



Dr. Becx
Dr. Creemers
Dr. Hendrickx
Dr. Lathouwers
Dr. Tanghe
Dr. Westerlinck

Wat is anesthesie?

1. Anesthesie betekent :

Niets meer voelen van een diagnostische of therapeutische ingreep.

Anesthesie is echter veel meer dan het ongevoelig maken van patiënten. De anesthesist zorgt er ook voor dat u de operatie op een zo veilig mogelijke wijze kan doorstaan.

Een heelkundige ingreep verstoort het functioneren van een aantal belangrijke orgaansystemen (oa long, hart, maagdarmsstelsel). De anesthesist monitort de werking van deze organen en stuurt dit bij indien nodig.

2. Er zijn verschillende vormen van anesthesie nl :

- a. De algemene anesthesie of narcose
- b. De sedatie
- c. De regionale anesthesie

a. De algemene anesthesie :

Deze verdoving maakt u bewusteloos en ongevoelig voor pijn. Hiervoor worden er door de anesthesist geneesmiddelen gebruikt die inwerken op de hersenen. Deze geneesmiddelen worden via een infuus toegediend en brengen u in een kunstmatige slaap welke sterk verschilt van de natuurlijke slaap. Gedurende de operatie wordt uw hartslag, bloeddruk, ademhaling, lichaamstemperatuur, diepte van de slaap, bloedverlies, ... continu opgevolgd en waar nodig bijgestuurd.

b. De sedatie :

Bij deze vorm van verdoving wordt gebruik gemaakt van een veel lichtere algemene anesthesie, nl een sterk kalmerend middel en (soms) sterke pijnstillers worden gegeven bij onaangename of pijnlijke onderzoeken. Dezelfde veiligheidsmaatregelen worden gehanteerd als voor een algemene anesthesie.

c. De regionale anesthesie :

Bij de regionale anesthesie worden er lokale anesthetica ingespoten rond bepaalde zenuwen die daardoor tijdelijk uitgeschakeld worden. het gevolg hiervan is dat het deel van het lichaam dat door deze zenuw(en) wordt verzorgd ongevoelig gemaakt wordt. Meestal treedt er ook krachtsverlies op in dit lichaamsgedeelte.

Na een regionale anesthesie verloopt het herstel van de zenuwfunctie geleidelijk (kan meerdere uren in beslag nemen). U moet altijd eerst advies vragen aan de verpleegkundige vooraleer het verdoofde lichaamsdeel terug te gebruiken (de volledige kracht moet teruggekeerd zijn).



Dr. Becx
Dr. Creemers
Dr. Hendrickx
Dr. Lathouwers
Dr. Tanghe
Dr. Westerlinck

- De spinale anesthesie : lokale anesthetica worden ingespoten via een prik in de rug, in de ruimte waar het ruggenmergvocht zich bevindt.
- De epidurale verdoving : lokale anesthetica worden ingespoten via een catheter die wordt ingebracht in de epidurale ruimte met een prik in de rug.
- Intraveneuze regionale verdoving : deze techniek kan gebruikt worden voor korte ingrepen aan hand en voorarm. Eerst wordt er een catheter aangebracht in de te opereren arm en een manchet rond de bovenarm aangelegd. De arm wordt dan bloedleeg gemaakt met een windel, de manchet wordt opgeblazen en de anesthesist dient dan de lokale anesthetica toe via de geplaatste catheter. De druk van de manchet aan de bovenarm kan oncomfortabel zijn maar men moet deze druk toch een 30-tal minuten verdragen.

3. Risico's van anesthesie

Ondanks het feit dat de moderne anesthesie zeer veilig is en alle nodige voorzorgsmaatregelen genomen worden, kunnen er zoals bij elke medische ingreep nevenwerkingen of verwickelingen optreden.

Het risico dat u als patiënt loopt wordt medebepaald door :

- a. Aanwezigheid van andere aandoeningen dan degene waarvoor u geopereerd wordt
- b. Persoonlijke risicofactoren zoals overgewicht, roken, ...
- c. Het soort van ingreep : moeilijk, langdurig en/of dringend

Wat is een nevenwerking : Dit zijn de bijna steeds aanwezige ongewenste effecten van een geneesmiddel of behandeling (vb misselijkheid, braken, keelpijn). Meestal duren deze niet lang. Sommige kunnen voorkomen worden, andere kunnen behandeld worden en een aantal gaan vanzelf voorbij.

