

Kinderdagverpleging

Voorbereiden van uw kind op de opname

Inleiding

Uw kind wordt binnenkort een dag(deel) in het ziekenhuis opgenomen om een ingreep te ondergaan. De opname vindt plaats op de Kinderdagverpleging. Het voorbereiden van uw kind op de ziekenhuisopname is een absolute noodzaak! Een kind dat weet wat er gaat gebeuren en al een of meerdere medewerkers in het ziekenhuis heeft leren kennen, zal zich gemakkelijker aanpassen aan de situatie.

Een kind dat van niets weet kan totaal overrompeld worden door alle gebeurtenissen. Bovendien zal het vertrouwen in de ouders zwaar op de proef gesteld worden.

Vorbereiding in de thuissituatie

De belangrijkste regel bij de voorbereiding van uw kind op de opname is: wees eerlijk! Vertel uw kind zo eerlijk en rustig mogelijk dat het een dag opgenomen zal worden en waarom. Stel de opname niet mooier voor, maar maak het ook niet erger dan het is. Dreig een kind niet met de verpleegkundige of de dokter. Een bang kind werkt het genezingsproces alleen maar tegen.

Het voorbereidingsgesprek

Vorbereiding kind

Wij adviseren u van de mogelijkheid gebruik te maken om samen met uw kind naar een voorbereidingsgesprek te komen. Tijdens dit voorbereidingsgesprek vertelt een pedagogisch medewerker zo precies en eerlijk mogelijk wat er op de dag van de operatie gaat gebeuren. Uiteraard wordt het gesprek aangepast aan het niveau en de leeftijd van het kind.

De pedagogisch medewerker zal haar verhaal ondersteunen met foto's en ziekenhuismaterialen. Uw kind kan bijvoorbeeld een narcosekapje, een spuitje en de operatiekleding zien. Over de ingreep zelf wordt niets verteld. Uw kind maakt deze niet bewust mee en hoeft niet onnodig bang gemaakt te worden. Er wordt dus alléén iets verteld over de situaties die uw kind bewust meemaakt.

Vorbereiding ouders

Uit onze ervaring blijkt dat ook ouders zinvolle informatie krijgen tijdens het voorbereidingsgesprek en daardoor rustiger zijn op de dag van de opname. Dit komt het kind zeker ook ten goede.

Als u uw kind wil begeleiden naar de operatiekamer is het zelfs een noodzaak dat u goed bent voorbereid (zie paragraaf 'Uw kind begeleiden naar de operatiekamer en de recovery').

Daarnaast is het voorbereidingsgesprek een goede aanleiding om in de dagen vóór de opname samen met uw kind nog eens te herhalen wat er verteld is. U weet bovendien zeker dat de informatie die u geeft juist is.

Afspraak voor het voorbereidingsgesprek

Als de zorgplanner u belt om de opnamedatum door te geven, zal deze ook meteen een afspraak met u maken voor het voorbereidingsgesprek met de pedagogisch medewerker. Na het voorbereidingsgesprek adviseren wij u met klem gebruik te maken van het inloopsprek uur van de anesthesioloog (narcotiseur). U hoeft hier geen afspraak voor te maken. U kunt aansluitend aan

het voorbereidingsgesprek naar de afdeling Pre-operatief onderzoek gaan voor een gesprek met de anesthesioloog. Tijdens dit gesprek krijgen u en uw kind uitleg over de vorm van verdoving. Dit gesprek is natuurlijk ook voor u en uw kind het moment om vragen te stellen en alle wensen, maar ook angsten over de verdoving te bespreken.

Rondleiding

Na het voorbereidingsgesprek bestaat de mogelijkheid een kort bezoek te brengen aan de Kinderdagverpleging. Hierdoor zal het kind tijdens de dag van de opname de omgeving en een aantal personen herkennen en zich sneller op zijn gemak voelen.

