

vzw AZ Alma

Ond.nr. 0463.862.908.
(Maatschappelijke Zetel)
Ringlaan 15
B-9900 Eeklo
tel. 09 310 00 00

Polikliniek AZ Alma Sijsele

Gentse Steenweg 132
B-8340 Sijsele-Damme
tel. 09 310 00 00

www.azalma.be

Geachte collega

Binnenkort dient uw patiënt een ingreep of onderzoek onder narcose te ondergaan.

Gelieve dit document in te vullen, de nodige preoperatieve onderzoeken uit te voeren en ons te bezorgen.

Dank voor uw medewerking.

Uw contactpersoon:

Anesthesie – reanimatie
tel. 09 310 02 56



PREOPERATIEF SAMENWERKINGSDOCUMENT VOOR HUISARTS

patiëntenetiket

PRE-OPERATIEF SAMENWERKINGSDOCUMENT

In te vullen door patiënt voor het bezoek bij de huisarts

Naam patiënt:

Geboortedatum:

Leeftijd:

Vragenlijst. Ouders vullen voor hun kinderen alleen deze vragen in die van toepassing zijn.
Duid telkens ja of neen aan en onderstreep en vul aan waar nodig.

ja- neen Voelt u zich ziek op dit moment?

ja- neen Neemt u nu thuis medicatie ? Zo ja, welke en hoeveel?

ja- neen Blijft u lang bloeden na een tandextractie of verwonding?

ja- neen Hebt u ooit problemen gehad met uw hart zoals beklemming of pijn in de borstkas, hartkloppingen of infarct?

ja- neen Hebt u ooit last gehad van bronchitis, longontsteking, astma, kortademigheid?

ja- neen Lijdt u aan een nierziekte, leverziekte, schildklierziekte, suikerziekte, zenuwziekte, oogziekte, hoge bloeddruk of andere ziekte die u nog niet vermeld hebt?

ja- neen Wenst u nog iets speciaal te vermelden?

Indien er zich belangrijke wijzigingen voordoen in uw gezondheidstoestand, neem dan telefonisch contact op met uw behandelende arts.

In te dienen door patiënt bij de preoperatieve consultatie ten laatste 3 dagen vóór de ingreep: resultaten preoperatieve onderzoeken en preoperatief samenwerkingsdocument.

PRE-OPERATIEF SAMENWERKINGSDOCUMENT

In te vullen door de huisarts

Richtlijnen preoperatieve onderzoeken

De vaste richtlijnen zijn beperkt en eenvoudig gehouden. Bedoeling is om enkel deze onderzoeken uit te voeren die helpen om de algemene toestand van de patiënt pre operatief te verbeteren. Het is niet de bedoeling om een screening uit te voeren.

Gelieve de hokjes die van toepassing zijn aan te kruisen en vul aan waar nodig.

- » **<50 jaar en ASA I en kleine ingreep** (aan alle voorwaarden moet gelijktijdig voldaan worden)
 - Geen onderzoeken

- » **<50 jaar en ASA II en kleine ingreep**
 - Alleen gericht onderzoek indien nodig:
 - EKG: bij cardiovasculaire ziekte, nierziekte of longaandoening bij gebruik van neuroleptica, cardiale glyceriden, antiarythmica
 - Hb: bij anemie, recent bloedverlies, nierziekte
 - Stolling: bij nierziekte, leverziekte en alcoholisme
 - Nierfunctie en ionogram: bij nierziekte, leverziekte, diuretica of laxativagebruik, COPD, diabetes en ernstige hypertensie
 - Glycemie: bij diabetes, obesitas, nierziekte, corticosteroidengebruik

- » **≥50 jaar of ASA III - IV of grote ingreep**
 - Labo, tenminste: Hb, WBC
Glycemie
Ureum, creatinine, kalium
Stolling (ptt, aptt, fibrinogeen, trombocyten)
 - EKG

- » **Indicaties voor bijkomende onderzoeken** in functie van ingreep en ziekte-toestand zoals:
 - RX thorax: bij cardiovasculaire ziekte, nierziekte of longaandoening bij intrathoracale ingreep
 - Longfunctie: bij respiratoire ziekte die functie beperkt
 - Echocardiografie: bij recente cardiale decompensatie en cardiale dyspnoe
 - Leverenzymen: bij leverziekte en alcoholisme
 - Urinecultuur
 - MRSA-screening

Alle onderzoeken door de huisarts aangevraagd of afgenomen worden ook door hem verzameld en geïnterpreteerd. De patiënt wordt zonodig behandeld of voor behandeling en verder onderzoek doorverwezen. Het is de bedoeling om de patiënt in de best mogelijke conditie te brengen preoperatief. Bij vragen kan steeds direct telefonisch contact opgenomen worden met een verantwoordelijke anesthesioloog. Patiënt kan voor deze onderzoeken ook ambulantly naar het ziekenhuis komen, voor EKG op afspraak.

