Poliklinische Behandeling

Chirurgie

DIJKLANDER ZIEKENHUIS

Binnenkort wordt er bij u een poliklinische ingreep verricht. Deze patiënten informatie geeft u een globaal inzicht over de gang van zaken rond zo'n ingreep. Het is goed u te realiseren dat de omstandigheden in elk ziekenhuis voor iedereen weer anders kunnen zijn.

Wat is een poliklinische ingreep?

U bent met een medisch probleem bij de huisarts of bij de chirurg geweest en er is voorgesteld dat de ingreep poliklinisch gedaan kan worden. Om een voorbeeld te noemen: u heeft een kleine zwelling in de huid en de arts wil die zwelling verwijderen onder plaatselijke verdoving op een (poliklinische) operatiekamer.

Als er verdoving voor een ingreep nodig is, kan dat 'echt' plaatselijk zijn met behulp van één of meerdere verdovingsprikken rond het te behandelen gebied. Ook kan de verdoving 'uitgebreid' plaatselijk zijn (regionale anesthesie). Met een verdovingsprik in de oksel kan bijvoorbeeld uw hele arm verdoofd worden en lam aanvoelen. Deze verdoving werkt enkele uren (drie tot zes uur).

Wanneer de ingreep plaatsvindt onder plaatselijke verdoving, kunt u in het algemeen snel na de ingreep weer naar huis.

Hoe de ingreep precies bij u zal worden uitgevoerd is afhankelijk van wat er bij u gedaan moet worden; de arts zal u dit voor of tijdens de ingreep vertellen. U kunt gerust vragen stellen.

Als u verwezen bent door de huisarts dan kan het voorkomen dat de chirurg, na oriënterend onderzoek, besluit dat de ingreep niet uitgevoerd kan worden. Redenen hiervoor kunnen bijvoorbeeld zijn dat de zwelling te groot is of dat de zwelling te diep gelegen is.

Voorbereidingen

- Het is van belang dat het gebied of lichaamsdeel, waar de ingreep moet plaatsvinden, thuis goed gewassen wordt. Nagels moeten kort, schoon en zonder nagellak zijn.
- Omdat na een ingreep een verband kan worden aangelegd, is het verstandig gemakkelijke kleding te dragen. Bijvoorbeeld kleding met wijde mouwen en/of pijpen, die ruimte laten voor een verband.
- Afhankelijk van het soort verdoving, maar ook afhankelijk van het soort ingreep hebt u begeleiding nodig. Ook is het verstandig u te laten begeleiden wanneer u na de ingreep zelf niet naar huis kunt rijden.
- Als u medicijnen gebruikt of ergens overgevoelig voor bent (bijvoorbeeld pleisters, jodium etc.), is het belangrijk dit aan de arts of verpleegkundige te melden.
- Indien u bloedverdunners gebruikt, graag contact opnemen met de polikliniek chirurgie Hoorn of Purmerend.

Mogelijke complicaties

Zoals voor alle ingrepen geldt, zijn ook de kleinste ingrepen niet vrij van de kans op complicaties. Gelukkig komen nabloedingen, evenals infecties, weinig voor. Ook complicaties die specifiek bij een bepaalde ingreep kunnen voorkomen, treden gelukkig zelden op.

Na de ingreep

Een wond wordt na de ingreep meestal gehecht. De hechtingen worden na de wondgenezing verwijderd, meestal wanneer u bij de arts voor controle moet komen. Het kan zijn, dat de arts u vraagt de hechtingen door de huisarts te laten verwijderen. Er wordt ook wel gebruik gemaakt van oplosbare hechtingen, die hoeven niet verwijderd te worden.

Sommige ingrepen veroorzaken na de operatie enige napijn. Vraag aan uw behandelend arts of het verstandig is pijnstillers in huis te halen voor na de ingreep. Misschien kan hij/zij er van tevoren al een recept voor uitschrijven.

Na een poliklinische ingreep is het verzekeringstechnisch niet aan te raden om

zelf auto/brommer te rijden. U bent na een ingreep bij een mogelijk ongeluk niet verzekerd.

Indien er een ingreep plaats vindt aan de voet of tenen is het van belang het been hoog te houden om eventuele nabloedingen te voorkomen. Ook in dit geval mag u niet zelf autorijden.

Als er na de ingreep onverwacht problemen ontstaan, neem dan contact op met het ziekenhuis of met uw huisarts.

Het gebied rondom de plaats van de ingreep moet een à twee dagen droog blijven. Met enige improvisatie kunt u gerust douchen.

Vaak wordt het bij de ingreep verkregen weefsel opgestuurd voor pathologisch onderzoek. Na ongeveer 2 weken is de uitslag bekend en kunt u die vernemen van de behandelend arts of de huisarts.

Let er op dat u met 'verse' littekens niet te lang in de (felle) zon komt. Dit zal lelijke en meer zichtbare littekens geven. U wordt geadviseerd om ongeveer zes maanden een goede zonbeschermer met (tenminste factor 30) te gebruiken.

Als u ziek of verhinderd bent

Wanneer u de gemaakte afspraak voor de poliklinische verrichting niet kunt nakomen, wilt u dit dan zo ruim mogelijk van tevoren even telefonisch doorgeven. Wellicht lukt het nog om een andere patiënt van de gereserveerde tijd gebruik te laten maken.

Vragen
Heeft u nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts.
Bij dringende vragen of problemen vóór of na uw behandeling, neemt u dan contact op met het ziekenhuis.

Contact locatie Hoorn
Telefoon: 0229 257828 (polikliniek chirurgie)
Bereikbaar op maandag t/m vrijdag 08:00 uur – 17:00 uur

Telefoon: 0229 757699 (spoedeisende hulp)
Bereikbaar buiten kantooruren en in het weekend

Contact locatie Purmerend
Telefoon: 0299 457640 (polikliniek chirurgie)
Bereikbaar op maandag t/m vrijdag 8.30 uur - 17.00 uur

Website: www.dijklander.nl/chirurgie

Tot slot
Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, dan vernemen wij dat graag van u.

Bron
Bij het opstellen van deze brochure werd gebruik gemaakt van richtlijnen zoals opgesteld door de Federatie Medisch Specialisten, uitgebreid en aangepast aan de werkwijze van de vakgroep chirurgie van het Dijklander Ziekenhuis.

Notities:

Locatie Enkhuizen
Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn
Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend
Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam
Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl

FLD-00226-NL 14-02-2024

DIJKLANDER ZIEKENHUIS