



Sint-Maarten

algemeen ziekenhuis
emmaüs

patiëntidentificatieklever

Anesthesie

dr. Beckers - dr. Boons - dr. Cauwenberghs -
dr. Dehouwer - dr. De Medts - dr. Denis -
dr. Drijvers - dr. Ghysels - dr. Honinx -
dr. Liesmons - dr. Machado Tironi -
dr. Mattheussen - dr. Moens - dr. Notelé -
dr. Pauwels - dr. Pruijsma - dr. Sebrechts -
dr. Stevens - dr. Vanderstappen - dr. Verplaetse -
dr. Wets - dr. Ysenbaardt

Preoperatieve vragenlijst

Gelieve dit formulier volledig ingevuld 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:

Lengte: Gewicht:

Beroep:

Adres:

Telefoon:

Contactpersoon:

telefoon:

familieband:

Huisarts :

Chirurg:

Datum:

Operatie:

Aan welke kant van je lichaam: ☐ Links ☐ Rechts

Kruis het juiste antwoord aan. Plaats een vraagteken 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:		☐ neen	☐ ja	☐ ?	.....
▶ 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		☐ neen	☐ ja	☐ ?	.....
▶ 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:		☐ neen	☐ ja	☐ ?	.....
▶ 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:		☐ neen	☐ ja	☐ ?	.....
▶ 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:		☐ neen	☐ ja	☐ ?	.....
▶ 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:		☐ neen	☐ ja	☐ ?	.....
▶ 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.
- Je mag gedurende minstens 24 uur na anesthesie of sedatie:
 - geen motorvoertuig, bromfiets, fiets, e-step of e-bike besturen
 - geen machines bedienen
 - geen alcohol drinken
 - geen documenten van wettelijke aard ondertekenen
 - geen belangrijke beslissingen nemen

Daarnaast moet je je tijdens de eerste 24 uur na ontslag laten omringen door minstens één meerderjarig persoon die op de hoogte is van de opname in het ziekenhuis.

- 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

