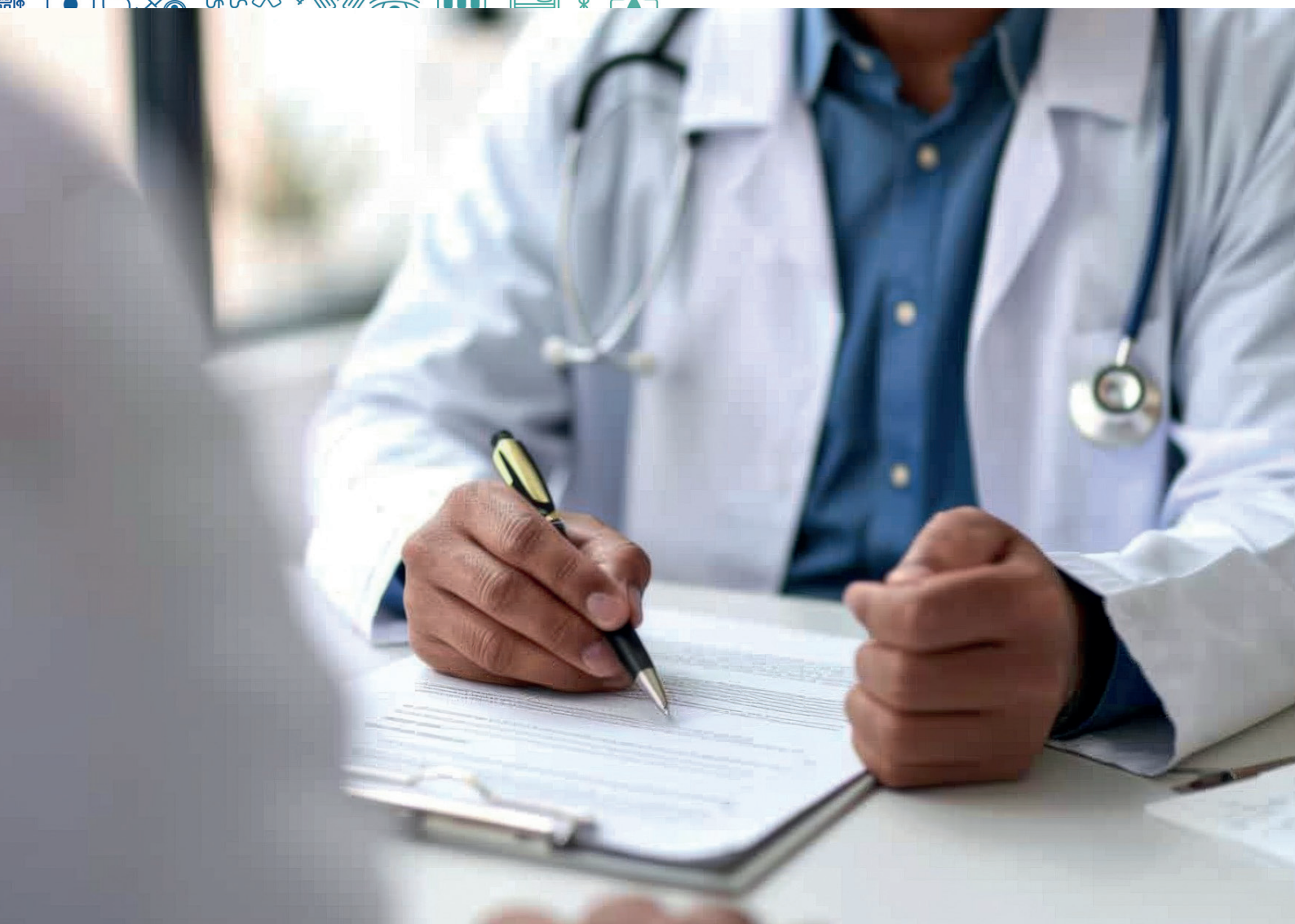




## Patiëntenmap

Endoscopische onderzoeken/  
interventies zonder sedatie/anesthesie





# Algemene gegevens

## Patiëntgegevens

Patiëntenklever

Stempel +  
handtekening  
behandelend arts

Contactpersoon: .....  
(GSM: .....)

