



Een poliklinische operatie onder een plexusblokkade

bij de plastische chirurgie

Binnenkort wordt u geopereerd door de plastisch chirurg in het Spaarne Gasthuis. U krijgt dan een verdooving van uw arm. Deze verdooving wordt ook wel een plexusblokkade of locoregionale anesthesie genoemd.

Uw operatie vindt plaats op de Poliklinische Operatie Kamer in Hoofddorp. Deze kamer noemen wij 'de POK'. De operaties met een plexusblokkade op deze behandelkamer worden daarom POK-blokoperaties genoemd. In deze folder leest u wat u van een plexusblokkade kunt verwachten en waarmee u rekening moet houden. Informatie over de operatie zelf krijgt u van uw plastisch chirurg.

Wat is een plexusblokkade

Een plexusblokkade wordt gegeven als pijnstilling tijdens de operatie. Door een verdooving rond de zenuwbundels te spuiten worden deze zenuwen tijdelijk uitgeschakeld. Zodat dat deel van het lichaam gevoelloos en bewegingsloos wordt gemaakt. De verdooving kan 12 uur tot soms wel 36 uur na de operatie nog zijn werk doen. Hierdoor heeft u direct na de operatie minder pijnstilling nodig.

Omdat uw operatie op de POK gebeurt en niet op een gewone operatiekamer, kunt u tijdens de operatie geen slaapmiddel (algehele narcose, sedatie of roesje) krijgen. Ook blijft u de hele operatie wakker. Verder is er géén verschil. U ziet niets van de operatie, omdat het operatiegebied met doeken wordt afgedekt.

Hoe gaat een plexusblokkade

Op de POK krijgt u een bed. Ook krijgt u een OK-jasje aan. U mag uw onderkleding aanhouden. Draag daarom kleding, die u makkelijk kunt aan- en uitdoen, zoals een joggingbroek, een T-shirt en schoenen zonder veters (instap schoenen).

U wordt aangesloten op de bewakingsapparatuur. U krijgt ECG-stickers (elektrocardiogram elektroden) op uw borst geplakt. Hiermee wordt uw hartritme bewaakt. Uw bloeddruk wordt gemeten. U krijgt een zuurstofmeter op 1 van uw vingers. Hiermee wordt het zuurstofgehalte in uw bloed gecontroleerd. Er wordt een infuusnaald ingebracht in een bloedvat in uw (andere) arm of hand. Zo nodig kunnen er medicijnen via dit infuus aan u gegeven worden. Dit is echter meestal niet nodig.

Met behulp van een echoapparaat wordt de zenuw opgezocht die naar het operatiegebied leidt. De anesthesist kan zo zeer nauwkeurig in de buurt van de zenuw de verdoving inspuiten. Een 2^e prik is soms nodig, wanneer de zenuwen niet in een keer te bereiken zijn.

De plexusblokkade krijgt u toegediend door middel van een prik bij de schouder of oksel. De anesthesioloog begeleidt u, samen met een gespecialiseerd verpleegkundige, tijdens het prikken van deze verdoving. Zij geven u uitleg over wat er gebeurt.

Voordat u geopereerd kunt worden moet de verdoving enige tijd inwerken. U merkt dit doordat de arm warm wordt of gaat tintelen. Daarna verdwijnt het gevoel, de kracht en de aansturing. Afhankelijk van de soort verdoving kan dit 10-45 minuten duren. U blijft een tijdje aangesloten op de bewakingsapparatuur.

Bijwerkingen en complicaties bij een plexusblokkade

Verdoving

Soms werkt de verdoving niet goed genoeg. Dan kan de behandelend arts een extra plaatselijke verdoving geven. Het gebeurt heel soms dat het operatiegebied dan nog steeds niet goed verdoofd is. Als dit gebeurt kan de operatie niet doorgaan.

Bloeduitstorting

Er kan op de plek van de prik een bloeduitstorting ontstaan. Dit komt omdat er een bloedvat is aangeprikt.

Allergische reactie

Er kan een allergische reactie optreden op de medicijnen die u krijgt. Jeukende huid of bultjes zijn voorbeelden hiervan. Dit komt echter zeer weinig voor.

Verdoving in de bloedbaan

Heel soms kan er in een bloedvat geprikt worden waardoor er een kleine hoeveelheid verdoving rechtstreeks in de bloedbaan terecht komt. De patiënt ervaart tintelingen rond de mond en/of een erger wordende metaalachtige smaak in de mond. Ook kunnen de mond en tong gevoelloos worden. Worden deze klachten erger dan ontstaat er spanning, onrust, gejaagdheid, beven, verwardheid, hartritmestoornissen en soms bewusteloosheid. Voelt u iets van deze bijwerkingen? Laat dit dan zo snel mogelijk weten. De klachten zijn goed te behandelen met medicijnen.

Pijn

Er kan pijn ontstaan op de plaats waar de prik is gegeven. De klachten verdwijnen meestal binnen enkele dagen.

Vorbereiding op de operatie

Poli anesthesiologie

Voor uw operatie krijgt u een gesprek met een medewerker van poli anesthesiologie. Dit gesprek kan vanaf 6 weken vóór de operatie. Op de polikliniek van uw specialist wordt de afspraak gemaakt. U krijgt een vragenlijst over uw gezondheid en we vragen naar eerdere operaties, uw medicijnen en of u allergisch bent. Vaak zijn deze vragen al eerder gesteld, maar voor uw veiligheid stellen we ze nog een keer. Alle informatie krijgt u op papier mee of krijgt u via MijnSpaarneGasthuis. Lees de informatie door en volg de aanwijzingen goed op. Poli anesthesiologie: maandag t/m vrijdag 9.00- 16.30 (023) 224 0165.

