

Verpleegkunde 22 Pre- en postoperatieve zorg



- Bereid cliënten voor op operaties, inclusief richtlijnen voor vasten, hygiëne en vervoer
- Ondersteun cliënten emotioneel en lichamelijk vóór, tijdens en na de operatie
- Leg het verschil uit tussen sedatie, anesthesie en palliatieve sedatie
- preoperatieve checklist, anesthesie, palliatieve sedatie, steriel veld, postoperatieve zorgterminologie

De preoperatieve checklist

De opnameprocedure

De ontslaginstructie

Het vervoersschema

De patiëntvoorlichting

Het steriele veld

Het sterilisatiemiddel

De hygiënemaatregel

De infectiepreventie

De wondverzorging

De nazorg

De pijnbestrijding

De pijnscore

De vitale functies

De verpleegkundige overdracht

De complicatie

De anesthesie

De plaatselijke verdooving

De algehele narcose

De sedatie

De palliatieve sedatie

Vastleggen (een afspraak vastleggen)

Fysiek ondersteunen (iemand fysiek ondersteunen)

Observeren (de patiënt observeren)

Vorbereiden (de patiënt voorbereiden)

1. Oefeningen

1. Koppel elk woord aan de juiste definitie.

- | | |
|-------------------------------|---|
| a. De nuchterheidsinstructie | 1. Lijst waarmee je controleert of alles vóór de operatie is gerege |
| b. De preoperatieve checklist | 2. Een gebied dat steriel moet blijven zodat er geen bacteriën in de wond komen. |
| c. De anesthesie | 3. Uitleg dat de patiënt vóór de operatie een bepaalde tijd niet mag eten of drinken. |
| d. Het steriele veld | 4. Verdoving waarbij de patiënt tijdens de operatie geen pijn voelt en vaak slaapt. |
| e. De nazorg | 5. Zorg na de operatie om te controleren of de patiënt herstelt en pijn minder wordt. |



a-3 b-1 c-4 d-2 e-5

2. Patiënteninformatie: voorbereiding op een operatie (dagbehandeling) (Audio beschikbaar in de app)

Vul de lege plekken in: pijnbestrijding, algehele narcose, palliatieve sedatie, anesthesie, preoperatieve, nazorg, wondverzorging, sedatie, vervoer, vitale functies, nuchterheidsinstructie

U krijgt binnenkort een operatie als dagbehandeling. Tijdens het _____ gesprek bespreekt de verpleegkundige de belangrijkste punten met u. U ontvangt een _____ : eet en drink niet meer na de afgesproken tijden, zodat de _____ veilig kan plaatsvinden. Douche op de dag van de ingreep en gebruik geen bodylotion of make-up. Sieraden en nagellak moeten af. Neem een actueel overzicht van uw medicijnen mee en meld het als u verkouden bent of koorts heeft.

Er zijn verschillende vormen van verdoving: bij plaatselijke verdoving blijft u wakker, bij _____ wordt u slaperig en bij _____ bent u volledig buiten bewustzijn. Dit verschilt van _____ : die wordt alleen gebruikt om ernstig lijden in de laatste levensfase te verlichten. Na de operatie krijgt u _____ met controles van _____ , _____ en uitleg over _____ . Regel vooraf _____ naar huis; u mag dezelfde dag niet zelf autorijden of fietsen. Bij toenemende pijn, koorts of een rode, lekkende wond neemt u contact op met de afdeling.

1. Welke voorbereidingen moet de patiënt op de operatiedag doen en waarom zijn die belangrijk?

3. Luister naar het audiofragment en geef aan of de volgende uitspraken waar of onwaar zijn.

De verpleegkundige herhaalt de instructie om nuchter te blijven en controleert daarna vitale functies en pijnscore.

Waar Onwaar



De patiënt mag tot vlak voor de opname blijven eten, zolang hij geen koffie drinkt.

Na de operatie krijgt de patiënt uitleg over de nazorg en is er in het vervoersschema afgesproken dat zijn partner hem komt ophalen.

4. Rollenspel: Voltooi de dialogen



a. Nuchterheidsinstructie bij opname

Verpleegkundige Sanne: *Goedemorgen Mark, ik ben Sanne, de verpleegkundige. We lopen nu de opnameprocedure en de preoperatieve checklist door, is dat goed?*

Patiënt Mark: 1. _____

Verpleegkundige Sanne: *Dat is heel begrijpelijk. Even controleren: u bent nuchter volgens de nuchterheidsinstructie — geen vast voedsel sinds vannacht en alleen helder vocht tot uiterlijk twee uur geleden?*

Patiënt Mark: 2. _____

Verpleegkundige Sanne: *Dank dat u het zegt. Koffie wordt meestal niet als helder vocht gezien, dus ik overleg meteen met de anesthesist. Het kan betekenen dat we de operatie moeten uitstellen om het risico op complicaties tijdens de anesthesie te verkleinen.*

Verpleegkundige Sanne: 3. _____

Patiënt Mark: *Ja, ik heb gedoucht en ik heb geen sieraden bij me. Kunt u me nog vertellen of het een algehele narcose wordt of sedatie?*

Verpleegkundige Sanne: 4. _____

Voorbeeldantwoorden:

1. Ja, dat is prima. Ik ben een beetje gespannen en ik weet niet zeker of ik alles goed heb gevolgd. **2.** Ik heb om zes uur vanochtend nog koffie gedronken, zonder melk. Is dat een probleem? **3.** Verder: heeft u gedoucht volgens de instructie en geen sieraden bij u? We voeren ook nog een infectiepreventie-ronde uit en behandelen de huid rond het operatiegebied met het sterilisatiemiddel. **4.** Bij sedatie bent u slaperig maar ademt u meestal zelf; bij algehele narcose bent u volledig onder narcose. De anesthesist bevestigt straks welke methode gebruikt wordt. Wat uw vervoer betreft: volgens het vervoersschema mag u vandaag niet zelf rijden, iemand moet u ophalen na ontslag.

5. E-mail (intern ziekenhuis)

Onderwerp: **Preoperatieve checklist** – dhr. Van Dijk (laparoscopie) 10:30

Hoi,

Kun je me **vóór 10:00** even bevestigen:

- of de **nuchterheidsinstructie** is gevolgd (eten/drinken);
- de laatste **vitale functies** en **pijnscore**;
- of sieraden/prothese verwijderd zijn en het polsbandje klopt;
- of het **vervoersschema** naar de holding geregeld is.

Ik wil ook weten: is het plan **sedatie** of **algehele narcose**?

Groet,

Samira El Haddad – anesthesiemedewerker

Schrijf een passende reactie: *Ik heb gecontroleerd dat... / De laatste vitale functies zijn...; de pijnscore is... / Zo nodig regel ik nog... en ik laat het weten.*
