



Anesthesie

dr. Beckers - dr. Boons - dr. Cauwenberghs -
dr. Dehouwer - dr. De Medts - dr. Denis -
dr. De Sommer - dr. Drijvers - dr. Honinx -
dr. Liesmons - dr. Mattheussen - dr. Moens -
dr. Notelé - dr. Pauwels - dr. Pruiksmas -
dr. Sebrecchts - dr. Stevens - dr. Vanderstappen -
dr. Verplaetse - dr. Wets

Chirurg : Datum :

Operatie :

Aan welke kant van je lichaam: Links Rechts

Preoperatieve vragenlijst

Gelieve dit formulier mee te brengen bij je opname.

Om je anesthesie zo vlot mogelijk, zo veilig mogelijk en zo persoonlijk mogelijk gericht te laten verlopen, vragen wij je deze vragenlijst zo nauwkeurig mogelijk in te vullen. Jouw antwoorden blijven uiteraard strikt vertrouwelijk.

Geboortedatum:

Contactpersoon:

Lengte: Gewicht:

telefoon:

Beroep:

familieband:

Adres + telefoon:

Huisarts :

Kruis het juiste antwoord aan. Plaats een vragteken als je het niet weet, of geef uitleg met een paar woorden.

- Werd je reeds vroeger geopereerd ? neen ja ?

 Zo ja, welke ingrepen, welk ziekenhuis?

- Waren er toen problemen? neen ja ? Zo ja, welke?

- Heeft er iemand van je bloedverwanten problemen gehad tijdens een operatie? neen ja ? Zo ja, welke?

- Kreeg je reeds een bloedtransfusie ? neen ja ?

- Mogen wij je bloedproducten toedienen indien noodzakelijk? neen ja ? Zo nee, waarom?

- Aandoeningen t.h.v. hals-mond:

 ▶ Heb je een vals gebit, losstaande tanden of stifttanden? neen ja ?

 ▶ Is je mondopening voldoende groot? (Je kan dit nagaan door te zien of je 2 vingers boven elkaar gezet in de mondopening kan inbrengen) neen ja ?

 ▶ Kan je je hoofd vlot bewegen in verschillende richtingen? neen ja ?

- Gewoontes:

 ▶ Rook je? neen ja ? Zo ja, hoeveel?
 Wanneer gestopt?

 ▶ Vape je? neen ja ?

 ▶ Alcohol? neen ja ? Hoeveel glazen per dag of per week?

 ▶ Gebruik je andere genotsmiddelen? neen ja ? Zo ja, welke?

- Ben je zwanger? neen ja ?

- Aandoeningen van longen en ademhalingsstelsel:

- ▶ Heb je astma? neen ja ?
- ▶ Ben je in behandeling voor een longziekte? neen ja ?
- ▶ Ben je ooit in het ziekenhuis opgenomen geweest voor bronchitis? neen ja ?
- ▶ Lijd je momenteel aan een verkoudheid of griep? neen ja ?
- ▶ Heb je slaapapnoe? neen ja ?
- ▶ Zo ja gebruik je hiervoor een CPAP-toestel? neen ja Zo ja gelieve dit mee te nemen op de dag van de procedure.

- Allergie: Ben je allergisch voor

- ▶ planten, pollen? neen ja ?
- ▶ huisstof? neen ja ?
- ▶ contraststoffen? neen ja ?
- ▶ kleefpleisters? neen ja ?
- ▶ latex of rubber? neen ja ?
- ▶ ontsmettingsmiddelen? neen ja ?
- ▶ antibiotica of medicatie? neen ja ?
- Zo ja, welke?
- Hoe lang geleden was de reactie?
- Welke reactie?
- Trad deze reactie op bij een eerste dosis?
- Hoe snel trad deze reactie op?
- ▶ Andere? neen ja ? Zo ja, welke?

- Aandoeningen van het hart-bloedvaten:

- ▶ Verricht je soms nog zware arbeid? neen ja ?
- ▶ Ben je bij platliggen kortademig? neen ja ?
- ▶ Heb je soms gezwollen voeten of benen? neen ja ?
- ▶ Heb je wel eens een beklemd gevoel of pijn in de borstkas? neen ja ?
- ▶ Had je ooit een hartaanval? neen ja ?
- ▶ Heb je problemen met je bloeddruk? neen ja ?
- Je normale bloeddruk is (deze bloeddruk is gemeten door een arts weken geleden)
- ▶ Heb je spataders? neen ja ?
- ▶ Heb je ooit flebitis gehad? neen ja ?
- ▶ Heb je een pacemaker? neen ja ?

- Aandoeningen van het zenuwstelsel:

- ▶ Heb je ooit het bewustzijn verloren? neen ja ?
- ▶ Had je ooit een verlamming? neen ja ?
- ▶ Lijd je aan epilepsie of vallende ziekte? neen ja ?
- ▶ Heb je tintelingen of voosheid in handen of voeten? neen ja ?
- ▶ Ben je ooit in behandeling geweest voor zenuwlijden? neen ja ?
- ▶ Heb je een neurostimulator? neen ja ? Zo ja, neem de afstandsbediening mee naar het ziekenhuis

- Aandoeningen van het spijsverteringsstelsel:

- ▶ Heb je ooit geelzucht gehad? neen ja ?
- ▶ Heb je last van misselijkheid en braken? neen ja ?
- ▶ Had je ooit een maagzweer? neen ja ?
- ▶ Heb je last van reisziekte? neen ja ?