Overgevoeligheid of allergieën

Heeft u last van een allergie of bent u overgevoelig voor bijvoorbeeld jodium of pleisters? Meld dit dan aan de arts of verpleegkundige. Het is belangrijk dat u al uw allergieën en/of overgevoeligheden aangeeft.

Eten en drinken

Voor uw behandeling hoeft u niet 'nuchter' te zijn. U mag dus gewoon eten en drinken. Wel adviseren wij om vanaf 24 uur voor tot 24 uur na de operatie geen alcohol te gebruiken. Alcohol kan het bloed verdunnen, wat nadelig kan zijn bij de operatie. Het geeft een hogere kans op een bloeding.

Medicijnen

Gebruikt u iedere dag medicijnen? Dan heeft u van uw arts gehoord of u op de dag van het onderzoek of de behandeling (een deel van) uw medicijnen mag gebruiken. Lees de informatie hierover ook goed door in de brief die u meekreeg van de poli anesthesiologie. Voordat u naar het ziekenhuis komt, neemt u 2 tabletten paracetamol 500 mg in.

Sieraden, make-up en overige zaken

- U mag tijdens de operatie **geen** sieraden dragen. Een bril, contactlenzen of een gebitsprothese kunt u wel gewoon dragen.
- Neem geen waardevolle spullen mee naar het ziekenhuis.
- Uw gehoorapparaat mag u zo lang mogelijk inlaten.
- Gebruik op de dag van de operatie **geen** make-up. De arts en verpleegkundige moeten aan uw gelaatskleur kunnen zien hoe het met u gaat.
- Gelden voor u ander afspraken, dan heeft uw specialist of de anesthesioloog dit met u besproken.

Roken

Op de dag van de ingreep mag u niet roken.

De dag van de operatie

Waar vindt u de POK

U wordt geopereerd op de poliklinische behandelkamer (POK) op afdeling F3 in Hoofddorp. Volgt u vanaf de centrale hal van het ziekenhuis de route naar hal F en ga daar naar de 3^e verdieping. De tijd van aanmelden heeft u gehoord van de operatieplanner van de plastische chirurgie. Meldt u zich bij de balie van de dagverpleging. De verpleegkundige vraagt u om in de wachtkamer te gaan zitten tot de verpleegkundige van de POK u ophaalt.

Wifi

U kunt inloggen op de SG-hotspot. Het wachtwoord is Gasthuis

Op de POK

U wordt opgenomen op een 4-persoons kamer. U krijgt de plexusblokkade van de anesthesioloog op deze kamer. Informatie over de plexusblokkade heeft u hierboven gelezen. Alle patiënten krijgen rond hetzelfde tijdstip hun verdoving van de anesthesioloog. Dat is of aan het begin van de ochtend of aan het begin van de middag. Bent u ingepland als 2^e of 3^e patiënt? Dan zult u na de verdoving even moeten wachten tot u aan de beurt bent voor de operatie. Reken erop dat u tot een halve dag in het ziekenhuis bent. Als de arm voldoende verdoofd is, loopt u naar de behandelkamer voor de operatie.

Na de operatie

Afdeling

Na de operatie wordt u direct naar de afdeling gebracht. Hier krijgt u wat te eten en drinken en een mitella. Als alles goed met u gaat wordt de infuusnaald verwijderd. U kunt uw contactpersoon bellen om u op te halen.

Vervoer naar huis na het onderzoek

Na de operatie is uw arm nog een tijd verdoofd en kunt u deze niet goed bewegen. U merkt dat de verdoving uitgewerkt raakt als de arm weer gaat tintelen en de beweging/het gevoel in de arm langzaam terugkomen. Gebruik de mitella tot de beweging weer helemaal terug is. U mag de rest van de dag **niet** zelf deelnemen aan het verkeer (autorijden, fietsen enzovoort) of machines bedienen. Bij voorkeur gaat u ook niet alleen naar huis met de taxi of de bus. Regel zelf iemand om u op te halen.

Complicaties en bijwerkingen

Heel soms zijn er bijwerkingen of complicaties als gevolg van de plexusblokkade. Zie hierboven onder kopje 'Bijwerkingen en complicaties bij een plexusblokkade'. Kortademigheid of een gejaagd gevoel kunnen ook optreden. Laat het de arts of verpleegkundige weten als u deze verschijnselen krijgt.

Andere bijwerkingen door de operatie

U kunt ook last hebben van andere complicaties die komen door de operatie. De plastisch chirurg bespreekt deze met u tijdens het bezoek op de polikliniek.

Wanneer neemt u contact op met het ziekenhuis

Voelt u zich thuis na de operatie niet lekker? Neemt u dan contact op met de arts die de operatie heeft gedaan. Zie telefoonnummers bij 'Vragen en telefoonnummers'.

Vragen en telefoonnummers

Het is belangrijk dat u juiste en duidelijke informatie heeft gekregen over het onderzoek of de behandeling. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stelt u deze dan gerust aan uw behandelend arts.

- Bij problemen neemt u overdag van maandag tot en met vrijdag contact op met:
polikliniek plastische chirurgie (023) 224 0175
- Bij problemen in de avond, nacht of weekend belt u met de afdeling spoedeisende hulp
 - Spaarne Gasthuis Haarlem Zuid (023) 224 4880
 - Spaarne Gasthuis Hoofddorp (023) 224 6880

Waar zijn we te vinden?

Haarlem Zuid

Boerhaavelaan 22
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

Haarlem Noord

Vondelweg 999
2026 BW Haarlem

www.spaarnegasthuis.nl

Hoofddorp

Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

info@spaarnegasthuis.nl