

Verdoving van de schouder

U ondergaat binnenkort een behandeling aan uw schouder. In overleg met de anesthesioloog heeft u besloten dat de ingreep plaatsvindt onder plaatselijke verdoving. In deze folder vindt u hierover meer informatie.



Rijnstate

**Neem altijd uw
verzekeringsgegevens
en identiteitsbewijs mee!**

Vorbereiding thuis

De plaatselijke verdoving van de schouder wordt vaak gecombineerd met een algehele verdoving. In verband hiermee is het erg belangrijk dat u voor de operatie nuchter bent. Dit betekent dat uw maag leeg moet zijn. Meer informatie hierover vindt u in de bijgevoegde 'instructies voor de operatie'. Lees deze informatie grondig door, want als u niet nuchter bent gaat de operatie niet door!

Vorbereiding in het ziekenhuis

U wordt opgenomen op de verpleegafdeling. De medewerkers van de verpleegafdeling zorgen dat u op tijd op het operatiekamercomplex bent.

In de voorbereidingsruimte krijgt u een infuus in een bloedvat van de hand of onderarm. Hierdoor kan zo nodig vocht of medicatie worden toegediend. Op de borst krijgt u drie tot vijf stickers voor de hartbewaking. U krijgt een bloeddrukband om de bovenarm en een knijpertje op de vinger om het zuurstofgehalte in het bloed te bewaken.

Het toedienen van de verdoving

Uw schouder wordt verdoofd door middel van een prikje in uw nek. De zenuwbundel die naar de schouder loopt wordt d.m.v. een echoapparaat in beeld gebracht.

Uw hals wordt gedesinfecteerd en er komt wat gel pasta op voor een betere geleiding van de geluidsgolven van het echoapparaat. Aan het naaldje is aan de punt een kleine elektrische prikkel om de zenuw op te zoeken. Door de huid heen prikken is even gevoelig.

Als de zenuwbundel in beeld is gebracht, wordt daar een hoeveelheid van een verdovingsmiddel toegediend. De inwerktijd varieert van 20 tot 45 minuten.

Uw schouder wordt gevoelloos en zwaar. Afhankelijk van het verdovingsmiddel kan dit 3 tot 24 uur duren. De verdoving wordt vrijwel altijd gecombineerd met narcose en is vooral als pijnbestrijding bedoeld.

Tijdens de operatie

De anesthesioloog of de anesthesiemedewerker blijft tijdens de operatie aanwezig. Hij controleert onder andere uw hartslag, bloeddruk en ademhaling en kan u eventueel een slaapmiddel geven. Na de operatie wordt de controle van hartslag, ademhaling en bloeddruk voortgezet op de uitslaapkamer. Na enige tijd wordt u naar de verpleegafdeling terug gebracht.

Bijwerkingen en complicaties

Bij deze verdoving raken ook de zenuwen naar het middenrif, de stem en het oog verdoofd. Dit kan de volgende bijwerkingen geven:

- een zwaardere ademhaling
- heesheid
- een afhankelijk ooglid

Deze bijwerkingen gaan vanzelf over en sommige patiënten hebben helemaal nergens last van. Er is een zeer kleine kans op een 'klaplong'. Dit is een vervelende maar zeldzame complicatie die geneest zonder restverschijnselen.

Opmerkingen

Rijnstate is een opleidingsziekenhuis. U zult daarom zowel anesthesiologen als anesthesiologen in opleiding tegenkomen. Ook kan het voorkomen dat degene die de verdoving toedient een ander is dan degene die u tijdens het Pre Operatieve Spreekuur (POS) gesproken heeft.

Vragen

Met vragen over de verdoving kunt u terecht bij de medewerkers van de POS, telefoonnummer 088-005 6172 (Arnhem/ Velp) of telefoonnummer 088 –005 9784 (Zevenaar). Met vragen over de operatie kunt u contact opnemen met uw specialist.

Bij Rijnstate kunt u telefonisch en voor de meeste specialismen via www.rijnstate.nl uw afspraak maken.

Rijnstate,
uw ziekenhuis in de regio
Arnhem, Rheden en De
Liemers.
 @rijnstate
 facebook.com/rijnstate

Rijnstate
Postbus 9555
6800 TA Arnhem
T 088 - 005 8888
E info@rijnstate.nl
www.rijnstate.nl