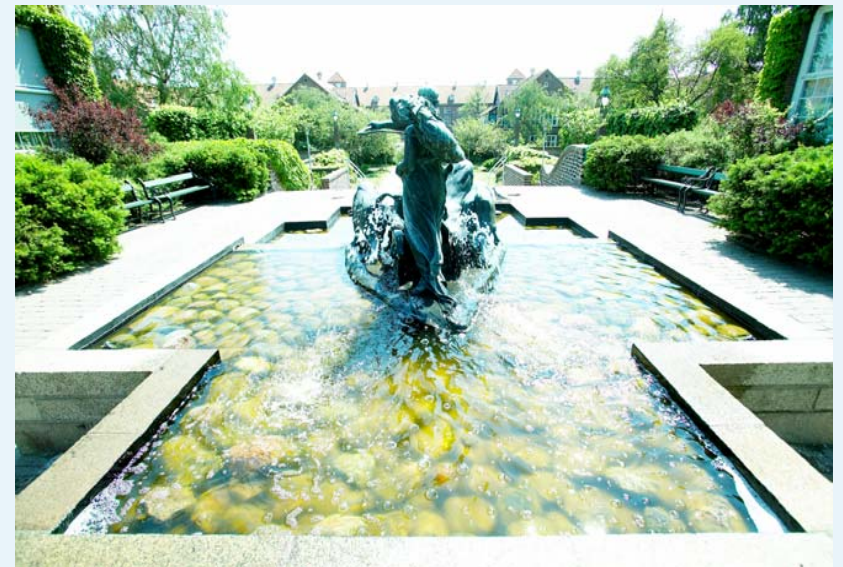


Bispebjerg Hospital Anæstesiologisk Afdeling Z

REGION

Når du skal bedøves

Information til voksne operationspatienter



Bispebjerg Hospital
Anæstesiologisk Afdeling
Bispebjerg Bakke 23
2400 København N
Telefon: 35 31 27 83

E-mail: afd.z@bbh.regionh.dk
www.bispebjerghospital.dk



Spørgsmål

Hvis du har spørgsmål om bedøvelsen når du kommer hjem, er du velkommen til at kontakte anæstesiaafdelingens sekretær på tlf.nr. 35 31 27 83 (hverdage i dagtiden). Hun kontakter en anæstesilæge som ringer dig op.

Med venlig hilsen
Personalet
Anæstesiologisk Afdeling

På operationsgangen bliver du modtaget af personalet, som skal bedøve dig. De kontrollerer dit armbånd, mens du siger dit navn, personnummer og hvad du skal opereres for.

Inden du bliver bedøvet, får du lagt et drop i den ene hånd eller arm. Droppet er til væske og medicin. Du får elektroder på brystkassen, så vi kan holde øje med din hjerterytme. Vi måler også dit blodtryk og iltindholdet i blodet med en lille klemme på en finger

Efter operationen

Efter operationen bliver du overflyttet til opvågningsafsnittet. De fleste patienter bliver på opvågningen i 1-2 timer. Nogle patienter køres direkte tilbage til afdelingen efter operationen

På opvågningsafsnittet holder vi øje med hvordan du har det. Vi måler din hjerterytme, vejrtrækning, blodtryk og iltindholdet i dit blod

Du kommer dig hurtigere efter operationen hvis du ikke har ondt. Smerter opleves forskelligt fra menneske til menneske. Derfor skal du sige til, hvis du har smerter eller kvalme, så vi kan hjælpe dig med lindrende medicin.

Vi tilstræber at skabe en rolig og tryk atmosfære i opvågningsafsnittene. Derfor er det som hovedregel ikke muligt at få besøg af pårørende på opvågningsafsnittet.

Du kan først forvente at få information om operationen, når du er tilbage på egen afdeling.

Med denne folder ønsker vi at informere dig om bedøvelse til operation

De fleste mennesker er lidt bekymrede, når de skal bedøves og gennemgå en operation. Der kommer en anæstesilæge og taler med dig inden du skal bedøves. Her gennemgår vi din journal og lægen vil stille spørgsmål til:

Hvordan dit helbred er.

Hvilken medicin du plejer at tage.