Uw kind begeleiden naar de operatiekamer en de recovery

Op de dag van de ingreep zal een pedagogisch medewerker uw kind begeleiden naar de operatiekamer en bij hem/haar blijven totdat de narcose is toegediend.

Het is in ons ziekenhuis ook mogelijk dat één van de ouders meegaat naar de voorbereidingsruimte van de operatiekamer en de recovery (uitslaapkamer). De rol van de ouder zal vooral ondersteunend en troostend voor het kind zijn.

Wanneer u het op prijs stelt uw kind te begeleiden totdat het onder narcose is, kunt u dit kenbaar maken bij de pedagogisch medewerker of verpleegkundige die u en uw kind voorbereidt op de ingreep.

Wij stellen echter de voorwaarde dat u als ouder ook goed voorbereid moet zijn, voordat u naar de operatiekamer komt. Het is een noodzaak dat u weet wat u te wachten staat en wat van u verwacht wordt. Tijdens het voorbereidingsgesprek zult u hierover geïnformeerd worden.

Ook indien uw kind een spoedoperatie ondergaat kunt u in principe uw kind begeleiden naar de operatiekamer. In incidentele gevallen bestaat de kans dat dit onverhoopt niet mogelijk is.

De gang van zaken op de dag van de ingreep

U krijgt telefonisch bericht wanneer uw kind kan worden opgenomen.

Als uw kind, om welke reden dan ook, verhinderd is verzoeken wij u dringend om de specialist zo snel mogelijk op de hoogte te stellen. In plaats van uw kind kan dan wellicht iemand anders geholpen worden.

Wij verzoeken u in elk geval zo vroeg mogelijk door te geven als uw kind hoest, neusverkouden is of een kinderziekte heeft. Geeft u ook door als in uw omgeving of op school kinderziekten heersen zoals waterpokken, rode hond of bof. Wanneer uw kind op de dag van de ingreep koorts heeft kan de behandeling beslist niet doorgaan. Als u twijfelt of de behandeling door kan gaan, neemt u dan contact op met uw specialist.

Vorbereiding op de ingreep

Vorbereidingen voor de operatie

Voor de operatie moet uw kind nuchter zijn. Dit betekent dat uw kind de nacht voor de ingreep na 24.00 uur niets meer mag eten. Wanneer de ingreep pas 's middags plaatsvindt is een licht ontbijt (thee en droge beschuiten) toegestaan tot uiterlijk 4 uur vóór de ingreep.

Kinderen die ouder zijn dan één jaar mogen nog een glas water of appelsap drinken tot 2,5 uur voor de ingreep. Geef uw kind in geen geval koolzuurhoudende dranken of melk.

Kinderen die jonger zijn dan een jaar mogen tot vier uur voor de ingreep nog een fles of borstvoeding krijgen en tot 2,5 uur voor de ingreep nog wat water of Roosvicee.

Wat moet u niet vergeten mee te brengen?

- Het patiëntenplaatje van uw kind
- Pyjama en pantoffels
- Vertrouwd speelgoed
- Wanneer uw kind nog een luier draagt: een extra luier
- Uw mobiele telefoon.

Bezoek

Tijdens de opname mogen maximaal twee volwassenen het kind begeleiden. De aanwezigheid van andere kinderen is niet toegestaan.

Televisie en DVD

Op elke kamer is een televisietoestel met DVD-speler aanwezig. U kunt DVD's van thuis meenemen. Dit is geheel op eigen risico.

Vorbereiding op afdeling

De verpleegkundige op de afdeling zal uw kind een polsbandje omdoen waarop de naam van het kind vermeld staat. Ook zal de verpleegkundige uw kind voor de operatie een zetpil toedienen om pijn te voorkomen.

Tevens zal de verpleegkundige u vragen naar het telefoonnummer van uw mobiele telefoon.

Aankomst bij de operatiekamer

Bij aankomst bij de operatiekamer is het de bedoeling dat zowel u als de pedagogisch medewerker eerst operatiekleding aantrekken.

