

BEVESTIGING ANESTHESIST

Voorbehouden voor de geneesheer-anesthesist:

Ik bevestig dat de patiënt (ouder/voogd van de patiënt) voldoende geïnformeerd is over de anesthesie en ik meen dat de patiënt de voordelen en mogelijke risico's van de gekozen anesthesietechniek begrijpt.

In samenspraak met de patiënt (ouder/voogd van de patiënt) wordt er geopteerd voor de volgende anesthesietechniek:

- algemene anesthesie
- sedatie
- locoregionale anesthesie.

Mallampati classificatie: 1 - 2 - 3 - 4

ASA classificatie:

Naam + voornaam:

ANESTHESIST

- Dr. R. Bruyndonckx 1/73099/46/109
- Dr. A. Callewaert 1/35097/24/100
- Dr. K. Mignolet 1/08241/11/100
- Dr. E. Pannier 1/47457/80/100
- Dr. J. Pauwels 1/47769/59/100
- Dr. K. Persyn 1/45479/21/100
- Dr. W. Swinnen 1/07912/49/100
- Dr. B. Van Damme 1/09423/90/109
- Dr. J. Van Eester 1/19524/77/100
- Dr. N. Van Langenhove 1/47927/95/100
- Dr. I. Van Mol 1/18298/42/100
- Dr. J. Van Praet 1/45115/95/100
- Dr. P. Vandevoorde 1/45611/56/100
- Dr. T. Vanhoutte 1/09897/04/100
- Dr. S. Verdonck 1/45902/83/100
- Dr. J. Vandermeulen 1/37442/07/100

Datum:

Handtekening



PREOPERATIEVE VRAGENLIJST & TOESTEMMINGSVERKLARING ANESTHESIE KINDEREN

Mevrouw, mijnheer,

Binnenkort zal bij uw kind een anesthesie (verdooving) worden toegepast voor een heelkundige ingreep of voor een onderzoek. Het is uitermate belangrijk dat de anesthesist over de meest volledige informatie beschikt, zodat de verdooving zo veilig mogelijk kan gebeuren. Sommige geneesmiddelen die uw kind regelmatig inneemt, kunnen immers de producten die voor anesthesie gebruikt worden, abnormaal doen reageren.

Daarom vragen wij u, in het belang van uw kind, deze vragenlijst en het toestemmingsformulier correct in te vullen, zonder enige medicatie te verzwijgen. Uw antwoorden vallen onder het medisch geheim en worden dus strikt vertrouwelijk behandeld.

Daarnaast vragen wij u, ter voorbereiding van de geplande ingreep, langs te gaan bij de huisarts of kinderarts van uw kind en hem/haar te vragen een medische controle vóór de ingreep (een preoperatieve controle) uit te voeren.

Gelieve dit formulier ingevuld en ondertekend af te geven aan de (hoofd)verpleegkundige op de dag van de opname in het ziekenhuis.

Vriendelijke groet,

Dr. B. Van Damme (diensthoofd anesthesie), dr. R. Bruyndonckx, dr. A. Callewaert, dr. K. Mignolet, dr. E. Pannier, dr. J. Pauwels, dr. K. Persyn, dr. W. Swinnen, dr. J. Van Eester, dr. N. Van Langenhove, dr. I. Van Mol, dr. J. Van Praet, dr. P. Vandevoorde, dr. T. Vanhoutte, dr. S. Verdonck, dr. J. Vandermeulen

az Sint-Blasius, dienst Anesthesie

Gegevens van het kind

Naam: Voornaam:

Adres:

Geboortedatum:

Lichaamslengte: Gewicht:

Huisarts:

Naam & tel contactpersoon in geval van nood:

az Sint-Blasius | Kroonveldlaan 50 | 9200 Dendermonde | tel. 052 25 20 11

PREOPERATIEVE VRAGENLIJST

1. Heeft uw kind vroeger reeds een anesthesie (verdoving) gekregen?
2. Zijn er in de familie ooit ernstige moeilijkheden geweest bij een verdoving?
Zo ja, welke?
3. Is uw kind overgevoelig voor bepaalde geneesmiddelen?
Zo ja, op welke?
4. Is uw kind overgevoelig voor bepaalde stoffen?
Denk ook aan rubber (latex): ballonnen, rubberen handschoenen, ...
5. Lijdt uw kind aan astma of andere ademhalingsziekten? Neemt/nam hij/zij hiervoor geneesmiddelen?
Zo ja, welke?
6. Heeft uw kind hepatitis (geelzucht) gehad?
Zo ja, wanneer?
7. Heeft uw kind ooit hartproblemen gehad?
8. Wat is de bloedgroep van uw kind?
Heeft hij/zij een bloedgroepkaart?
Zo ja, waar bevindt die zich?
9. Stolt het bloed normaal wanneer uw kind zich kwetst of een tand laat trekken?
10. Neemt uw kind regelmatig geneesmiddelen?
Zo ja, welke en waarvoor?

TOESTEMMINGSVERKLARING

Ik, ondergetekende (naam),

ouder / voogd van (naam kind),

- heb zorgvuldig de preoperatieve vragenlijst ingevuld en alle vragen goed begrepen;
- heb de begeleidende brochure met informatie over het verloop van de ingreep, de rol van de anesthesist, voorbereidende onderzoeken, soorten anesthesie, de ontwaakzaal en mogelijke nevenwerkingen van anesthesie gelezen en begrepen. Deze informatie is ook beschikbaar op de website www.azsintblasius.be (zorgaanbod > specialismen > anesthesie);
- ben op de hoogte dat een persoonlijk gesprek met de anesthesist steeds mogelijk is op de raadpleging anesthesie. Indien u dit wenst kan u daarvoor een afspraak maken via het afsprakenbureau op het nummer: 052 25 25 05;
- verbind mij ertoe alle preoperatieve en postoperatieve richtlijnen strikt na te leven;
- ben voldoende geïnformeerd over de anesthesie en geeft toestemming voor de noodzakelijke verdoving;
- in geval van medische noodzaak geef ik toestemming om andere medische verrichtingen uit te voeren dan de geplande vorm van anesthesie.

Handtekening, voorafgegaan door de eigenhandig geschreven woorden "Gelezen en goedgekeurd"

.....

Naam:

Voornaam:

Datum:

Handtekening: