

hartoperatie in het olvg



The logo for olvg, featuring a stylized blue 'o' with a yellow and blue circular graphic element to its left, followed by the lowercase letters 'olvg' in a blue sans-serif font.

Inhoud

1	Vorbereiding op een hartoperatie in het OLVG	3
1.1	Wanneer wordt u geopereerd	3
1.2	Oproep voor opname	4
1.3	Vorbereidingen voor opname	4
2	Opname bij Cardio-thoracale Chirurgie	5
2.1	Afdeling B4	5
2.2	Wie werken er bij de Cardio-thoracale Chirurgie	5
2.3	Werkwijze	6
3	Van opname tot ontslag	8
3.1	Opnamedag	8
3.2	Operatiedag	8
3.3	Herstel na de operatie	8
4	Nazorg	9
4.1	Controleafspraak polikliniek	9
4.2	Revalidatie	9
4.3	Vragen	9
	Opmerkingen en klachten	10
	Bijlage: Klinisch patiëntenpad	11

1 Voorbereiding op een hartoperatie in het OLVG

Na overleg met uw cardioloog heeft u ingestemd met een hartoperatie. Uw cardioloog heeft daarom overlegd met het hartteam van het Onze Lieve Vrouwe Gasthuis en u op de wachtlijst laten plaatsen van de afdeling Cardio-thoracale Chirurgie. In deze folder hebben wij alle belangrijke informatie rondom de hartoperatie in het OLVG op een rijtje gezet. De informatie dient als aanvulling op de mondelinge informatie die u van uw cardioloog heeft gekregen en van de informatie die u van verschillende medewerkers in het OLVG zult krijgen. U kunt nog meer informatie vinden op de website van het OLVG: www.olvg.nl/medische/afdelingen/cardio-thoracale_chirurgie.

1.1 Wanneer wordt u geopereerd

Bij het inplannen van patiënten voor een hartoperatie wordt in het algemeen onderscheid gemaakt tussen de volgende drie groepen patiënten:

- Patiënten die op de hartbewaking liggen van het OLVG of een verwijzend ziekenhuis. Deze patiënten hebben te allen tijde voorrang en worden zo snel mogelijk opgenomen en geopereerd.
- Patiënten die door hun behandelend cardioloog zijn opgenomen op een verpleegafdeling van het OLVG of een verwijzend ziekenhuis. Zij wachten op de beslissing van de cardioloog en de hartchirurg van het OLVG om geopereerd te worden.

Zodra deze beslissing is genomen worden zij met voorrang in het OLVG opgeroepen en geopereerd.

- Patiënten waarvoor geen 'dringende' redenen zijn om op korte termijn te worden geopereerd. Zij kunnen met eventuele medicatie van hun cardioloog thuis wachten op een oproep. Naast deze algemene indeling kunnen er redenen zijn het moment van uw operatie te bespoedigen of juist uit te stellen. Deze beslissingen worden genomen in het overleg tussen uw cardioloog en de hartchirurg.

Hartklachten voor opname

Als u zich onverhoopt slechter gaat voelen, raadpleeg dan onmiddellijk uw cardioloog. Indien nodig kan hij overleggen met de hartchirurg van het OLVG om na te gaan of u eerder geopereerd moet worden. Uw cardioloog blijft voor u degene die u hierover informeert. Het OLVG neemt pas met u contact op indien u aan de beurt bent voor de operatie.

Kaakchirurg

Indien u voor een hartklepoperatie wordt opgenomen, is het van belang dat u voor opname bij de kaakchirurg bent geweest. Indien dit nog niet is gebeurd, verzoeken wij u hierover zo spoedig mogelijk contact met uw cardioloog op te nemen. De kaakchirurg onderzoekt of er ongewenste ontstekingshaarden in de kaak zijn. Deze kunnen een complicatie aan de nieuwe hartklep veroorzaken.

