

Inleiding

Deze folder is bestemd voor patiënten die een vaatoperatie zullen ondergaan . Om u voor te bereiden op wat komen gaat, schetsen wij hier een algemeen beeld van de gebeurtenissen rondom uw vaatoperatie. Diverse factoren kunnen de gang van zaken echter beïnvloeden, waardoor van de beschreven procedures moet worden afgeweken. De medewerkers van ons ziekenhuis zullen u daarom ook steeds mondeling inlichten over wat er gaat gebeuren.

Via deze informatie willen wij u ook attent maken op zaken die u het beste al vóór uw opname kunt regelen.

Over medisch inhoudelijke zaken treft u hier slechts zeer beperkte informatie aan. Iedere individuele situatie vergt een individuele aanpak en behandeling. Dit kunnen we niet in een folder vatten. Uw vaatchirurg bespreekt daarom uw behandeling met u persoonlijk. Wij willen u attent maken op het bestaan van een aantal folders met meer specifieke informatie over een aantal frequenter voorkomende behandelingen van de Hartstichting en de Hart&Vaatgroep.

Voor uw opname

Wachtlijst

Nadat u samen met uw arts hebt besloten tot een operatie wordt u via de computer aangemeldt voor de opnamelijst .U krijgt zelf een vragenlijst mee voor de anesthesie en een aanvraagformulier voor bloedprikken. Voor de afspraak met de anaesthesist wordt door bureau opname een afspraak gemaakt, bloedprikken kan wanneer het u schikt. Het opnamebureau zal u tijdig informeren wanneer de opname zal plaatsvinden. Het kan helaas voorkomen dat de operatie op het laatste moment moet worden uitgesteld vanwege een spoedgeval waardoor het voor u gereserveerde bed of de operatietijd niet meer voor u beschikbaar is. Wij zijn ons ervan bewust dat dit heel vervelend is voor u en streven er naar zo spoedig mogelijk een nieuwe opnamedatum aan u door te geven. Als u vragen hebt over de wachttijden en planning, kunt u contact opnemen met het opnamebureau. 075 650 22 14.

Wat u voor opname al kunt regelen

We raden u aan om vast vóór uw opname in het ziekenhuis stil te staan bij de vraag of u na de operatie thuis voldoende opvang hebt. U zult in staat zijn om weer veel dingen zelf te doen na uw ontslag, maar bij een aantal handelingen hebt u hulp nodig.

Dit betekent dat u de eerste zes weken na de operatie gedeeltelijk aangewezen bent op hulp van anderen. Wie kan er bijvoorbeeld boodschappen voor u doen? Wie doet het (zware) huishoudelijke werk? U kunt hier het beste al vóór uw opname in het ziekenhuis over nadenken en deze zaken regelen met familie en vrienden. De ervaring heeft namelijk geleerd dat het veel moeilijker is om oplossingen voor dergelijke problemen te vinden als u eenmaal in het ziekenhuis ligt. Bovendien geeft het een zekere rust als u weet dat alles straks goed geregeld is.

In het ziekenhuis

Opname op de verpleegafdeling

U krijgt van de afdeling opname te horen op welke dag u wordt verwacht. Op het afgesproken tijdstip meldt u zich op de verpleegafdeling. Nadat u bent ingeschreven worden u en uw familie ontvangen door een verpleegkundige. Tijdens het zogenaamde “intake-gesprek” zal de verpleegkundige u een aantal vragen stellen om er achter te komen hoe wij u het beste kunnen begeleiden gedurende de opname. Ook zal hij of zij aan u vragen of alles thuis goed geregeld is. Tijdens dit gesprek kunt u uw verwachtingen en wensen ten aanzien van de opname uitspreken. Tip: zet deze vooraf vast op papier.

Wat neemt u mee?

Wij raden u aan om zo min mogelijk kostbare spullen mee te nemen naar het ziekenhuis. Naast nachtkleding, ondergoed, een kamerjas, pantoffels en toiletartikelen, dient u de medicijnen die u thuis gebruikt mee te nemen. De afdelingsarts kan dan afspreken welke u kunt blijven gebruiken en welke niet. Als u een brief van de Trombosedienst hebt, verzoeken wij u om deze eveneens mee te nemen.

Vorbereidingen op de operatie

Op de dag van opname kunnen nog enkele onderzoeken plaatsvinden zoals bijvoorbeeld bloedafname of het maken van een hartfilmpje. Daarnaast zullen de co-assistent (dat is een student in de laatste fase van zijn of haar opleiding tot arts) en de zaalarts u een aantal vragen stellen en lichamelijk onderzoek verrichten. Soms worden er nog een aantal andere onderzoeken bij u verricht. De zaalarts zal dit met u bespreken.

De verpleegkundige houdt, meestal de ochtend of middag voor de operatie, een voorbereidend gesprek met u. De volgende onderwerpen komen aan de orde:

- Vragen die u nog heeft betreffende de voorgenomen ingreep.
- Medicijnen; Om trombose (stolling van het bloed) te voorkomen, krijgt u medicatie volgens het afdelingsprotocol.
- De anesthesie; U heeft in uw gesprek met de anesthesist uitleg gekregen over de soort anesthesie en maatregelen die voor uw veiligheid tijdens de operatie genomen

worden. Hij/zij spreekt eventueel slaapmedicatie af en welke medicatie u op de ochtend voor operatie nog mag innemen.