Wacht niet tot de dag van opname want dit is te laat.

Wenst u helemaal niet de preoperatieve voorbereiding te doen, breng dan de verwijzende arts (meestal chirurg) op de hoogte zodat hijzelf eventueel noodzakelijke onderzoeken aanvraagt.

Definitie grote ingreep:

- Ingreep met mogelijks groot bloedverlies en nood aan bloedtransfusie
- Ingreep op intracraniale, intrathoracale of intra-abdominale organen, op de grote bloedvaten, uitgebreide rug, knie of heup ingrepen, uitgebreide hals of aangezichtschirurgie.

ASA classificatie:

- ASA I: Gezonde patiënt met geen andere afwijking dan deze waarvoor geopereerd.
- ASA II: Lichte systemische aandoening zonder functiebeperking van de patiënt.
- ASA III: Ernstige, functiebeperkende systemische aandoening.
- ASA IV: Ernstige systemische afwijking die chronisch levensbedreigend is.

PRE-OPERATIEF SAMENWERKINGSDOCUMENT

In te vullen door de huisarts

Instructies voor huisarts

- » Info anticoagulantia: stop medicatie: vanaf datum:
vervangmedicatie: vanaf datum:
- » Maagzuurremmers, respiratoire medicatie, corticoiden, anti-epileptica en cardiale medicatie verder laten nemen (met uitzondering van ACE-inhibitoren en sartanen), ook 's morgens op de dag van de operatie met een kleine hoeveelheid plat water.
- » Gelieve de bloedgroepkaart te laten meebrengen.
- » Diabetes patiënten die 's morgens binnen komen blijven nuchter en spuiten geen s.c. insuline of nemen geen perorale antidiabetica.
- » Voor elke ingreep onder algemene of locoregionale anesthesie moet de patiënt nuchter zijn: dit betekent geen eten of drinken vanaf middernacht voor de ingreep. Tandpoetsen is toegestaan (zelfs aangewezen).
- » Plotse ziekte, koorts of verkoudheid kan een risico betekenen. Gelieve contact op te nemen om eventueel uitstel te bespreken.
- » Rookstop best al 10 dagen voor de ingreep om trilhaarepitheel te herstellen.
- » Een onverzorgd gebit kan peri-operatief problemen geven. Zeker indien laatste tandcontrole meer dan 1 jaar geleden is. Stuur de patiënt naar de tandarts voor preoperatieve tandverzorging.
- » Oude onderzoeken blijven **6 maanden** geldig tenzij de patiënt intussen zwaar ziek geweest is of ASA IV is.

Klinisch onderzoek door huisarts (sommige gegevens zijn reeds door patiënt op de vragenlijst ingevuld.)

1. Beknopte medische geschiedenis:

2. Allergie aan iood, latex, medicatie. Voor penicillineallergie specifiek navraag doen naar vroegere reactie om Ig E gemedieerde reactie (echte peni allergie) te herkennen.

3. Huidige behandelingen en belangrijke opmerkingen:

4. Medicatiegebruik:
Stop medicatie:

5. Komt de fysieke toestand van de patiënt overeen met zijn biologische leeftijd? Ja, of neen en specificeer.

6. Klinisch onderzoek gewicht lengte pols bloeddruk
auscultatie oedeem mondopening
gebit prothese losse tanden parodontitis

Anesthesie-reanimatie:

Dr. Christiaan De Pauw	
Dr. Ingeborg Deroover	tel. 09 310 05 53
Dr. Ingrid Dieltjens	tel. 09 310 05 51
Dr. Annelies Fieuws	tel. 09 310 10 42
Dr. Arif Karakaya	tel. 09 310 04 39
Dr. Philippe Lampaert	tel. 09 310 15 23
Dr. Annelies Leliaert	tel. 09 310 05 83
Dr. Jan Maeyaert	tel. 09 310 04 55
Dr. Michel Parys	tel. 09 310 10 39
Dr. Jan Quisquater	tel. 09 310 10 38
Dr. Nele Speliers	tel. 09 310 10 89
Dr. Stephanie Van Peteghem	tel. 09 310 05 58
Dr. Eric Vanhee	tel. 09 310 05 52
Dr. Sigrid Wyseur	tel. 09 310 10 46