

Binnenkort ondergaat u een (poli)klinisch onderzoek of behandeling. Uw behandelend specialist heeft voorgesteld om dit onderzoek plaats te laten vinden onder matig- tot diepe sedatie.

Wat is sedatie?

Sedatie is het verlagen van het bewustzijn met behulp van medicijnen. Bij sedatie blijven de natuurlijke reflexen (hoesten, slikken, ademhaling enz.) intact. De sedatie zorgt ervoor dat u veel minder en meestal zelfs helemaal geen hinder ondervindt van uw onderzoek. Bijkomend voordeel is dat er voor uw behandelaar betere behandelomstandigheden zijn.

Er wordt gebruik gemaakt van een kortwerkend slaapmiddel, zo nodig in combinatie met een kortwerkende pijnstiller. Het slaapmiddel wordt continu toegediend via een infuus. Aan het eind van het onderzoek wordt de toediening gestopt en bent u binnen enkele minuten weer aanspreekbaar.

De Sedatie Praktijk Specialist

U krijgt sedatie van een Sedatie Praktijk Specialist (SPS). Dit is een medewerker van de afdeling OK/anesthesiologie die een aanvullende opleiding heeft gedaan om zich te bekwamen in deze medische handeling. De SPS werkt volgens een landelijk vastgestelde richtlijn waarbij uw comfort en veiligheid centraal staan.

De SPS bereidt zich voor op uw sedatie door het doornemen van de aangeleverde gegevens van uw behandelend specialist, zoals de vragenlijst die u gaat invullen/ heeft ingevuld en de screeningslijst. Tevens leest de SPS uw gegevens en de bijzonderheden in uw elektronisch dossier. Indien er belangwekkende nevenaandoeningen zijn vindt er altijd overleg plaats met een anesthesioloog. Dat kan er eventueel toe leiden dat u uitgenodigd wordt voor een bezoek aan het preoperatieve spreekuur van de anesthesioloog.

De SPS bewaakt u tijdens de procedure zorgvuldig. U wordt aangesloten aan controleapparatuur (ECG, bloeddruk enz.) waarmee de vitale functies goed in de gaten worden gehouden. Alle controles en bijzonderheden worden bijgehouden in het digitale dossier. Er is altijd een anesthesioloog beschikbaar om indien nodig een helpende hand te bieden.

Vóór de sedatie

Nuchter:

Om problemen met misselijkheid en braken te voorkomen moet u nuchter zijn. Dat houdt in dat u op de dag van uw ingreep niet eet vanaf middernacht. Indien uw onderzoek in de middag is gepland mag u vóór 7.00 een licht ontbijt nemen (beschuit met thee).

Tot 2 uur voor uw ingreep mag u nog wel wat drinken: een glas water/limonade of een kop thee/koffie.

NB. Neem absoluut geen melkproducten of vruchtensap met vruchtvlees.

Een slokje water om medicijnen in te nemen is toegestaan.

Medicijngebruik:

De medicatie die u gebruikt mag u gewoon doorgebruiken, tenzij uw arts anders voorschrijft. Heeft u suikerziekte: gebruik uw medicatie niet op de ochtend van de ingreep.

Sieraden en/of hulpmiddelen:

U wordt verzocht geen piercings en andere sieraden te dragen tijdens het onderzoek met sedatie. Vanwege de meting van het zuurstofgehalte in het bloed (knijpertje op de vinger) is het noodzakelijk dat minstens 1 vingernagel vrij is van nagellak. Eventuele kunstnagels mogen blijven zitten.

Uw bril, hoorapparaat en kunstgebit mogen tot vlak voor de behandeling gedragen worden.

Volg verder de aanwijzingen uit het informatiedocument aangaande uw ingreep.

De sedatie

U krijgt een infuusnaald ingebracht. Hierdoor krijgt u de medicatie toegediend.

Nadat u in de juiste houding voor het onderzoek bent gelegd, bent aangesloten aan de controleapparatuur en zuurstof krijgt toegediend via een neusbrilletje, wordt er gestart met de sedatie.

Na enkele minuten slaapt u dusdanig diep dat er begonnen kan worden met het onderzoek. De SPS zorgt voor voldoende verdoving en houdt de vitale functies in de gaten. Als het onderzoek klaar is, wordt de toediening van het slaapmiddel gestopt en bent u binnen enkele minuten weer wakker.

Na de sedatie

Als u weer in het bed ligt wordt u naar de uitslaapkamer of (bij een kortdurende ingreep) naar uw kamer gebracht. U heeft dan nog een knijpertje op de vinger en mogelijk nog een slangetje met zuurstof in de neus. U wordt opnieuw aangesloten aan de controleapparatuur. De verpleegkundige neemt de zorg over.

Indien u naar de uitslaapkamer bent gebracht: als alles stabiel is gaat u na ongeveer 3 kwartier terug naar de afdeling.

Weer starten met eten en drinken is altijd in overleg met de behandelende arts, afhankelijk welk onderzoek of behandeling u hebt ondergaan.

Indien u dezelfde dag naar huis gaat vinden wij het erg belangrijk dat u het volgende in acht neemt:

- de medicijnen die voor de sedatie worden gebruikt, verminderen uw reactie- en inschattingsvermogen. U mag na het onderzoek niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen. Het is dus nodig dat u van tevoren vervoer naar huis regelt.
- Verder is het wenselijk dat er de nacht ná de sedatie iemand bij u thuis is. Het kan namelijk zijn dat u nog wat trager reageert dan gebruikelijk.
- Om deze redenen adviseren wij u ook nog om op de dag van de sedatie geen belangrijke of ingrijpende beslissingen te nemen (bijvoorbeeld van financiële aard).
- Houd er rekening mee dat anticonceptiepillen minder betrouwbaar kunnen zijn na sedatie.

Bijwerkingen en Complicaties

Iedere medische handeling en iedere medicatie kan een onbedoelde uitwerking hebben. Dat is ook zo bij sedatie. Toediening van slaapmiddelen en pijnmedicatie kunnen gepaard gaan met bloeddrukdaling, verminderde ademhaling, misselijkheid, braken en/of allergische reacties. De SPS kan dit snel te herkennen en behandelen. Er wordt gewerkt met betrouwbare apparatuur en er is altijd een anesthesioloog beschikbaar om in voorkomende gevallen direct hulp te bieden.

Contact

U kunt ons altijd een e-mail sturen met uw vragen of opmerkingen: SPS@zaansmc.nl