1.2 Oproep voor opname

Indien u in een ander ziekenhuis wacht op opname in het OLVG verneemt u de opnamedatum via de verpleegkundige aldaar. Indien u thuis wacht op een operatie neemt een medewerker van het secretariaat Cardio-thoracale Chirurgie de dag voor de definitieve opnamedatum telefonisch contact met u op. U wordt gebeld tussen 9.00 en 12.00 uur. Heeft u vragen over de planning van uw operatie, neemt u dan contact op met één van de planners, via telefoonnummer (020) 599 36 69 op maandag tot en met donderdag van 8.30 tot 17.00 uur en vrijdag van 8.30 tot 16.30 uur.

1.3 Voorbereidingen voor opname

Wat neemt u mee

Omdat u op verschillende afdelingen zult verblijven, verzoeken wij u zo min mogelijk mee te nemen. De periode tijdens en kort na uw operatie worden uw eigendommen opgeborgen in een kluis. Deze ruimte is beperkt. Neemt u in ieder geval mee: pyjama's, ondergoed, een ochtendjas, stevige pantoffels en toiletpullen, uw giro- of banknummer voor betalen van telefoon en tv, een bloknootje met pen en indien van toepassing een harde brillenkoker. Laat sieraden en geld thuis.

Overnachten familie

In het OLVG zijn op de dag van de operatie beperkte overnachtingsmogelijkheden voor familie.

Indien u hiervan gebruik wenst te maken, neemt u dan contact op met de patiënten- en familiebegeleiding. Zij zijn bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 08.30 tot 16.30 uur via telefoonnummer (020) 599 91 11. Vraagt u dan naar sein 44954.

Contactpersoon

Het is van groot belang dat u één persoon als contactpersoon heeft. Deze kan bij de medewerkers naar uw situatie informeren en uw familie en vrienden op de hoogte houden. Op deze manier kan er geen verwarring ontstaan en wordt de verpleegkundige niet onnodig bij uw bed weggeroepen. Het is noodzakelijk dat de contactpersoon aan de verpleging of patiënten- en familiebegeleiding meldt waar hij te bereiken is, zodat er altijd iemand gebeld kan worden als dat nodig is. Deze contactpersoon kan vanzelfsprekend ook op ieder moment van de dag naar de afdeling bellen voor informatie.

Overige informatie over het OLVG

Het OLVG beschikt over een folder 'Het olvg van a tot z'. Allerlei praktische zaken over het ziekenhuis staan hierin vermeld. Deze folder ontvangt u bij opname. Heeft u nog andere vragen, neemt u dan contact op met het Informatiecentrum van het OLVG, via telefoonnummer (020) 599 25 55, e-mail: informatiecentrum@olvg.nl. Dit centrum is geopend van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 12.00 uur en van 13.00 tot 17.00 uur.

U kunt ook contact opnemen met de patiënten- en familiebegeleiding, via telefoonnummer (020) 599 91 11 sein 44954, e-mail: infoctc@olvg.nl.

Informatie op internet

Informatie over het OLVG of de afdeling Cardio-thoracale Chirurgie van het OLVG kunt u opzoeken via de website van het OLVG. Informatie over hartziekten kunt u ook via internet opzoeken. Dit is echter nooit informatie die is toegespitst op uw individuele situatie. Voor informatie op internet kunt u ook bij het Informatiecentrum terecht.

2 Opname bij Cardio-thoracale Chirurgie

2.1 Afdeling B4

Wanneer u wordt opgenomen komt u op de afdeling Cardio-thoracale Chirurgie. Dit is afdeling B4. Op deze afdeling liggen patiënten die nog een hartoperatie moeten ondergaan en patiënten die al een hartoperatie hebben ondergaan.

- [www.olvg.nl/medische/afdelingen/cardio-thoracale chirurgie](http://www.olvg.nl/medische/afdelingen/cardio-thoracale-chirurgie)
- www.hartstichting.nl, De Nederlandse Hartstichting
- www.npcf.nl, De Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie
- www.hartezorg.nl

2.2 Wie werken er bij de Cardio-thoracale Chirurgie

U krijgt tijdens uw opname met veel verschillende medewerkers te maken. In deze paragraaf staat een overzicht van de medewerkers met wie u het meest te maken heeft.

