

Informatie voor de acuut opgenomen operatiepatiënt

U bent opgenomen in het Frisius MC Leeuwarden via de Spoedeisende Hulp (SEH). Daar bent u onderzocht door een arts. De arts heeft met u besproken dat een operatie de beste behandeling is. In deze folder leest u wat u kunt verwachten vóór, tijdens en na de operatie. Heeft u na het lezen nog vragen? Stel deze gerust aan de verpleegkundige op de afdeling.

Onderzoeken vóór de operatie

Voor uw operatie doen we verschillende onderzoeken. Deze vinden meestal plaats op de SEH. U krijgt:

- > een bloedonderzoek,
- > een hartfilmpje (ECG),
- > soms een röntgenfoto van uw borst (longfoto),
- > metingen van uw hartslag en bloeddruk.

Soms komt er ook een specialist bij u, zoals een internist, longarts of cardioloog. Deze kan extra onderzoeken laten doen.

Op de verpleegafdeling

Een verpleegkundige heeft u vanaf de SEH naar uw kamer gebracht. Daar kreeg u uitleg over de afdeling en uw kamer. U heeft ook een afdelingsfolder gekregen.

De verpleegkundige heeft met u een opnamegesprek gevoerd. Dit gesprek gaat over uw lichamelijke, geestelijke en sociale situatie. Deze informatie wordt opgenomen in uw dossier. Zo kunnen alle verpleegkundigen rekening houden met uw situatie.

Voorbereiding op de operatie

De verpleegkundige bereidt u voor op de operatie. U krijgt uitleg over hoe alles verloopt op de operatieafdeling. Ook hoort u wat u na de operatie kunt verwachten.

Voordat u naar de operatie gaat:

- > krijgt u een operatiejasje aan,
- > moet u sieraden en make-up verwijderen,
- > moet u, als u onder narcose gaat, uw kunstgebit uitdoen.

Bij andere vormen van verdoving is dat laatste niet altijd nodig.

De operatie

U wordt in bed naar de operatieafdeling gebracht. Daar neemt het operatieteam de zorg van u over. De anesthesioloog bespreekt met u welke verdoving het beste past. U wordt dan naar de operatiekamer gebracht.

In de operatiekamer:

- > stapt u over naar de operatietafel of wordt u overgetild,
- > wordt het operatiegebied soms geschoren.

Pas als de verdoving goed werkt, start de operatie.





Tijdens of na de operatie kunt u:

- > een blaaskatheter krijgen (voor afvoer van urine),
- > een infuus krijgen (om vocht of medicijnen toe te dienen),
- > een drain krijgen (om bloed of wondvocht af te voeren),
- > extra zuurstof krijgen via een slangetje in uw neus,
- > bloed toegediend krijgen als u veel bloed heeft verloren.

Na de operatie

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer (verkoever). Daar wordt u wakker en houdt de verpleegkundige uw hartslag, bloeddruk en ademhaling in de gaten.

U krijgt:

- > pijnstilling als u pijn heeft,
- > medicijnen als u misselijk bent.

Een verpleegkundige laat uw contactpersoon weten dat de operatie klaar is. Als u wilt, kunt u dat ook zelf doen. Als uw situatie stabiel is, wordt u teruggebracht naar de verpleegafdeling. Soms moet u eerst naar de Intensive Care voor extra bewaking. Dit hangt af van de operatie en hoe het met u gaat.

Weer terug op de verpleegafdeling

De verpleegkundige blijft uw hartslag, bloeddruk en de wond controleren. U kunt wat pijn hebben. Daarom vragen we u de eerste 2 dagen om een pijncijfer te geven. Zo kunnen we beoordelen of u genoeg pijnstilling krijgt. Laat het altijd weten als u pijn of misselijkheid heeft. De verpleegkundige kan u dan helpen. Wanneer u weer mag eten, drinken of uit bed mag, hangt af van uw situatie. De arts of verpleegkundige geeft hierover advies. Volg dit advies goed op.

Meer informatie

Heeft u vragen? Stel deze dan gerust aan uw arts of verpleegkundige.