De medewerkers van de operatiekamer zullen u vervolgens vertellen waar u kunt wachten tijdens de voorbereidingen op de ingreep. Het is van belang dat u zich strikt aan de gegeven instructies houdt om ervoor te zorgen dat een snelle voortgang van de procedure mogelijk is.

Rol van de ouder

Bij de operatiekamer kunnen kinderen erg overstuur raken van alle indrukken. Het is uw taak en verantwoordelijkheid om in deze situatie de ouderrol te blijven vervullen en het kind te steunen.

Het toedienen van de narcose

Er zijn twee mogelijkheden om de narcose toe te dienen, namelijk met behulp van een kapje of met een prikje. De methode die bij uw kind wordt toegepast, is afhankelijk van de soort ingreep. Als beide methoden mogelijk zijn, wordt de voorkeur gegeven aan de wens van uw kind.

De pedagogisch medewerker en/of verpleegkundige zal de narcose met u bespreken tijdens het voorbereidingsgesprek.

Prikje

Als het kind onder narcose gebracht wordt door middel van een prikje, kunt u de plek waar dit prikje gegeven wordt verdoven met behulp van een speciale pleister, de zogenaamde Emla-pleister of 'toverpleister'. U krijgt deze tijdens het voorbereidingsgesprek. Deze pleister moet één tot anderhalf uur voordat de narcose wordt toegediend, op de hand van uw kind geplakt worden. Uw kind zal het inbrengen van de naald niet voelen.

Kapje

Wanneer gekozen is voor het toedienen van de narcose met behulp van het kapje, zet de anesthesioloog dit kapje over de neus en de mond van uw kind en vraagt het kind hierin te blazen.

Zodra het slaapmiddel via de infuusnaald is toegediend of het kind de lucht in het kapje inademt, zal uw kind slaperig worden. U kunt de hand van uw kind vasthouden tot de slaap intreedt. Dit duurt normaal gesproken 1 à 2 minuten. Dit is waarschijnlijk langer dan u verwacht had.

Normale verschijnselen die kunnen optreden bij het steeds dieper in slaap vallen zijn:

- starende ogen
- raar bewegende ogen
- scheel kijken
- knipperen van de oogleden
- plotselinge bewegingen van armen en benen.

We kunnen ons voorstellen dat dit een vreemde indruk op u maakt, maar hierover hoeft u zich niet ongerust te maken.

Op het moment dat de anesthesist weet dat uw kind diep genoeg slaapt (daarbij kunnen de ogen soms nog open zijn) zult u een seintje krijgen dat u terug kunt gaan naar de Kinderdagverpleging. Wij verwachten van u dat u aan dit verzoek direct gehoor geeft.

De pedagogisch medewerker zal samen met u de voorbereidingsruimte van de operatiekamer verlaten. Er is dan ruim de gelegenheid om over indrukken en gebeurtenissen na te praten.

Koffie en thee voor de ouders

Op de gang staat een automaat voor koffie en thee. U kunt hier zelf iets te drinken pakken. Deze automaat is overigens alleen bedoeld voor ouders en niet voor bezoek.

Keuzevrijheid voor de ouders

Het feit dat het mogelijk is uw kind te vergezellen naar de voorbereidingsruimte van de operatiekamer betekent niet dat u verplicht bent dit te doen. U hoeft zich niet schuldig te voelen wanneer u het, om welke reden dan ook, prettiger vindt om niet mee te gaan. Uw taak wordt dan overgenomen door de pedagogisch medewerker. Wij respecteren uw keuze.

Na de ingreep

Na de ingreep gaat uw kind naar de recovery (uitslaapkamer). U wordt via uw mobiele telefoon gewaarschuwd als u naar de recovery kunt komen. Eén ouder mag plaatsnemen naast het bed van het wakker wordende kind. U wordt geïnstrueerd en begeleid door de recoverymedewerker.