Medisch personeel

- Cardio-thoracale chirurgen zijn de hoofdbehandelaars en één van hen is verantwoordelijk voor uw operatie. Er zijn een aantal assistenten in opleiding tot cardio-thoracale chirurg.
- Zaalartsen zijn verantwoordelijk voor de dagelijkse gang van zaken op de afdeling. Zij werken onder leiding van de cardio-thoracale chirurgen.

Verpleegkundig personeel

- De afdelingsleider en de seniorverpleegkundigen zijn de leidinggevendenden van de afdeling.
- Verpleegkundigen coördineren uw zorg van opname tot ontslag.
- Helpenden ondersteunen de verpleegkundigen bij het uitvoeren van de zorgtaken en het op orde houden van de afdeling.

Overig personeel

- De afdelingssecretaresse is het middelpunt op de afdeling. Zij regelt alle administratieve zaken rondom uw opname.
- Patiënten- en familiebegeleiders ondersteunen en informeren u en uw familie gedurende de opname.

- De servicemedewerkers zorgen ervoor dat u uw maaltijden, drankjes en menukeuzeformulier krijgt. Met vragen over voeding of dieet kunt u bij hen terecht.
- De fysiotherapeut ondersteunt u bij het bewegen en instrueert u over de ademhaling.
- De huishoudelijk medewerker maakt één keer per dag uw kamer schoon, en komt daarna nog twee keer voor controle van het sanitair.
- Een radiologisch laborant maakt foto's van hart en longen.
- Een laborant neemt bloed af voor onderzoek.
- De brancardier brengt u per bed of rolstoel naar eventuele onderzoeken.
- Een geestelijk verzorger kan op verzoek een bezoek aan u brengen.

2.3 Werkwijze

De zorg rondom hartoperaties ligt vast in protocollen. Dit betekent dat zoveel mogelijk is vastgesteld wanneer u noodzakelijke onderzoeken en behandelingen zult ondergaan. Voordelen van deze werkwijze zijn dat de betrokken medewerkers zo efficiënt mogelijk werken en de kans op dubbel werk en nalatigheden minimaal is. U merkt dit door een duidelijke structuur in uw verblijf en korte wachttijden. De afspraken zijn vertaald in een klinisch pad voor hartpatiënten. Van dit klinisch pad is een versie voor patiënten gemaakt. Deze treft u als bijlage achter in deze folder.

Per stap vindt u informatie over onder andere waar u zich zult bevinden, wat u mag eten, en welke onderzoeken gedaan worden.

Natuurlijk wordt het klinische pad aangepast aan uw persoonlijke omstandigheden. De beschrijving is dan ook een richtlijn. U kunt het gebruiken als geheugensteuntje tijdens uw opname.

Dagindeling

De artsen en verpleegkundigen lopen op werkdagen om 8.30 uur visite. Op dinsdag is dit wat later in verband met besprekingen. In het weekend wordt er rond 9.00 uur visite gelopen.

Indien u en/of uw familie een gesprek wenst te hebben met één van de artsen, raden wij u aan dit tijdens de artsensite aan te geven. Er wordt dan een afspraak gemaakt.

In de ochtend en middag wordt een broodmaaltijd geserveerd, 's avonds krijgt u een warme maaltijd. Tussendoor wordt regelmatig iets te drinken aangeboden.

Na het ontbijt wordt gestart met de verzorging. U wordt hier indien nodig vanzelfsprekend bij ondersteund. Na het wassen volgt de wondverzorging en wordt uw bed verschoond.

Vier maal daags worden, indien nodig, medicijnen uitgedeeld. Vaak wordt dan ook meteen uw pols, bloeddruk, en temperatuur gemeten.