Om du tidligere har oplevet bivirkning eller komplikationer ved bedøvelse.

Om du har særlige ønsker til bedøvelsen.

Om der er noget du er i tvivl om.

Anæstesilægen tager stilling til, hvilken type bedøvelse, der er bedst for dig, og orienterer dig om mulig risiko ved bedøvelsen.

Valg af bedøvelse

Afhængig af hvilken operation du skal have foretaget kan du få fuld bedøvelse, ultralydsvejledt nerveblokade, rygbedøvelse eller en kombination heraf. Hvis du ikke er fuldt bedøvet og har lyst til at høre musik under operationen, kan du medbringe dine egne CD'er eller lytte til vores. Vi har et forskelligt udvalg af musik.

Ultralydsvejledt nerveblokade

Nerveblokaden gør dig smertefri under bedøvelsen og virker smertelindrende op til 1 døgn efter operationen. Du kan således være vågen under hele operationen, men kan også få lidt at døse/sove på.

Rygbedøvelse

Skal du opereres i benene, anbefaler vi en rygbedøvelse. Bedøvelsen påvirker nerverne i rygmarven og gør dig smertefri under operationen.

Kort tid efter rygbedøvelsen er lagt, vil du mærke en varm og snurrende fornemmelse i den nederste del af kroppen, og du vil ikke kunne føle dine ben. Du kan vælge at være vågen under operationen eller få et let sovemiddel at døse på. Når operationen/undersøgelsen er slut, vil du efter nogle timer langsomt få følelsen tilbage i dine ben. Efter ca. 6 timer vil du med hjælp fra sygeplejerspersonalet kunne stå ud af sengen.

Til større operationer i maveregionen eller på benene vil vi orientere dig om fordelene ved at kombinere rygbedøvelse med fuld bedøvelse.

Fuld bedøvelse

Skal du i fuld bedøvelse, får du under operationen smertestillende medicin, sovemedicin, og i visse tilfælde muskelafslappende medicin. Du skal trække vejret i en maske med ilt, som lægges for din næse og mund. Herefter får du sovemedicin og falder stille og roligt i søvn. Anæstesipersonalet lægger enten en slange ned i luftrøret, eller en slags maske i svælget. Når du vågner er den fjernet, men den kan give hæshed og ømhed, som svinder i løbet af et døgn tid.

Faste

Du skal faste 6 timer før operationen. Uanset hvilken type bedøvelse du skal have, er det vigtigt din mavesæk er tom. Det mindsker risikoen for opkastning under bedøvelsen.

Faste betyder, at du ikke må spise fast føde eller spise/drikke mælkeprodukter i 6 timer inden bedøvelsen. I fasteperioden må du heller ikke indtage pastiller, bolsjer eller tygge tyggegummi.

Tørste

Du må gerne drikke vand, kaffe, te (uden mælk) eller tynd saft indtil 2 timer før operationen. Det kan være en fordel at drikke 1-2 glas saft 2-3 timer før operationen af hensyn til kroppens væske-balance.

Når du skal tage din vanlige medicin på operationsdagen, må du gerne tage den med et par mundfulde vand, også hvis der kun er en time til du skal opereres

Du bestemmer selv, om du vil ryge i fasteperioden. Men hospitalet er røgfrit område.

Akut operation

Hvis du skal opereres akut, vil anæstesilægen orientere om, hvilke fasteregler der gælder.

På operationsdagen

Personalet på din afdeling hjælper dig, så du er klar til operationen. Du kan få tilbudt beroligende medicin, hvis du er nervøs. Du får et bånd om håndleddet med oplysninger om dit navn og personnummer.

Inden operationen skal du fjerne make-up, neglelak hårspænder, tungepiercing og kontaktlinser. Værdigenstande som ure, smykker, og penge efterlades på sengeafdelingen.

Du må gerne medbringe: Brilller, høreapparat, tandprotese samt medicin til akutte situationer som astma og hjertekrampe.

Du bliver hentet af en portør som kører eller følger dig til operationsgangen. Du må gerne have en pårørende med. Din pårørende kan ikke komme med ind på operationsstuen med mindre andet er aftalt.