

Før du skal bedøves

Til patienter og pårørende

Narkosetilsyn

Som patient møder du anæstesiafsnittet både ved forundersøgelse (narkosetilsyn), hvor du kommer til samtale med en anæstesilæge/sygeplejerske, og på operationsdagen, hvor anæstesilægen/sygeplejersken bedøver dig før operationen.

Informationen er et supplement til den samtale, du får med narkoselægen/narkosesygeplejersken før operationen/undersøgelsen.

Bedøvelse bliver altid planlagt individuelt, så vi tager hensyn til lige præcis dig, indgrebet, din helbredstilstand og dine behov.

Du vil opleve, at vi bruger begreberne anæstesi, narkose og bedøvelse i flæng, men det dækker over det samme.

Før operation/undersøgelse

Vi har altid en samtale med dig om bedøvelsen, så vi sammen kan planlægge den mest hensigtsmæssige bedøvelse.

Bedøvelsen er afhængig af:

- Operationen/undersøgelsen
- Din generelle helbredstilstand
- Dine erfaringer med bedøvelse
- Den medicin, som du tager - husk en opdateret medicinliste
- Forholdene i dine luftveje

Hvis der er uklarhed om andre sygdomme, der er vigtige i forhold til bedøvelsen, vil vi iværksætte relevante undersøgelser. Det kan, for din egen sikkerheds skyld, medføre at operationen/undersøgelsen må udskydes.

Før du skal bedøves

Smertebehandling

Patienter føler sig mere trygge og mindre stressede med en god lindring af smerten. Derfor er det vigtigt, at vi allerede ved samtalen før operationen lægger en plan for din smertebehandling. Du kan således hurtigere begynde en eventuel genoptræning.

Ryging og alkohol

Til visse operationer kræver kirurgen ryge- og alkoholstop. Et alkoholforbrug på mere end 4 genstande dagligt øger risikoen for komplikationer som sårproblemer, infektioner, lungeproblemer og forlænget indlæggelsestid. Hvis dit forbrug er større end det maksimalt anbefalede fra Sundhedsstyrelsen bør du helt stoppe med alkohol 4 uger før operationen.

Fasteregler

Vi anbefaler altid at læse vores fasteregler, for at undgå en uheldig situation hvor operation, eller undersøgelse, må udskydes.

Medicin

Du aftaler med narkoselægen/sygeplejersken, hvis du skal tage dele af din vanlige medicin på operationsdagen.

Det må du tage med 1/2 glas vand.

Spørg på afdelingen, hvis du er i tvivl.

• *Sukkersyge (diabetes)*

Hvis du har sukkersyge, skal du som regel ikke tage din medicin for din sukkersyge den dag, du skal opereres/undersøges.

Vi måler dit blodsukker jævnligt og giver hurtigtvirkende insulin ved behov.

Nogle sukkersygepatienter får sukkerholdigt væske tilsat hurtigtvirkende insulin

• *Blodfortyndende medicin*

Der kan være særlige regler, hvis du får blodfortyndende medicin. Vær opmærksom på at du har fået præcis besked om netop din medicin.

• *Beroligende medicin*

Der er sjældent behov for beroligende medicin før operationen/ undersøgelsen. Erfaring viser, at god information og kommunikation beroliger bedre.

Hvis du alligevel føler behov for medicin, aftales det med narkoselægen/ sygeplejersken.

Før du skal bedøves

Typer af bedøvelse

Vi kan bedøve dig på flere måder, og vi vil ofte kombinere det med en form for blokade i det omfang, det er muligt og nødvendigt. Det afhænger både af operationen/undersøgelsen og din helbredstilstand.

Du kan læse om de forskellige former for bedøvelse på sundhed.dk. Søg på følgende titler:

- Fuld bedøvelse (general anæstesi)
- Rygbedøvelse med kateter (epidural anæstesi)
- Rygbedøvelse (Spinal anæstesi)
- Bedøvelse af nerver i f.eks. arm eller ben (blokader/regionalbedøvelse)

Tandskader ved bedøvelse

Det er vigtigt, at du oplyser os om din tandstatus, da der i sjældne tilfælde kan opstå tandskader under helbedøvelse. Patienter med skrøbelige tænder eller paradentose er særligt udsatte.

Skulle der ske en tandskade, selvom vi er omhyggelige, vil det blive meldt til patienterstatningen, hvis skaden overstiger det lovpligtige egetbidrag.