

# GIDS BIJ UW BEHANDELING IN HET CHIRURGISCH DAGZIEKENHUIS

Tel. 055/23 33 36

e-mail: chirurgisch.dagziekenhuis@werken-glorieux.be

**Gelieve deze gids ZEKER mee te brengen bij uw opname**



v.z.w. WERKEN GLORIEUX  
AZ Zusters van Barmhartigheid  
Erk.nr. E550  
Campus Glorieux  
Glorieuxlaan 55  
9600 Ronse  
Tel. (055)23 30 11  
Fax (055)23 30 22

Persoonlijke gegevens  
of kleefvignet

Coördinerend diensthoofd: Dr. S. Marcoen

Hoofdverpleegkundige: Dhr. Frans Ghijs

Bijkomende inlichtingen te bekomen tijdens de openingsuren van 07u00 tot 17u00.

Beste,

U heeft samen met uw arts, Dr. .... gekozen voor een behandeling in het chirurgisch dagziekenhuis, dat zich bevindt op de eerste verdieping.

## Kamerreservering

Uw kamer werd gereserveerd door uw specialist.

U dient zich nog vóór de dag van de opname te wenden tot de opnamedienst voor uw administratieve inschrijving (centrale inkom). Paragraaf bediende: .....

U dient zich **niet** vóór de dag van de opname te wenden tot de opnamedienst voor uw administratieve inschrijving (centrale inkom).

De ingreep zal doorgaan onder  algemene verdoving  
 plaatselijke verdoving

U moet  nuchter zijn, dit wil zeggen: niet meer eten, drinken of roken na middernacht

niet nuchter zijn, u mag een licht ontbijt gebruiken

uw ochtendmedicatie mag / mag niet ingenomen worden

.....

U dient zich aan te melden op .... / .... / .... om  07u00  11u00  ..... aan het opnamebureau.

**De inschrijving zal gebeuren in volgorde van het operatieprogramma.**

**Verwittig de dienst wanneer u niet aanwezig kunt zijn op het afgesproken uur.**

## Preoperatieve onderzoeken

dienen niet te gebeuren.

moeten door uw huisarts worden gedaan aan de hand van het informatieblad achteraan deze brochure.

**Deze brochure brengt u dan ook mee op de dag van uw opname.**

moeten gedaan worden door de specialist, Dr. ....

U moet hiervoor zelf een afspraak maken.

Er werd een afspraak voor u gemaakt op: .... / .... / .... om ....u....

wij verzoeken u om de vragenlijst op bladzijde 3 zorgvuldig in te vullen.

## Afspraken bij ontslag

U dient de dag na de ingreep op controle te komen bij uw specialist.

U moet zelf nog een afspraak maken voor controle

U heeft een afspraak op .... / .... / .... om ....u....

## Wat brengt u mee?

- Identiteitskaart.
- Lidboekje mutualiteit (+ vignetten), SIS-kaart en ziekenhuisbadge.
- RX-foto's, resultaten (protocols) van de preoperatieve onderzoeken.
- Naam, adres en telefoonnummer van de persoon tot wie men zich kan richten tijdens uw verblijf:  
.....
- Naam en telefoonnummer van de begeleider of vervoerdienst: .....
- Formulier van uw eventuele hospitalisatieverzekering.
- Verzekeringpapieren (bij een behandeling of onderzoek t.g.v. een ongeval).
- Bloedgroepkaart (zo mogelijk).
- Brief van uw huisarts of verwijzende arts.
- Lijst met uw persoonlijke medicatie. Breng ook deze medicatie mee.
- Beperkt toiletgerief, eventueel slaapkledij.
- Bij opname van een kind: zijn / haar fopspeen en vertrouwd speelgoed of knuffel
- Lectuur

## De dag van opname

### **Belangrijk**

**Bij een onderzoek of ingreep onder verdoving met nawerking, mag u bij uw ontslag uw voertuig niet besturen. Vraag hierover informatie aan uw specialist.**

### **Thuis vóór de opname**

- Neem (zo mogelijk) vooraf een bad.
- Verwijder make-up of nagellak bij een ingreep of onderzoek onder verdoving.
- Breng zeker geen juwelen of waardevolle zaken mee.
- U hoeft op de afdeling niet te betalen, breng dus ook geen extra geld mee.
- Indien u een operatie aan de arm of het been ondergaat, is het belangrijk dat u kledij met brede mouwen en / of broekspijpen draagt.
- Vertrek tijdig zodat u op het afgesproken uur op de dienst kunt zijn.

### **Verblijf**

In principe is bezoek ongelimiteerd toegelaten op het dagziekenhuis. Veel bezoek is echter niet aangewezen voor dit kort verblijf.

Sommige patiënten voelen zich echter geruster als één van hun naasten aanwezig kan blijven. U beslist dus volledig zelf!

Bij daghospitalisatie van kinderen, is het uiteraard aangewezen dat één van de ouders of groothouders aanwezig kan zijn.

### **Ontslag**

- De behandelende geneesheer en / of de anesthesist beslissen wanneer u naar huis kan. In bepaalde gevallen kan uw arts alsnog beslissen tot overnachting of verder verblijf.
- Het uur van ontslag is niet afhankelijk van de operatievolgorde. Iedereen wordt ongeveer gelijktijdig ontslagen, ten laatste tegen 17u.
- Vooraleer u het dagziekenhuis verlaat, kan u beroep doen op de verpleegkundige die u helpt bij volgende aangelegenheden: brief huisarts - volgende afspraak - informatie - meenemen eigen documenten - geneeskundige voorschriften.
- Bij het verlaten van het dagziekenhuis, hoeft u niets ter plaatse te betalen. De derdebetalersregeling wordt toegepast. De factuur wordt u later toegestuurd.