## Opnamegegevens

- Procedure .....
- Datum & tijdstip procedure .....
- Ambulant-Polikliniek / Dagziekenhuis / Hospitalisatie (afd. ....)
- ASA-score

ASA-score			
I	II	III	IV

## Preprocedurele informatie

### Nuchter

Ja, vanaf ...../...../..... om ..... uur

Nee

### Richtlijnen voor nuchter zijn

- Heldere vloeistof\* **ten laatste 2 uur** voor procedure
- Drank/lichte maaltijd **ten laatste 6 uur** voor procedure

\*Heldere vloeistof = water, appelsap, koffie of thee zonder melk



# Patiëntenmap voor endoscopische onderzoeken ZONDER sedatie of anesthesie

Beste patiënt(e)

In deze patiëntenmap vindt u alle formulieren die voor uw procedure dienen te worden ingevuld. We willen er vriendelijk op wijzen dat, om de procedure te kunnen laten plaatsvinden, deze vervuldigd moeten worden voor de opname. Aan de zijkant van elke pagina staat telkens vermeld wie het respectievelijke formulier dient in te vullen:

In te vullen door **specialist** pag. 3; 9-13  
In te vullen en/of na te lezen door **patiënt** pag. 4-7

Ga voor de procedure, indien gevraagd door de behandelende arts, langs bij de huisarts met deze patiëntenmap.

Deze patiëntenmap wordt toegevoegd aan uw patiëntendossier.

## VRAGEN?

Hebt u vragen of wenst u meer info? Neem dan contact met de endoscopie verpleegkundige:

- T 051 42 61 61
- T 051 42 61 62

## BELANGRIJK: Patiëntenmap meebrengen

Gelieve deze ingevulde patiëntenmap mee te brengen de dag van de procedure. Indien we niet in het bezit zijn van deze map, **dan kan de procedure mogelijk niet doorgaan.**

**Het Sint-Andriesziekenhuis en de artsen kunnen niet verantwoordelijk worden gesteld voor verwikkelingen volgend uit het gebruik van de richtlijnen in deze patiëntenmap.**







# Geneesmiddelengebruik

Neemt u geneesmiddelen? Zo ja, vul dan onderstaande tabel nauwkeurig in, laat het invullen door de huisarts of vraag een afdruk aan uw thuisapotheek.

Indien u verblijft in een woonzorgcentrum of andere organisatie, voeg dan het medicatieblad van de organisatie toe.

Stempel + handtekening  
thuisapotheek

Indien u dit zelf invult,  
wie is uw huisapotheek?

.....

**Graag uw thuismedicatie hier invullen  
of voeg een afdruk van uw medicatielijst bij**

Geneesmiddel			Toedieningsuur + aantal				Opmerkingen	Laatste inname
Naam (noteer in drukletters)	Dosis	Vorm	8u	12u	18u	22u		

Sommige geneesmiddelen moet u voor de ingreep stoppen, andere niet. Overleg dit met uw huisarts.

Medicatie stoppen voor de ingreep	Hoeveel dagen vooraf?