Medisch en verpleegkundig dossier

Alle voor uw behandeling noodzakelijke gegevens worden geregistreerd en bewaard in het medisch en verpleegkundig dossier. U heeft het recht uw eigen dossiers in te zien. Indien u uw dossiers in wilt zien, bespreekt u dit dan met de zaalarts of de verpleegkundige. Meer informatie over de procedure staat vermeld in de OLVG-folder 'Uw medisch dossier'. Deze is verkrijgbaar op de verpleegafdeling en in het Voorlichtingscentrum.

3 Van opname tot ontslag

Dit hoofdstuk bevat een korte beschrijving van de gehele opnameperiode. Een schematische weergave van de opnameperiode vindt u in de bijlage op bladzijde 13. Het tempo waarin u de verschillende stappen doorloopt is afhankelijk van uw persoonlijke situatie.

3.1 Opnamedag

Wij verwachten u om 9.00 uur bij de receptie van de hoofdingang. Daar krijgt u een brief op naam uitgereikt. In de brief staat beschreven waar u moet zijn voor bloedafname en voor het maken van een röntgenfoto. Indien u deze afdelingen niet kunt vinden, kunt u altijd een gastheer of -vrouw aanspreken, hij of zij zal u verder helpen. Uiteindelijk wordt u verwezen naar onze verpleegafdeling B4. Wij adviseren u op de dag van opname een familielid mee te nemen.

Deze persoon kan op de opnamedag gratis parkeren, een uitrijkaart wordt op de afdeling uitgereikt. De verpleegkundige meldt u tussen de middag het definitieve operatieprogramma. Deze planning is echter altijd onder voorbehoud en kan tot op het laatste moment veranderen!

U heeft 's morgens diverse onderzoeken en gesprekken met een arts en een verpleegkundige. Om 13.45 uur geeft de fysiotherapeut uitleg en instructie over bewegen en ademhalingstechnieken na de operatie. U ontvangt de folder 'Fysiotherapie na een hartoperatie'. Om 14.15 uur volgt de groepsvoorlichting door een patiënten- en familiebegeleider. Zij informeert u en eventueel iemand uit uw omgeving over de gang van zaken op de afdeling en de gebeurtenissen rondom de operatie. U ontvangt de folder 'Operatiedag cardiothoracale patiënten, informatie voor contactpersonen'.

Op de opnamedag wordt gestart met medicijnen die zijn bedoeld om mogelijk schadelijke bacteriën te verwijderen. Deze medicijnen worden toegediend als een mondspoeling, een neusgel en een doucheegel. U ontvangt de instructie op papier tijdens de groepsvoorlichting. Het tijdstip vanaf wanneer u niet meer mag eten en drinken wordt in overleg met de verpleegkundige en de anesthesioloog bepaald.

Medicijnen

Zodra u bent opgenomen, ontvangt u alle medicijnen van het ziekenhuis. Veel medicijnen die u thuis gebruikt, heeft u na de operatie niet meer nodig. Wel krijgt u tijdelijk een aantal nieuwe medicijnen voorgeschreven. Stop nooit zelf met het gebruik van medicijnen. Overleg dan eerst met uw behandelend arts. Neemt u wel altijd de medicijnen die u thuis gebruikt mee naar het ziekenhuis. In overleg met de verpleegkundige geven we de medicijnen aan uw familie weer mee naar huis of bewaren we ze gedurende de opname bij de andere medicijnen die u van de verpleegkundige uitgereikt krijgt.

Uw bezittingen

Geef uw waardevolle spullen, geld en pasjes altijd mee naar huis. Na de operatie verblijft u op de Intensive Care Unit . U heeft dan alleen uw toilettas, pantoffels, ondergoed, eventueel scheerapparaat, gehoorapparaat en gebitsprothese nodig. Deze bezittingen worden vanaf afdeling B4 naar de Intensive Care Unit gebracht. Uw overige bezittingen kunt u voor de operatie inpakken. Deze gaan tijdelijk in een kluis op afdeling B4. U krijgt ze terug als u weer op zaal komt. Ringen dient u voor de operatie af te doen. Deze kunnen een afknelling veroorzaken, omdat uw vingers tijdens de operatie kunnen zwellen.