Wat is een verwikkeling : Dit zijn de ongewenste en onverwachte gebeurtenissen die het gevolg zijn van een behandeling, zoals bijvoorbeeld een allergische reactie op een toegediend geneesmiddel.

3.1. Misselijkheid en braken :

Deze nevenwerking is het gevolg van de producten die gebruikt worden bij de verdoving, maar kunnen ook veroorzaakt worden door de operatie zelf. Er zijn echter verschillende producten en technieken om misselijkheid te voorkomen en/of te behandelen.

3.2. Keelpijn :

Dit treedt soms op nadat u een buisje in de luchtweg of in de maag gekregen hebt. Dit pijnlijk gevoel kan een paar uren of dagen duren maar kan behandeld worden met pijnstillers en zuigtabletjes.



Dr. Becx
Dr. Creemers
Dr. Hendrickx
Dr. Lathouwers
Dr. Tanghe
Dr. Westerlinck

3.3. Rillen :

Door warmteverlies tijdens de operatie of bepaalde geneesmiddelen of stress kan er rillen ontstaan na de ingreep. Dit kan behandeld worden door een warme luchtdeken en/of medicatie.

3.4. Verwardheid of geheugenverlies :

Dit komt vooral voor bij oudere patiënten na een operatie. Dit is meestal tijdelijk maar kan meerdere dagen tot zelfs weken duren.

3.5. Moeilijkheden bij het wateren :

Soms kunnen mannen moeilijker plassen na sommige operaties. Dit gaat spontaan voorbij maar soms is wel een tijdelijke blaassonde nodig. Bij grotere ingrepen wordt vaak een blaassonde preventief geplaatst.

3.6. Een langzame ademhaling :

Sommige pijnstillers kunnen een trage ademhaling of duizeligheid veroorzaken na de ingreep. Dit is een tijdelijk fenomeen dat indien nodig kan behandeld worden.

3.7. beschadiging van tanden, lippen of tong :

U kan uw tanden, lippen of tong beschadigen door krachtig uw mond dicht te knijpen tijdens het ontwaken uit de algemene verdoving. Ook kunnen de tanden beschadigd worden indien de anesthesist moeilijkheden heeft om het buisje in de luchtpijp of maag te plaatsen. Dit komt meer voor indien u een kleine mondopening of onderkaak heeft of een gebit in slechte toestand.

3.8. Verwonding van de ogen :

Ondanks het feit dat de anesthesist er grote zorg voor draagt dat niets uw ogen kan verwonden tijdens de verdoving, kan er soms toch een oppervlakkige (zelf pijnlijke) beschadiging van het oog gebeuren. Deze beschadiging is echter tijdelijk, geneest spontaan en de pijn kan in de tussentijd verholpen worden met een aangepaste oogzalf.

3.9. ernstige overgevoeligheid aan geneesmiddelen :

Een allergische reactie zal onmiddellijk opgemerkt en behandeld worden. In zeer zeldzame gevallen kan deze reactie zo uitgesproken zijn dat ze tot de dood kan leiden, zelfs bij gezonde mensen. Daarom is het ook zo belangrijk dat u de anesthesist verwittigt over mogelijke allergieën bij uzelf of uw familie.



Dr. Becx
Dr. Creemers
Dr. Hendrickx
Dr. Lathouwers
Dr. Tanghe
Dr. Westerlinck

3.10. Kracht en/of gevoelsverlies :

Dit kan veroorzaakt worden door een zenuwbeschadiging, met een naald in geval van een regionale anesthesie, door een bloeditstorting, of door druk op een zenuw tijdens een operatie onder algemene anesthesie. De meeste zenuwbeschadigingen zijn tijdelijk en genezen vanzelf.

3.11. Overlijden :

Een overlijden ten gevolge van een anesthesie is extreem zeldzaam en wordt bijna altijd veroorzaakt door een samenloop van meerdere verwikkelingen die tegelijkertijd voorkomen.