### **Thuis na uw verblijf**

- Na een heelkundige ingreep, onder anesthesie, is het goed dat u 's avonds en 's nachts niet alleen thuis bent.
- Ten gevolge van de anesthesie en / of de ingreep, kunnen er zich lichte ongemakken voordoen, die meestal spontaan verdwijnen. U wordt hierover ingelicht door de verpleegkundige en / of uw behandelend geneesheer. Deze zullen u ook een brief meegeven met richtlijnen (en te contacteren personen), in geval van problemen.

Naam patiënt(e): ..... Opnamedatum: .....

## Preoperatief formulier (door de patiënt(e) in te vullen)

### Kruis aan met ja of neen en verduidelijk ingeval ja

Wat is uw medische voorgeschiedenis (ziektes, operaties, ...)

.....  
.....  
.....

Ja	Nee	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Werd u al volledig in slaap gedaan? .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vertoonde u toen ongewone reacties na plaatselijke of algemene verdoving? .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Heeft iemand in uw familie ooit belangrijke problemen gehad bij een algemene verdoving? .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kreeg u vroeger reeds bloedtransfusies? .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Waarom? .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bent u overgevoelig voor bepaalde geneesmiddelen / ontsmettingsmiddelen (bv. peniciline, aspirine)? Welke: .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Heeft u hartklachten? Welke: .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Heeft u longstoornissen? Welke: .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bent u kortademig of beklemd bij inspanning? .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Heeft u suikerziekte (diabetes)? Behandeld met inspuitingen of met tabletten? .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Heeft u een hoge bloeddruk? Hoe hoog? .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Heeft u een bepaalde oogziekte? Welke: ..... Hardhorig: Ja / Nee
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Heeft u bloedvaatstoornissen? Welke: .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Heeft u vroeger flebitis of een embolie gehad? .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Heeft u gezwollen benen of voeten? .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Heeft u spataders? .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Heeft u regelmatig maaglast of ooit al een maagbloeding gehad? .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Heeft u een andere ernstige ziekte? (bv. schildklier, nier, leverziekte, bloedziekte, ...) .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lijdt u op dit ogenblik aan verkoudheid, bronchitis of griep? .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Blijft u na verwonding of tandextractie lang nabloeden? .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Drinkt u meer dan 2 glazen alcohol per dag? .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bent u een roker (sigaretten, sigaar, pijp)? .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neemt u medicatie? Welke en hoe dikwijls: .....

.....  
.....  
.....  
Bent u zwanger? ..... Datum van uw laatste maandstonden? .....

In uw belang en in het belang van andere patiënten en van het verzorgend personeel, is het aangewezen dat we op de hoogte zijn van mogelijke besmettelijke ziekten die via bloed, speeksel of andere worden doorgegeven.

Heeft u een besmettelijke ziekte (hepatitis, AIDS, ...)? O ja O nee

Bent u akkoord met een bloedonderzoek naar dergelijke besmettelijke ziekten, zoals hepatitis en AIDS? O ja O nee

Uw gewicht: ..... kg Uw lengte: ..... cm

Wenst u nog wat anders te vermelden? .....

Heeft u dit formulier zelf ingevuld, of is het ingevuld door een ouder, een verwant of een kennis?

Datum en handtekening

Paraaf verpleegkundige bij opname:

## Preoperatieve inlichtingen te verstrekken door de huisarts

Geachte Collega,

Bij uw patiënt wordt volgende een ingreep gepland .....  
 Wij menen dat het ambulantly kan gebeuren. We doen graag een beroep op uw medewerking m.b.t. preoperatieve evaluatie.

Om de narcose en ingreep veilig te laten verlopen werd dit preoperatief formulier meegegeven aan de patiënt. Gelieve dit samen met de patiënt in te vullen, en ons eventuele opmerkingen te laten worden. **De patiënt brengt het ingevulde formulier mee op de dag van de ingreep.** Indien gewenst kan het preoperatieve onderzoek in het ziekenhuis gebeuren. Gelieve in dit geval enkele dagen vooraf een afspraak te maken met de geneesheer-specialist van uw keuze.

Indien de ingreep niet ambulantly kan gebeuren, gelieve zo snel mogelijk de geneesheer-specialist te verwittigen.

Volgende onderzoeken dienen te worden uitgevoerd:

- Anamnese + klinisch onderzoek
- EKG
- Bloedname                       Stolling (Pt, trombocyten, fibrinogeen)  PBO  .....
- RX-thorax
- longfunctie

Gelieve foto's en protocols met patiënt mee te geven.

Voorgeschiedenis	Medicatie

Bloedgroep (indien gekend): ..... allergie (o.a. latex, Jodium): .....

Gewicht: ..... bloeddruk: ..... pols: .....

Hart- en longauscultatie: .....

Carotiden: .....

Andere bevindingen: .....

.....

.....

Opmerkingen van de huisarts: .....

.....

.....

.....

Stempel en paraaf huisarts

Datum: .....