3.2 Operatiedag

U wordt 's morgens of 's middags geopereerd. Een half uur voor de operatie krijgt u medicatie waar u wat slaperig van wordt. Op de operatiekamer wordt u in slaap gebracht. Na de operatie wordt u naar de Intensive Care Unit gebracht. U bent dan aangesloten aan allerlei apparatuur en u heeft onder andere een beademingsbuis in de mond waardoor u tijdelijk niet kunt spreken.

Eén van de artsen van het operatieteam belt uw contactpersoon op om te vertellen dat de operatie achter de rug is en hoe deze is verlopen. De patientfamiliebegeleider belt uw contactpersoon dan nog op om een afspraak te maken betreffende het bezoek aan u op de Intensive Care Unit. Als u of uw naasten vragen hebben of behoefte aan een gesprek, kunt u altijd contact met de patiënten- en familiebegeleiders opnemen. Zij zijn maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 16.30 uur aanwezig, en bereikbaar via telefoonnummer (020) 599 91 11, sein 44954. U kunt de patiënten- en familiebegeleiding ook bereiken via afdeling B4, telefoonnummer (020) 599 24 03.

3.3 Herstel na de operatie

Stap 1

Als alles vlot gaat, wordt de avond van de operatie of de ochtend na de operatiedag de beademingsbuis verwijderd. Mogelijk wordt u daarna overgeplaatst naar een andere kamer op de Intensive Care Unit.

Dan mag u vloeibare dranken nemen zoals water, thee, limonade en bouillon.

Stap 2

Als alles naar wens verloopt, kunt u de volgende dag terug naar de verpleegafdeling B4. U zit deze dag minimaal twee keer in een stoel. Indien u een omleidingoperatie heeft gehad, heeft u een steunkous die 's avonds uit mag. U mag weer alles eten volgens uw normale dagelijkse dieet.

Stap 3

Vanaf deze dag gaat u beginnen met revalideren. U zit deze dag een aantal keren in de stoel en u loopt onder begeleiding van een verpleegkundige.

Stap 4

U loopt zoveel mogelijk. U start onder begeleiding van de fysiotherapeut met inspanningstherapie. Als alles goed gaat neemt een zaalarts contact op met uw eigen ziekenhuis om een plek voor u te reserveren. Indien u uw cardioloog in het OLVG heeft, blijft u tot de 7e à 10de dag na de operatie.

Stap 5

Indien u een cardioloog heeft in een ander ziekenhuis, wordt u in de ochtend opgehaald door een ambulance en naar uw eigen ziekenhuis gebracht. Daarvoor komt de zaalarts langs voor een ontslaggesprek. U krijgt een boekje met informatie.

4 Nazorg

4.1 Controleafspraak polikliniek

Alle patiënten komen voor controle terug bij hun eigen cardioloog in hun eigen ziekenhuis. In specifieke gevallen kan nacontrole noodzakelijk zijn door een cardio-thoracaal chirurg. In dat geval wordt een afspraak gemaakt bij de polikliniek Cardio-thoracale Chirurgie in het OLVG. Indien u zelf een controle op prijs stelt of vragen heeft, kunt u hiervoor telefonisch het secretariaat Cardio-thoracale Chirurgie van het OLVG benaderen, via telefoonnummer (020) 599 36 70.

4.2 Revalidatie

Het is aan te bevelen ook na uw ontslag uit het ziekenhuis door te gaan met de revalidatie. In veel ziekenhuizen bestaat de mogelijkheid een poliklinisch revalidatieprogramma te volgen. Informeer hierover bij uw eigen ziekenhuis. Indien u in het OLVG onder behandeling bent, ontvangt u de folder 'Hartrevalidatie in het OLVG'.

4.3 Vragen

Indien u weer thuis bent en vragen heeft, kunt u contact opnemen met de verpleegafdeling B4, via telefoonnummer (020) 599 24 03.










