

Efter bedøvelsen

Efter operationen eller undersøgelsen fortsætter specialuddannede sygeplejersker observationen, plejen og behandlingen af dig på opvågningsafsnittet.

De mest almindelige gener efter bedøvelsen er lidt hæshed eller ømhed i halsen. Kvalme eller smerter behandles med den nødvendige medicin.

På vores opvågningsafsnit er det ikke muligt at give dig en enestue, men afhængig af din tilstand og hensynet til andre patienter, vil der være mulighed for, at du kan have besøg af en pårørende.

Hvis du er tørstig, og hvis du må få noget at drikke, får du tilbudt ispiiler eller isvand.

Du bliver først kørt fra opvågningsafsnittet til din egen afdeling, når du er vågen, og smertebehandlingen er tilfredsstillende.

Den opererende læge informerer dig om indgrebets forløb, når du er vendt tilbage til din egen afdeling.

Epidural smertebehandling

Har du fået et epiduralkateter, får du gennem dette løbende tilført smertestillende medicin. Efter du er kommet tilbage til din egen afdeling, vil du i de følgende dage få besøg af en sygeplejerske fra opvågningsafsnittet, som vurderer kvaliteten af smertebehandlingen og eventuelt justerer medicintilførslen.

Til patienter der udskrives samme dag

Du skal blive på hospitalet, til du er helt vågen. Da der kan være eftervirkninger af bedøvelsen, skal du ledsages hjem, og der skal være nogen hos dig det første døgn. Selvom du føler dig helt klar efter bedøvelsen, er din dømmekraft og reaktionsevne påvirket. Du må gerne spise og drikke men bør undgå større måltider, som kan give kvalme. Du må ikke indtage alkohol, fordi din reaktion herpå er uforudsigelig og stærkere end normalt. Du må ikke føre bil, motorcykel eller køre på cykel før næste dag.

Hillerød Hospital
Anæstesiologisk Afdeling
Dyrehavevej 29
3400 Hillerød

Telefon - dag : 48 29 42 01



Vejledning om Anæstesi (bedøvelse)

Inden du skal bedøves til operation eller undersøgelse, skal du tale med en anæstesi-læge. Du vil blandt andet blive spurgt, om du er allergiker og andre spørgsmål. Disse skal hjælpe anæstesi-lægen til at bedømme din helbredstilstand. Samtidig vil du selv få mulighed for at stille spørgsmål om bedøvelsen.

Anæstesi-lægen beslutter sammen med dig, hvilken form for bedøvelse, der er mest velegnet (fuld bedøvelse, lokalbedøvelse eller en kombination), og om der skal foretages yderligere undersøgelser inden bedøvelsen. Det aftales samtidig, hvilken del af din sædvanlige medicin du må tage inden operationen.

Faste

Du skal faste før operationen. For at mindske risikoen for opkastning under bedøvelsen, er det vigtigt, at mavesækken er tom.

- Du skal faste 6 timer før operationen, det vil sige, at du ikke må spise fast føde eller spise/drikke mælkeprodukter i 6 timer inden bedøvelsen. I fasteperioden må du heller ikke indtage pastiller, bolsjer eller tygge tyggegummi.
- Du må drikke klare væsker indtil 2 timer før operationen, og du kan med fordel drikke 1-2 glas saft 2 timer før operationen.

Nogle patienter skal faste længere. Anæstesi-lægen vil give dig besked, hvis det er aktuelt for dig.

På operationsdagen

Inden du kommer på operationsgangen, vil du eventuelt få en beroligende tablet eller indsprøjtning.

På operationsgangen bliver du modtaget af personalet på den stue hvor operationen eller undersøgelsen skal foregå. Af sikkerhedshensyn bliver du spurgt om navn, personnummer og hvilket indgreb, der skal foretages. Du får påsat elektroder til overvågning af hjertet, målt blodtryk og lagt drop til at tilføre væske.

Personlige genstande

Du må gerne medbringe briller, høreapparat og tandprotese til operationsgangen. Derimod bedes du efterlade ur, smykker, hårspænder og lignende på sengeafdelingen. Kontaktlinser bør fjernes inden bedøvelsen. Undlad makeup og neglelak.

Fuld bedøvelse

Ved fuld bedøvelse vil du hurtigt falde i søvn, og du bliver holdt sovende og smertefri under hele indgrebet. Når du er faldet i søvn, vil man sørge for, at din vejrtrækning kan foregå uhindret. Det instrument, du får ned i halsen, kan give anledning til lettere gener i halsen bagefter.

Lokalbedøvelse

Ved rygbedøvelse (spinal- eller epiduralbedøvelse) bliver lokalbedøvelsesmidlet sprøjtet ind via en tynd nål eller gennem et tyndt plastkateter, medens du ligger eller sidder med bøjet ryg. Efter nogen tid vil du blive følelsesløs og slap i benene, og du vil nu være smertefri i operationsområdet. Du vil være vågen under indgrebet, men ønsker du at døse, kan anæstesi-lægen eller anæstesisygeplejersken give dig et let sovemiddel. Du har også mulighed for at lytte til musik på en walkman. Du er velkommen til at medbringe din egen musik.

Bevægeligheden i benene vil langsomt komme igen. Efter tre-seks timer har du genvundet fuld bevægelighed. Første gang du skal ud af sengen, skal du have hjælp fra sygeplejerspersonalet.

Rygbedøvelse betragtes som yderst skånsom, og eftervirkninger af rygbedøvelse er sjældne og som helhed kortvarige og godartede (hovedpine eller varmekøbsfølelse i bagdel og lår).

Der er flere andre måder at foretage lokalbedøvelse på. Er det aktuelt i dit tilfælde, vil anæstesi-lægen forklare dig, hvordan bedøvelsen vil foregå.