> <td style="padding: 2px;">Ja neen</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Hebt U last van overvloedige menstruatie?</td> <td style="padding: 2px;">Ja neen</td> </tr> </table>	Zou het mogelijk zijn dat U zwanger bent?	Ja neen	Hebt U last van overvloedige menstruatie?	Ja neen	
Zou het mogelijk zijn dat U zwanger bent?	Ja neen				
Hebt U last van overvloedige menstruatie?	Ja neen				

*: omcirkel het juiste

14. Ziekten van hart en bloedvaten: omcirkel en geef zo mogelijk uitleg.*		
Ervaart U pijn of een toesnoerend gevoel in arm of borstkas bij inspanning?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Wanneer? _____ _____
Heeft U last van hartkloppingen?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Wanneer? _____
Heeft U soms gezwollen voeten?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Wanneer? _____
Slaapt U halfzittend?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	
Bent U in behandeling (geweest) voor een hart- of vaatziekte?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Uitleg: _____ _____
Heeft U ooit flebitis gehad?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	
Kan U licht huishoudelijk werk uitvoeren?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Waarom niet? _____ _____
Kan U 2 verdiepingen trappen opgaan zonder last?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Welke last? _____
Kan U 1 uur in de tuin werken zonder last?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Welke last? _____
Kan U een flinke inspanning aan? (5 km fietsen, recreatieve sport?)	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Welke problemen? _____
Uw normale bloeddruk is.../.....	Deze bloeddruk is de laatste maal genomen door een arts, weken geleden.

15. Ziekten van longen en ademhalingsstelsel: omcirkel en geef zo mogelijk uitleg.*		
Heeft U een piepende ademhaling?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	
Heeft U astma of hooikoorts?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	
Bent U in behandeling (geweest) voor een longziekte?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Uitleg: _____

16. Ziekten van nieren en urinair stelsel: omcirkel ze en geef uitleg.*		
Bent U een nierdialyse patiënt?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	
Bent U in behandeling (geweest) voor een nierziekte?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Uitleg: _____

Belangrijk:
 Indien u één of meerdere van de gearceerde velden heeft omcirkeld dan dient er een bijkomend consult van de huisarts of de internist te gebeuren. U maakt zelf deze afspraak met uw huisarts of internist vóór de ingreep.
 De resultaten van deze onderzoeken brengt u mee bij uw opname.

17. Ziekten van spijsverteringstelsel en lever: omcirkel en geef zo mogelijk uitleg.*		
Heeft U last bij het slikken?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Uitleg: _____ _____
Heeft U last van maagzuur?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	
Heeft U last van misselijkheid of braken?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	
Heeft U last van reisziekte?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	

18. Ziekten van bewegingsstelsel: omcirkel en geef zo mogelijk uitleg.*		
Is uw mondopening voldoende groot?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	U kan dit nagaan of U minstens twee vingers bovenop elkaar gezet in de mondopening kan inbrengen
Bent U ooit in behandeling geweest voor artritis of reuma?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	
Hebt U last van nekpijn of stijfheid?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	

*: omcirkel het juiste

19. Problemen met de stolling van het bloed: omcirkel en geef zo mogelijk uitleg.*		
Neemt U medicatie om het bloed te verdunnen?	Ja Neen	Uitleg: _____ _____ _____
Heeft U gemakkelijk blauwe plekken zonder reden?	Ja Neen	
Heeft U uw arts moeten raadplegen voor een neusbloeding?	Ja Neen	
Heeft U last van bloedend tandvlees?	Ja Neen	
20. Ziekten van het zenuwstelsel: omcirkel en geef zo mogelijk uitleg.*		
Heeft U ooit het bewustzijn verloren?	Ja Neen	
Had U ooit een verlamming?	Ja Neen	
Lijdt U aan epilepsie of vallende ziekte?	Ja Neen	
Heeft U tintelingen in handen of voeten?	Ja Neen	Wanneer? _____
Bent U ooit in behandeling geweest voor zenuwlijden?	Ja Neen	Uitleg: _____
21. Wenst U nog iets te vermelden?		Ja Neen*
Zo ja, beschrijf: _____ _____		
22. Waar kunnen wij U bereiken voor eventuele vragen?		
Telefoonnummer of GSM: ____/____ of ____/____		
Eventueel contactpersoon: _____		
Telefoonnummer of GSM: ____/____ of ____/____		

Ik heb deze vragenlijst gelezen en alle vragen begrepen. Ik verklaar deze lijst zorgvuldig ingevuld te hebben.
 Gedaan op .../.../.....(datum) door(naam)
 handtekening:

Opgelet: Indien u kort voor de ingreep ziek wordt (vb. verkoudheid), contacteer dan uw chirurg.
 Gelieve uw bloedgroepkaart bij opname af te geven aan de verpleegkundige.
 Gelieve uw medicatie mee te brengen naar het ziekenhuis.
 Gelieve u nuchter (niet eten of drinken na 24.00u) aan te bieden de dag van de ingreep, tenzij anders vermeld.