Opmerkingen of klachten










Wij doen er alles aan uw bezoek aan ons ziekenhuis zo goed mogelijk te laten verlopen. Het kan echter voorkomen dat u niet tevreden bent. Wij raden u aan uw opmerkingen of klachten direct te bespreken met de betrokkene(n) of de leidinggevende van onze afdeling. Andere mogelijkheden vindt u in de folder 'Klachtenopvang en -behandeling'. Deze folder is verkrijgbaar op de afdeling, bij het Voorlichtingscentrum of via www.olvg.nl.





















Bijlage









Klinisch patiëntenpad










	Opnamedag
Afdeling	B4
Onderzoek 	Routinecontroles (gewicht, temperatuur, pols, bloeddruk) Urinemonster Bloedafname en -onderzoek ECG Röntgenfoto van uw borstkas Lichamelijk onderzoek
Medicijnen 	Zoals u thuis gewend bent Slaapmedicatie
Voeding 	Zoals u thuis gewend bent.
Ademhaling 	De fysiotherapeut geeft u instructie over ademhalings- en hoesttechnieken na de operatie.
Beweging 	Zoals u thuis gewend bent.
Informatie 	Groepsvoorlichting door patiënten- en familiebegeleiding Individueel gesprek met de patiënten- en familiebegeleiding Gesprek met de zaalarts Gesprek met de verpleegkundige Gesprek met de chirurg die u zal opereren of zijn assistent Gesprek met de anesthesioloog Voorlichting door fysiotherapeut
Ontslag 	Inventariseer welke hulp u uit uw omgeving kunt verwachten na ontslag.
Wat kunt u zelf doen 	U gebruikt de mondspoeling en neusgel volgens de instructies U doucht met de doucheegel, wast ook uw haar. U pakt één tasje in voor de ICU en één voor in de kluis.
Pijn 	Bij pijn op de borst: neem uw medicijnen zoals u gewend bent en waarschuw direct een verpleegkundige!










	Operatiedag
Afdeling	B4/Operatiekamer/Intensive Care Unit
Apparatuur 	Tijdens en na de operatie wordt u beademd door een buis die via uw mond en keel uw longen bereikt; hierdoor kunt u tijdelijk niet spreken. U heeft een maaghevel, een urinekatheter, een infuus in uw hals en in uw onderarm. Een thoraxzuigdrainage verwijdert overtollige lucht en wondvocht uit uw borstkas. Het functioneren van uw hart wordt bewaakt via een monitor. Eventueel heeft u een pacemaker, of draden op uw borstkas om een pacemaker aan te kunnen sluiten.
Onderzoek 	Routinecontroles (gewicht, temperatuur, pols, bloeddruk) Van de verpleegkundige en anesthesiemedewerker krijgt u te horen tot hoe laat u mag eten en drinken.
Medicijnen 	's Ochtends voor de operatie neemt u uw ochtendmedicatie zoals thuis, behalve de Ascal en diabetesmedicatie. U krijgt als voorbereiding op de narcose rustgevende medicatie.
Voeding 	Van de verpleegkundige en anesthesiemedewerker krijgt u te horen tot hoe laat u mag eten en drinken.
Ademhaling 	Tijdens en na de operatie wordt u beademd door een buis die via uw mond en keel uw longen bereikt.
Beweging 	Na de operatie wordt u regelmatig in een andere lighouding geholpen.
Informatie 	Eén van de artsen van het operatieteam belt uw contactpersoon op om te vertellen dat de operatie achter de rug is en hoe deze is verlopen. De patiëntfamiliebegeleider belt uw contactpersoon dan nog op om een afspraak te maken betreffende het bezoek aan u op de Intensive Care Unit.
Wat kunt u zelf doen 	's Ochtends voor de operatie doucht u met de douchegel maar houdt u uw haar droog. U gebruikt de monspoelig en neusgel volgens de instructies
Pijn 	Bij pijn op de borst: neem uw medicijnen zoals u gewend bent en waarschuw direct een verpleegkundige!