U dient zich ervan bewust te zijn dat er ook andere patiënten op de recovery zijn en dat hun privacy gerespecteerd moet worden.

Als uw kind goed wakker is komt de verpleegkundige van de afdeling u en uw kind ophalen.

Na afloop blijft uw kind nog een poosje ter controle op de Kinderdagverpleging totdat, na overleg, beslist wordt dat het naar huis mag.

Wanneer u thuis vragen of problemen heeft, kunt u contact opnemen met uw huisarts, de afdeling Spoedeisende Hulp of met de Kinderdagverpleging.

Telefonische nazorg

Eén of twee dagen na het ontslag uit het ziekenhuis, wordt u gebeld door de verpleegkundige van de Kinderdagverpleging. De verpleegkundige zal u vragen of er nog problemen of onduidelijkheden zijn die te maken hebben met de opname, het onderzoek of de ingreep, behandeling of het ontslag van uw kind uit het ziekenhuis. In dat geval zal de verpleegkundige u verder helpen.

Samengevat

Vanaf de leeftijd van 2 jaar is een voorbereidingsgesprek met de pedagogisch medewerker zeker zinvol voor uw kind.

Als u uw kind wilt begeleiden naar de operatiekamer is het een noodzaak om een voorbereidingsgesprek te hebben, ongeacht de leeftijd van uw kind.

De zorgplanner neemt met u contact op over de datum van de ingreep. Er wordt dan tevens een afspraak met u gemaakt voor de voorbereiding.

Wij adviseren u om na het voorbereidingsgesprek naar het inloopsprekuur van de anesthesioloog te gaan.

Als de behandeling om welke reden dan ook niet door kan gaan, verzoeken wij u de Kinderdagverpleging daarvan zo snel mogelijk op de hoogte te brengen.

Rechten en plichten

Sinds april 1995 is de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) van kracht. In deze wet zijn de wederzijdse rechten en plichten van de hulpverlener en de patiënt beschreven. Deze wet heeft ook betrekking op kinderen.

De WGBO schrijft voor dat een medisch onderzoek en/of behandeling pas mag plaatsvinden als de patiënt (ouder en/of kind) daar toestemming voor heeft gegeven. De hulpverlener is verplicht de patiënt uit te leggen wat dit onderzoek of deze behandeling inhoudt zodat de patiënt aan de hand van deze informatie kan beslissen of hij/zij daar toestemming voor geeft.

De patiënt moet in ieder geval op een begrijpelijke manier worden geïnformeerd over:

doel en aard van het onderzoek of behandeling,
de te verwachten gevolgen en risico's van het onderzoek of behandeling,
andere mogelijke onderzoeken of behandeling en die in aanmerking komen,

de staat en de vooruitzichten met betrekking tot de gezondheid voor, tijdens en na het onderzoek of behandeling.

In acute situaties waarin niet handelen gevaarlijk is voor het kind, mag een hulpverlener handelen zonder toestemming.

In de WGBO wordt onderscheid gemaakt tussen drie leeftijdscategorieën minderjarigen:

Kinderen tot 12 jaar

Een kind dat jonger is dan 12 jaar mag niet zelf beslissen over een onderzoek of behandeling. De toestemming van de ouders is vereist. Het is wel van belang dat de ouders en hulpverleners het kind zoveel mogelijk betrekken bij de besluitvorming. Zowel ouders als kind hebben recht op informatie. De hulpverlener dient de inhoud van de informatie en de wijze waarop hij deze geeft, af te stemmen op het bevattingsvermogen van het kind.

De ouders hebben het recht het medisch dossier in te zien, het kind niet. Als de ouders het willen, kunnen zij het dossier of delen daarvan met hun kind bespreken.

Kinderen van 12 tot 16 jaar

Bij onderzoek of behandeling van een kind van 12 tot 16 jaar hebben kind en ouders beiden recht op informatie. Zowel toestemming van kind als ouder is vereist. Er zijn echter twee situaties waarin onderzoek of behandeling kan worden uitgevoerd met slechts toestemming van het kind:

- medische behandelingen die noodzakelijk zijn om ernstig nadeel voor het kind te voorkomen,
- behandeling waarvoor de ouders toestemming hebben geweigerd, maar die het kind weloverwogen blijft wensen.