- Problemen met bloedstolling:

- ▶ Neem je medicatie om het bloed te verdunnen? neen ja ?
- ▶ Heb je last van bloedend tandvlees? neen ja ?
- ▶ Heb je gemakkelijk blauwe plekken zonder reden of neusbloedingen? neen ja ?
- ▶ Blijft een wondje lang nabloeden? neen ja ?

- Aandoeningen van nieren en het urinair stelsel:

- ▶ Ben je nierdialyse-patiënt? neen ja ?
 - ▶ Ben je in behandeling (geweest) voor een nierziekte? neen ja ?
 - ▶ Heb je plasproblemen? neen ja ?
 - Lijd je aan een oogziekte? neen ja ?
 - Hoort u minder goed? neen ja ?
 - Lijd je aan suikerziekte? neen ja ?
 - Lijd je aan een besmettelijke ziekte? neen ja ?
 - Wens je nog iets speciaals te vermelden ? neen ja ?
-
-
-

- **Neem je regelmatig bepaalde geneesmiddelen ?**

Indien ja, vul dan bijgevoegde medicatielijst in. neen ja ?

- **Heb je regelmatig pijn ?**

Indien ja, vul dan bijgevoegde vragenlijst pijn in. neen ja ?

Ondergetekende, verklaart zijn/haar akkoord aan de arts-anesthesioloog om de verdoving in kader van zijn/haar ingreep toe te dienen. Hij/zij verklaart hierbij voldoende geïnformeerd te zijn over de algemene verdoving en/of locoregionale/epidurale pijnstilling die zal worden toegepast en op de hoogte te zijn van mogelijke nevenwerkingen en/of complicaties zoals besproken in de informatiebrochures. (<https://www.azsintmaarten.be/anesthesie>)

Datum:

Handtekening:

Voor minderjarigen: de ouder of de voogd

Opgelet:

- Als je kort voor de geplande ingreep ziek wordt of er belangrijke wijzigingen optreden in je gezondheidstoestand, contacteer dan de anesthesist via nummer 015 89 21 77.
- Na middernacht mag je niets meer eten.
Het drinken van maximum een half glas water is toegestaan tot 6.00 u 's morgens.
- Breng al je medicatie mee naar het ziekenhuis op de dag van de opname, zodat er geen twijfel is over je thuismedicatie.
- Vals gebit, piercings, bril, hoorapparaat, haarspelden doe je voor de operatie uit.
- Indien je een ingreep ondergaat via daghospitalisatie, mag je de eerste nacht na de ingreep niet alleen thuis zijn.
- Een neurostimulator moet steeds uitgezet worden voor de ingreep.
Neem de afstandsbediening mee naar het ziekenhuis.
- Neem je CPAP-toestel steeds mee naar het ziekenhuis.

Meer info: www.azsintmaarten.be/anesthesie

Mijn medicatieschema

Vraag bij voorkeur hulp van een zorgverlener (huisarts, apotheker, mantelzorg, verpleegkundige,...)

Naam:

Ingevuld op: / /

Indien mogelijk, medicatie meenemen bij de opname

Ik neem geen medicatie.

NAAM VAN HET GENEESMIDDEL	Dosis (bv. aantal milligram)	Aantal					Noteer hier -Dagelijks, wekelijks, maandelijks, zo nodig -Eventueel stopdatum -Opmerkingen
		Nuchter	Ontbijt	Middag	Avond	Voor slapen	

Check of uw medicatieschema volledig is aan de hand van onderstaande lijst; bent u het volgende niet vergeten?

<input type="checkbox"/> Bloedverdunders	<input type="checkbox"/> Oog/oor/neusdruppels	<input type="checkbox"/> Slaapmiddelen	<input type="checkbox"/> Hormonale preparaten	<input type="checkbox"/> Recent (<3 maand) antibiotica-gebruik	<input type="checkbox"/> Puffers
<input type="checkbox"/> Iets tegen maagklachten	<input type="checkbox"/> Pijnstillers	<input type="checkbox"/> Pleisters met medicatie	<input type="checkbox"/> Medicatie zonder voorschrift	<input type="checkbox"/> Ginkgo biloba, Sint-Janskruid of andere plantenpreparaten	<input type="checkbox"/> Spuitjes

Vragenlijst pijn

	nee	ja
1 Heb je nu reeds pijn in het operatiegebied?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Heb je nu reeds andere pijn (chronische hoofdpijn, rugpijn...)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Ben je de laatste 6 maanden erg overspannen / overbelast geweest?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Heb je last van minstens 2 of meerdere van volgende symptomen: slapeloosheid, oververmoeidheid, angstige gedachten, duizeligheid, gevoel van verkeerd begrepen zijn, nood aan slaap- of kalmeringstabletten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>