	Herstel na de operatie - Stap 1
Afdeling 	Intensive Care Unit
Apparatuur 	<p>U heeft een urinekatheter, een infuus in uw hals en een infuus in uw onderarm. U krijgt extra zuurstof via een neuslang. Uw hartfunctie wordt bewaakt via een monitor. Een thoraxzuigdrainage verwijdert overtollige lucht en wondvocht uit uw borstkas. Eventueel heeft u een pacemaker of pacemakerdraden. Na een bypass-operatie draagt u een steunkous aan het geopereerde been.</p> <p>De beademingsbuis en de maaghevel worden verwijderd.</p>
Onderzoek 	<p>Routinecontroles (gewicht, temperatuur, pols, bloeddruk)</p> <p>ECG</p> <p>Röntgenfoto</p> <p>Bloedafname en onderzoek</p>
Medicijnen 	Mogelijk wordt uw medicatie aangepast.
Voeding 	U kunt helder vloeibare dranken nemen (water, limonade, thee, bouillon).
Ademhaling 	U krijgt extra zuurstof via een neuslang. U doet elk uur uw ademhalingsoefening. U krijgt vernevelingen om slijm los te maken. Hoest slijm goed op en spuw het in een sputumpotje.
Beweging 	U kunt in bed en op de rand van het bed zitten.
Informatie 	De zaalartsen komen 's ochtends bij u langs.
Pijn 	<p>Meld pijn aan de verpleegkundige. Deze vraagt u geregeld of de pijn acceptabel is. Dit is om u de juiste soort en de juiste hoeveelheid pijnstillers te kunnen geven.</p> <p>Bij pijn op de borst waarschuwt u direct een verpleegkundige!</p>

	Herstel na de operatie - Stap 2
Afdeling 	B4
Apparatuur 	U heeft een infuus in uw onderarm. U krijgt extra zuurstof via een neusslang. Uw hartritme kan worden bewaakt m.b.v. telemetrie. Eventueel heeft u een pacemaker of pacemakerdraden. Na een bypass-operatie draagt u een steunkous aan het geopereerde been. De thoraxzuigdrainage, de urinekatheter en het infuus in uw hals worden verwijderd of zijn al eerder verwijderd op de IC. De hechtingen van de drain worden 6 dagen later verwijderd.
Onderzoek 	Routinecontroles (gewicht, temperatuur, pols, bloeddruk) ECG Röntgenfoto Bloedafname en onderzoek
Medicijnen 	Mogelijk wordt uw medicatie aangepast.
Voeding 	Uw normale dieet zoals u thuis gewend bent
Ademhaling 	U doet elk uur uw ademhalingsoefening. U krijgt vernevelingen om slijm los te maken. Hoest slijm goed op en spuw het in een sputumpotje.
Beweging 	U zit 2 x 20 minuten op een stoel.
Informatie 	De zaalartsen komen 's ochtends bij u langs. Schrijf uw vragen op en bespreek deze met de verpleegkundige of arts.
Pijn 	Meld pijn aan de verpleegkundige. Deze vraagt u geregeld of de pijn acceptabel is. Dit is om u de juiste soort en de juiste hoeveelheid pijnstillers te kunnen geven. Bij pijn op de borst waarschuwt u direct een verpleegkundige!

	Herstel na de operatie - Stap 3
Afdeling	B4
Apparatuur 	Na een bypass-operatie draagt u een steunkous aan het geopereerde been.
Onderzoek 	Routinecontroles (gewicht, temperatuur, pols, bloeddruk)
Medicijnen 	Mogelijk wordt uw medicatie aangepast.
Voeding 	Zoals u thuis gewend bent.
Ademhaling 	U doet elk uur uw ademhalingsoefening. U krijgt vernevelingen om slijm los te maken. Hoest slijm goed op en spuw het in een sputumpotje.
Beweging 	U zit 3 x 30 minuten op een stoel. U loopt onder begeleiding van een verpleegkundige.
Informatie 	De zaalartsen komen 's ochtends bij u langs. Schrijf uw vragen op en bespreek deze met de verpleegkundige of arts.
Pijn 	Meld pijn aan de verpleegkundige. Deze vraagt u geregeld of de pijn acceptabel is. Dit is om u de juiste soort en de juiste hoeveelheid pijnstillers te kunnen geven. Bij pijn op de borst waarschuwt u direct een verpleegkundige!

