

Hoe verloopt de periode na de operatie?

De werkingsduur van de verdoving hangt af van het gekozen verdovingsmiddel en kan variëren van 4 tot 6 uur (kort werkend product) of 8 tot 24 uur (lang werkend product).

Wanneer u in het dagziekenhuis wordt behandeld, is het niet nodig dat de verdoving volledig is uitgewerkt voor u naar huis gaat. Het is belangrijk dat u het verdoofde lichaamsdeel goed beschermt en het niet gebruikt zolang de verdoving werkt. Wanneer uw lidmaat weer wakker wordt, neemt u de voorgeschreven pijnstillers in zodat u ook comfortabel blijft als de verdoving uitgewerkt is. Wanneer er roodheid of warmte ontstaat, u koorts heeft ontwikkeld of wanneer u blijvend abnormale tintelingen of krachtsveranderingen ervaart, contacteer dan de dienst anesthesie.

Locoregionale anesthesie met katheter

Wanneer er nood is aan langdurige pijnstilling wordt bij de uitvoering van de verdoving een katheter achtergelaten. Deze blijft dan 2 tot 6 dagen ter plaatse en wordt bediend met een pijnpomp die erop aangesloten is. Op deze manier kan u zelf de pomp bedienen. U wordt dagelijks opgevolgd door ons pijnsteam.

Contact

Indien u nog vragen heeft, aarzel dan niet deze aan uw anesthesist te stellen. Wij wensen u een spoedig herstel na uw operatie.

Dienst anesthesie

Tel. +32 3 821 54 07

Deze folder bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw zorgverlener.

UZA / Wilrijkstraat 10 / 2650 Edegem
Tel +32 3 821 30 00 / www.uza.be
Volg ons op facebook  en twitter 



Het UZA draagt het JCI-label voor veilige en kwaliteitsvolle zorg.



Locoregionale anesthesie

Informatiebrochure patiënten



© UZA, mei 2018. Niets uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming. Anesthesie 2342690

Kennis / Ervaring / Zorg



Beste patiënt,

U ondergaat binnenkort een operatie waarbij we gebruik maken van locoregionale anesthesie. Hierbij wordt een deel van uw lichaam verdoofd zoals een arm, been of een deel van de buik of de borstwand.

Met deze methode blijft u wakker en kan u comfortabel de ingreep ondergaan. De techniek kan ook gecombineerd worden met een algemene narcose. Dit dient dan vooral voor pijnbehandeling na de operatie.

Wat is een locoregionale anesthesie?

Bij locoregionale anesthesie wordt, met behulp van een echotoestel, lokale verdoving ingespoten nabij de zenuwen van het te opereren lichaamsdeel.

- Voor operaties aan de arm of schouder gebeurt deze verdoving in de hals, rond het sleutelbeen of in de oksel.
- Voor operaties aan het been wordt de verdoving in de lies of in de kniekuil uitgevoerd.

De zenuwen worden dan tijdelijk uitgeschakeld zodat u de ingreep comfortabel kunt ondergaan en na de operatie goede pijnstilling ervaart. De anesthesist zal u samen met de verpleegkundige begeleiden en uitleg geven tijdens het uitvoeren van deze procedure. U blijft gemonitord terwijl de verdoving kan inwerken. Dit duurt een 20 tot 30 minuten. Als de verdoving goed werkt, kan de operatie starten.

Hoe verloopt de voorbereiding?

De voorbereiding voor een locoregionale anesthesie verloopt hetzelfde als een algemene narcose:

- U blijft nuchter voor de ingreep, ook wanneer u niet in slaap gaat.
- Juwelen of piercings worden verwijderd.
- Een bril, contactlenzen, gebitsprothese en gehoorapparaat worden verwijderd voor u naar het operatiekwartier gaat.

Hoe verloopt de ingreep?

U wordt tijdens de volledige operatie begeleid door een anesthesist zodat u de operatie comfortabel kan ondergaan. Afhankelijk van de ingreep en wat met u vooraf besproken werd, kan bijkomend een algemene verdoving worden uitgevoerd.

- Als er geen algemene verdoving werd toegediend, mag u na de ingreep rechtstreeks naar de kamer. Hier mag u eten en drinken.
- Indien u een algemene narcose onderging, gaat u eerst naar de uitslaapkamer.

Wat zijn de mogelijke bijwerkingen of problemen van een locoregionale anesthesie?

- **Onvoldoende pijnstilling:** het kan soms voorkomen dat de verdoving niet optimaal werkt. In dat geval zal de anesthesist u bijkomende pijnstilling geven. In zeldzame gevallen wordt er overgegaan naar een algemene narcose.

- **Blauwe plek of kleine bloeding:** Bij het uitvoeren van de procedure kan er een blauwe plek ontstaan. Dit risico is groter wanneer u bloedverdunders neemt.
- **Toxische reactie:** mogelijk kan er een bloedvat aangeprikt worden waardoor er een kleine hoeveelheid lokale verdoving rechtstreeks in de bloedbaan terecht komt. U ervaart dan een metaalachtige smaak in de mond en een gevoelloosheid van de mond en tong. In uitermate zeldzame gevallen evolueert dit naar onrust en beven, verwardheid en soms bewusteloosheid met hartritmestoornissen. Deze symptomen kunnen goed behandeld worden.
- **Allergische reactie:** Een allergische reactie op het verdovingsproduct of ontsmetting is zeldzaam, maar mogelijk. Het is belangrijk dat u gekende allergieën op voorhand meldt aan de anesthesist.
- **Infectie:** Een infectie kan onverwacht ontstaan. De plaats van de verdoving kan dan rood zijn en warm aanvoelen en u kan koorts ontwikkelen.
- **Zenuwschade:** Zenuwschade kan optreden bij elke chirurgische ingreep, ook zonder locoregionale verdoving. Zenuwschade na een locoregionale anesthesie is zeldzaam. Het risico kan verhoogd zijn indien uw zenuwen reeds aangetast zijn door bv. suikerziekte. Wanneer dit het geval is, wordt een locoregionale verdoving en het risico goed met u besproken. Tijdens de procedure worden alle maatregelen genomen om het schaden van de zenuw te voorkomen. Zo wordt er gewerkt met een echotoestel en een zenuwstimulator. Hiermee krijgt de anesthesist informatie over de afstand van het naaldje tot de zenuw. De symptomen van zenuwschade kunnen variëren, van tintelingen, verhoogde gevoeligheid en zenuwpijn tot krachtverlies. De meeste symptomen herstellen binnen enkele dagen tot maanden.