Zowel ouders als kind hebben recht op inzage van het medisch dossier. Is de behandeling of het onderzoek zonder de toestemming van ouders uitgevoerd, dan hebben de ouders alleen recht op inzage van het medisch dossier als het kind hiermee instemt.

Kinderen van 16 jaar en ouder

Kinderen van 16 jaar en ouder worden door de WGBO op één lijn gesteld met volwassenen, ook al hebben zij nog niet de leeftijd van 18 jaar bereikt.

Toestemming voor onderzoek of behandeling dient alleen door de jongere gegeven te worden. De ouders krijgen alleen informatie als hun kind daar toestemming voor heeft verleend.

Kinderen vanaf 16 jaar hebben het recht om hun medisch dossier in te zien. Er is geen toestemming van ouders nodig. Ouders mogen het dossier alleen inzien als hun kind daarmee akkoord gaat.

Second opinion

Als u en/of uw kind een ingrijpende beslissing moet nemen over de behandeling of als u twijfels hebt over de diagnose die uw specialist heeft gesteld, kunt u behoefte hebben aan een second opinion (tweede mening). Dit houdt in dat een andere deskundige dan uw eigen hulpverlener het probleem onderzoekt en er een uitspraak over doet. De andere deskundige neemt de behandeling echter niet over!

Een second opinion kan u ondersteunen bij uw keuze voor een bepaalde behandeling.

U hebt altijd recht op een second opinion, maar de kosten ervan worden niet altijd vergoed. Neem vooraf contact op met uw zorgverzekeraar.

Voor meer informatie kunt u terecht bij Patiëntenservice. Zie voor het telefoonnummer de achterkant van deze folder.

Geheimhouding

Als hulpverleners zijn wij verplicht alles wat wij van uw kind weten geheim te houden. Maar er zijn uitzonderingen. Zo mogen wij informatie over uw kind doorgeven aan bepaalde artsen die ook betrokken zijn bij de behandeling en begeleiding van uw kind. Dit geldt alleen voor informatie die zij nodig hebben om hun werk goed te doen.

Wij vinden dat ook hulpverleners, werkzaam in de jeugdgezondheidszorg, (consultatiebureauarts en GGD-schoolarts) alle medische informatie over uw kind moeten hebben. Dit in het belang van uw kind. Om zo volledig mogelijk te zijn, sturen wij standaard alle medische informatie waarover wij beschikken, door aan consultatiebureauarts en GGD-schoolarts. Wij gaan er vanuit dat u daar geen bezwaar tegen heeft.

LET OP

Als u er wel bezwaar tegen heeft dat wij medische informatie over uw kind doorsturen aan andere hulpverleners, wilt u dit dan zo spoedig mogelijk mondeling en schriftelijk doorgeven aan de behandelend arts van uw kind. Voor meer informatie kunt u terecht bij Patiëntenservice. Op de achterkant van de folder staan het adres en het telefoonnummer.

Kinderdagverpleging

Meldpunt Oost 41

Telefoon: 088 - 459 7345

Kindergeneeskunde

Meldpunt Oost 11

Afsprakennummer 088 - 459 7888

Informatienummer 088 - 459 7832

Spoedeisende hulp (SEH)

Bereikbaar via parking Spoedeisende hulp/ Huisartsenpost

Telefoon 088 – 459 7876

Pre-operatief onderzoek

Meldpunt Oost 13

Telefoon 088 - 459 1953

Pedagogische Zorg

Meldpunt Oost 41

Telefoon 088 - 459 7883

Patiëntenservice

Meldpunt Oost 01

Telefoon 088 - 459 7603

Internet

www.orbismedischcentrum.nl