	Herstel na de operatie - Stap 4
Afdeling	B4
Apparatuur 	Na een bypass-operatie draagt u een steunkous aan het geopereerde been.
Onderzoek 	Routinecontroles (gewicht, temperatuur, puls, bloeddruk) ECG Echo (alleen bij hartklepoperatie) Röntgenfoto Bloedafname en onderzoek
Medicijnen 	Mogelijk wordt uw medicatie aangepast.
Voeding 	Zoals u thuis gewend bent.
Ademhaling 	U doet elk uur uw ademhalingsoefening. U krijgt vernevelingen om slijm los te maken. Hoest slijm goed op en spuw het in een sputumpotje.
Beweging 	U zit 4 x 30 minuten op een stoel. U loopt zoveel mogelijk. U start met de inspanningstherapie onder begeleiding van de fysiotherapeut.
Informatie 	De zaalartsen komen 's ochtends bij u langs. Schrijf uw vragen op en bespreek deze met de verpleegkundige of arts.
Ontslag 	Bij de visite besluiten de artsen of overplaatsing verantwoord is. Dan nemen zij contact op met uw eigen ziekenhuis om na te gaan of er plaats is. Indien u uw cardioloog in het OLVG heeft, blijft u op B4 tot u naar huis kunt.
Pijn 	Meld pijn aan de verpleegkundige. Deze vraagt u geregeld of de pijn acceptabel is. Dit is om u de juiste soort en de juiste hoeveelheid pijnstillers te kunnen geven. Bij pijn op de borst waarschuwt u direct een verpleegkundige!

	Herstel na de operatie - Stap 5
Afdeling	B4
Apparatuur 	Na een bypass-operatie draagt u een steunkous aan het geopereerde been. Deze kous dient u na de operatie 6 weken te dragen.
Onderzoek 	Routinecontroles (gewicht, temperatuur, pols, bloeddruk)
Medicijnen 	Mogelijk wordt uw medicatie aangepast.
Voeding 	Zoals u thuis gewend bent.
Ademhaling 	U doet elk uur uw ademhalingsoefening. U krijgt vernevelingen om slijm los te maken. Hoest slijm goed op en spuw het in een sputumpotje.
Beweging 	U bent zoveel mogelijk uit bed.
Informatie 	De zaalartsen komen 's ochtends bij u langs. Schrijf uw vragen op en bespreek deze met de verpleegkundige of arts. De zaalarts komt langs voor een ontslaggesprek.
Ontslag 	U wordt in de ochtend opgehaald en met een ambulance naar uw eigen ziekenhuis gebracht. Indien u uw cardioloog in het OLVG heeft, blijft u op B4 tot u naar huis kunt.
Pijn 	Meld pijn aan de verpleegkundige. Deze vraagt u geregeld of de pijn acceptabel is. Dit is om u de juiste soort en de juiste hoeveelheid pijnstillers te kunnen geven. Bij pijn op de borst waarschuwt u direct een verpleegkundige!

Ruimte voor aantekeningen



onze lieve vrouwe gasthuis
amsterdam

- locatie oosterpark
oosterpark 9
- locatie prinsengracht
prinsengracht 769

postadres
postbus 95500
1090 hm amsterdam

telefoonnummer
(020) 599 91 11

website
www.olvg.nl

algemene voorwaarden
op behandelingen in het olvg
zijn de algemene voorwaarden
van het olvg van toepassing
zie www.olvg.nl

Redactie en uitgave
Communicatie en Patiëntenvoorlichting
augustus 2008/cardio-thoracale chirurgie/301-069