- De anesthesist spreekt met u af vanaf welk tijdstip u nuchter moet zijn.

De dag van de operatie

De operatie

's Ochtends kunt u zich eerst nog douchen of wassen. Enige tijd voordat u naar de operatiekamer gaat, wordt u gereedgemaakt voor de ingreep. Van de verpleging krijgt u speciale operatiekleding. Sieraden en make-up (inclusief nagellak) moeten worden verwijderd. Voor de operatie krijgt u op voorschrift van de anaesthesist als voorbereiding op de anesthesie een rustgevend medicijn (pre-medicatie). Hierna blijft u in bed liggen. De verpleegkundige brengt u vlak voor de operatie naar de 'ontvangstruimte' van het operatiecomplex. Hier verblijft u kort waarna u op een operatietafel naar de operatiekamer gebracht zal worden.

De recovery

Na de operatie gaat u naar de recovery (uitslaapkamer). Afhankelijk van de operatie die u moet ondergaan, blijft u de nacht na de operatie op de intensive care of gaat u na enkele uren terug naar de verpleegafdeling.

Op de recovery en/ of intensive care worden alle lichaamsfuncties nauwkeurig bijgehouden. Na de operatie hebt u een infuus in uw arm . Hierdoor worden vocht en voedingsstoffen in uw bloed gebracht omdat u kort na de ingreep nog niet mag eten of drinken. Vaak hebt u een blaaskatheter gekregen waardoor de urine wordt afgevoerd. Ook is bij veel operaties tijdelijk een neussonde nodig.

Afhankelijk van het soort operatie en uw gezondheidstoestand, worden er nog andere controles bij u uitgevoerd.

Terug op de verpleegafdeling

Elke ochtend komt de afdelingsarts of uw chirurg controleren of uw herstel voorspoedig verloopt. Hierbij worden afspraken gemaakt over het hervatten van voeding en het weer uit bed komen. Soms blijkt nader bloed- of röntgenonderzoek nodig.

De verpleegkundigen helpen u in het begin met wat u zelf nog niet kunt doen. Langzaam maar zeker zult u steeds minder hulp nodig hebben. De verpleegkundigen zullen u stimuleren om steeds meer zelf te gaan doen, zoals wassen en aankleden. Zo wordt de overgang van het ziekenhuis naar huis zo klein mogelijk.

Ontslag en nazorg

Naar huis

Als u zover hersteld bent dat u weer grotendeels voor uzelf kunt zorgen, zullen de verpleegkundigen en de arts in overleg met u bepalen wanneer u weer naar huis gaat. Voordat u het ziekenhuis verlaat hebt u nog een ontslaggesprek met een verpleegkundige. Eventuele op- of aanmerkingen vernemen wij dan graag.

Bij ontslag krijgt u een aantal zaken mee naar huis, te weten:

- Een voorlopige brief voor de huisarts;
- Een afspraak voor controle op de polikliniek;
- Eventuele afspraken voor controleonderzoeken;
- Recepten voor medicijnen (indien nieuwe medicatie is voorgeschreven);
- De medicijnen die u hebt meegenomen toen u werd opgenomen;
- (eventueel) een afspraak met de Trombosedienst.

Antistolling

Als u in het ziekenhuis hebt moeten starten met Ascal, Sintrommitis of Marcoumar, gaat u hiermee thuis door. De vaatchirurg beslist hoe lang u deze medicijnen moet blijven gebruiken.

Als u Sintrommitis of Marcoumar gebruikt, regelt de trombosedienst het bloedprikken en de dosering van de tabletten. U krijgt bij uw ontslag een afspraak mee. Voor de antistolling met Ascal is geen controle nodig

Complicaties

Bij elke operatie kunnen complicaties optreden;

- ontsteking
- Nabloeding
- Hartproblemen
- Longontsteking
- Trombose
- Verstopping van de by-pass (u heeft dan veel pijn in het been en het been kan wit verkleuren u belt direct met uw huisarts of met de spoedeisende hulp.
Telefoonnummer: 075 650 2600)
- Longembolie (dat is een stolsel in de bloedvaten in de longen)

Na een by-pass operatie kunt u:

- ongeveer acht weken last hebben van een dikker been
- minder gevoel in het been hebben
- de looptraining weer vervolgen, dit is goed voor de doorbloeding van de benen en de by-pass en tevens zal het overtollige vocht eerder uit uw been worden afgevoerd

Tot slot

Het kan zo zijn dat u na het lezen van deze folder nog vragen hebt. Stel deze gerust aan uw behandelend arts, vaatverpleegkundige of een van de verpleegkundigen van de verpleegafdeling.

Belangrijke telefoonnummers

Bureau opname: 075 5502214

Spoedeisende hulp: 075 650 26 00

Polikliniek chirurgie: 075 650 20 33

Verpleegafdeling: 075 650 24 20