

DAGOPNAME PEDIATRIE

De dag van opname ga je eerst naar het onthaal om je kind in te schrijven. Volgende zaken dien je te voorzien:

- Identiteitskaart van je kind
- Eventueel kaart van hospitalisatieverzekering
- Vertrouwd speelgoed of knuffel

Na inschrijving meld je je aan op het pediatrische daghospitaal. Deze afdeling bevindt zich op de derde verdieping van het hoofdgebouw (ABS). Hier krijgt je kind een kamer toegewezen voor de rest van de dag. Je kind wordt ook gewogen en de temperatuur wordt gemeten. Je kind krijgt een operatiehemdje en identificatiebandje.

Tijdens de consultatie bij de NKO-arts krijg jij als ouder een 'informed consent' formulier met pre-operatieve vragenlijst mee. Dit formulier mag je thuis invullen en ondertekenen. Hiermee geef je je toestemming om de ingreep te laten doorgaan. Tijdens de opname wordt dit formulier samen met jou overlopen.

Voor de ingreep krijgt het kind premedicatie als voorbereiding voor de algemene verdoving. Dit wordt via de neus gegeven. Vervolgens wordt het kind met het bed naar de operatiezaal gereden.

Eén ouder mag aanwezig zijn als je kind verdoofd wordt. De ingreep duurt ongeveer 20 minuten.

Secretariaat NKO: 016/20.95.71

Deze publicatie is een uitgave van de dienst NKO, in samenwerking met de dienst communicatie van het Regionaal ziekenhuis Heilig Hart Leuven. Datum van afwerking: oktober 2021

*Alle rechten voorbehouden
Niets uit deze uitgave mag worden gekopieerd en/of verspreid zonder schriftelijke toestemming van de eigenaar, aan te vragen via communicatie@hhleuven.be.*

VERWIJDEREN VAN NEUSPOLIEPEN

INFOBROCHURE VOOR OUDERS



Naamsestraat 105
3000 Leuven
T 016 20 92 11
www.hhleuven.be

WANNEER WORDEN NEUSPOLIEPEN VERWIJDERD?

Poliepen worden ook wel adenoïden, vegetaties of neusamandelen genoemd. Poliepen bestaan uit lymfoid weefsel dat ons immuunsysteem opbouwt. Ze bevinden zich achteraan de neus in de neuskeelholte, waar zich ook de uitmonding van de buis van Eustachius bevindt (de verbinding tussen neus en oren).

Bij kinderen zijn de poliepen vaak vergroot en chronisch ontstoken. Hierbij kan je de volgende symptomen bij je kind zien:

- Snurkende ademhaling
- Verstopte neus met open mondademhaling.
- Frequente verkoudheden met hoesten
- Recidiverende oorontstekingen of glue ear "oorlijm" (stroperige slijmerige afscheiding achter het trommelvlies)

AANDACHTSPUNTEN

Deze ingreep gebeurt bij kinderen onder algemene verdoving. Bij koorts (meer dan 38°C) kan de ingreep niet doorgaan. Verwittig in dat geval de NKO-arts.

DAGOPNAME PEDIATRIE

Omwille van de algemene verdoving moet je kind nuchter zijn. Voor kinderen betekent dit dat ze 6 uur voor de ingreep niets meer mogen eten en drinken.

VERLOOP NA DE OPERATIE

Eén ouder mag aanwezig zijn als je kind verdoofd wordt. De ingreep duurt ongeveer 20 minuten. Na de operatie blijft je kind een poosje in de ontwaakruimte. Eén ouder mag daar bij het kind blijven. Na de ingreep komt de arts langs en bespreekt hij met jou de nazorg. Van zodra je kind voldoende wakker is, wordt het terug naar de afdeling gebracht. Als je kind zich goed voelt, mag het iets drinken. Nadien mogen jullie samen naar huis.

VERZORGING EN TIPS NA ONTSLAG

- De avond na thuiskomst mag je kind iets licht verteerbaars eten bv. yoghurt, boterhammen, eventueel een lichte maaltijd...
- De volgende dag mag je kind weer normaal eten. Het voedsel mag echter niet te warm of te koud zijn. Dit kan gevaar op nabloeding geven. Eén ijsje per dag mag echter wel.
- Bij een beperkte neusbloeding: neus lichtjes laten snuiten of spoelen met fysiologisch serum. Bij een aanhoudende neusbloeding of bij bloedspuwen moet je met jouw kind naar de dienst spoedgevallen komen.
- Bij koorts neem je contact op met de NKO-arts of de afdeling kindergeneeskunde.
- Na de ingreep kan je kind bloederig slijm in de mond of neus hebben.
- Je kind moet voldoende drinken.
- Bij pijn kan je paracetamol of ibuprofen volgens gewicht geven. Minstens 4 uur tussen laten.
- Je kind is meestal na 2 dagen gerecupereerd.
- Bij vragen of problemen mag je steeds contact opnemen met de dienst kindergeneeskunde of je arts.

ALGEMENE VERDOVING BIJ KINDEREN

Je mag aanwezig zijn wanneer je kind verdoofd wordt.

Kleine kinderen worden verdoofd d.m.v. een gasmengsel. Je kind krijgt dan een masker over de mond en neus. Hij/zij krijgt dan de opdracht om heel hard in dit masker te blazen. Na enkele malen zal je kind vervolgens in slaap vallen. Hierbij kan het enkele schokkende bewegingen maken, dit is normaal. Grotere kinderen worden vaak via een prikje in slaap gebracht.

Als je kind slaapt, moet je even in de wachtkamer wachten totdat de ingreep afgelopen is. Vervolgens wordt je kind naar de ontwaakruimte gebracht en mag je terug bij je kind tot hij/zij wakker is. Een kind kan soms heel onrustig of agressief wakker worden. Dit is het gevolg van de medicatie voor de verdoving. In de ontwaakruimte wordt het kind gemonitord en geobserveerd op pijn. Zo nodig geeft men extra pijnstilling. Als je kind voldoende wakker is, wordt hij/zij terug naar het pediatrisch daghospitaal gebracht.