**Voor bijkomende informatie kan u steeds terecht bij uw specialist,  
uw huisarts of de dienst interne van het Sint-Andriesziekenhuis.**









## Checklist Endoscopie

VOOR VERTREK NAAR ENDOSCOPIE	VERIFICATIE	VOOR ENDOSCOPIE	NA DE PROCEDURE
Heeft de patiënt zijn/haar identiteit bevestigd? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Niet mogelijk <input type="radio"/> Gegevens kloppen met identificatiebandje Is de patiënt allergisch? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Heeft de patiënt zijn/haar identiteit bevestigd? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Niet mogelijk <input type="radio"/> Gegevens kloppen met identificatiebandje Heeft de patiënt onderzoek en eventueel ingreep bevestigd? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Niet mogelijk Is de patiënt allergisch? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee Is de relevante medicatie nagevraagd en nagekeken? (bloedverdunners, insuline,...) <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee Zijn uitslagen van relevante onderzoeken (ECG, labo,...) aanwezig? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Niet van toepassing Werden monitor en medicatie gecontroleerd? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Antibioticaprofylaxe werd gegeven <60 min voor onderzoek <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Niet van toepassing Op welke potentiële kritieke gebeurtenissen moeten we anticiperen? • VOOR DE ENDOSCOPIST O mogelijke endoscopische problemen/ niet routine procedure? O onderzoeksduur? • VOOR DE VERPLEEGKUNDIGE O opmerkingen over toestellen of hulpmiddelen	Ur: ..... De verpleegkundige beschrijft de stalen en leest de naam van de patiënt luidop. <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Niet van toepassing O Correcte en volledige documentatie van de endoscopische procedure in het patiëntendossier wordt bevestigd
Aanwezigheid van: <input type="radio"/> assessment chirurg <input type="radio"/> IC internist Paraaf verantwoordelijk vpk afdeling:	Werd de saturatiemeter aangebracht en functioneert hij? <input type="radio"/> Ja Is er een verhoogd risico op aspiratie of moeilijke intubatie? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Niet van toepassing Indien ja: <i>aangepast materiaal beschikbaar</i> Is het relevante endoscoopiemateriaal beschikbaar in de endoscopiezaal? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee Steriliteit instrumentarium werd bevestigd (indicatoren in orde?) <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Niet van toepassing <input type="radio"/> Aanwezigheid nodige apparatuur/implantaten werd gecontroleerd en bevestigd <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Niet van toepassing	Ur time out:..... <input type="radio"/> Alle teamleden hebben zichzelf voorgesteld met naam en functie <input type="radio"/> Naam en geboortedatum patiënt wordt voorgelezen en bevestigd <input type="radio"/> Type onderzoek wordt benoemd en bevestigd	O Sleuteltopics en post-endoscopie beleid worden overlopen en gedocumenteerd > Postprocedure AB-beleid > Pijnbeleid > Al dan niet voeding/drinken > Ontslagbeleid
<b>PATIENTEN ETIKET</b>		<b>TIME OUT</b>	
		<b>PARAAF VPK</b> <b>PARAAF INTERNIST</b>	Locatie:..... Procedure:..... Datum:.....



# Parameterblad: monitoring tijdens onderzoek

- Datum: .....
- Procedure: .....
- Biopsie afname: .....
- Specialist: Dr.....
- Verpleegkundige: .....
- Assistent: Dr.....

Her-evaluatie van de patiënt voor de start van de procedure. Stabiele vitale parameters om veilig sedatie te starten?												
Uur	Milazolam (mg)	Andera medicatie	Saturatie	Pols	Bloeddruk	Adermha- lings freq	Huids- kleur (bleek, cyanose)	Pijn (VAS) + antwoord op analgesie	Nausea/ braken + antwoord op antie- metica	OAA/S (bewust- zijn)	fiO2 (+hoe- 02 toege- diend)	Infusus intrave- nus
..u. start												
..u. Na 5'												
..u. Na 10'												
..u. Na 15'												
..u. Na 20'												
..u. Na 25'												
..u. Na 30'												
..u. Na 35'												
..u. Na 40'												
..u. Na 45'												
..u. Na 50'												
..u. Na 55'												
..u. Na 60'												
..u. Na 65'												

Duidt aan met een \* bij einde procedure.

Bij problemen: verwittig de anesthesist van wacht - 24u/24u beschikbaar









