

DIENST ANESTHESIE

Diensthooft
Prof. dr. P. Wouters

CHIRURGISCH DAGZIEKENHUIS

Afdelingshoofd
Dr. M. Coppens

Toestemmingsformulier Anesthesie voor kinderen

CONTACT CHIRURGISCH DAGZIEKENHUIS

TELEFOON

+32 (0)9 332 53 84

FAX

+32 (0)9 332 53 85

E-MAIL

chir.dagziekenhuis@uzgent.be

DOCNR

VERSIE

2010/1

PAGINA

1/1

Aandachtspunten die de veiligheid van uw kind verhogen:

1. Het inademen van maaginhoud tijdens een sedatie of anesthesie is gevaarlijk. Ik houd mij daarom aan de afspraken omtrent nuchter zijn.
2. Sommige geneesmiddelen kunnen zwaardere neveneffecten hebben tijdens anesthesie. Ik geef enkel die geneesmiddelen die door de arts worden voorgeschreven.
3. Sierraden en piercings (ook op minder zichtbare plaatsen) verwijder ik zelf of laat ik op voorhand verwijderen, want deze kunnen tijdens een ingreep ernstige letsels veroorzaken (scheuren, brandwonden).
4. Indien de chirurg en/of anesthesist dit nodig vinden, blijft mijn kind overnachten in het ziekenhuis.
5. Zelfs de dag nadien kan een operatie of verdoving nog nawerken. Ik hou er rekening mee en organiseer gepaste opvang voor mijn kind.
6. In het kader van interne kwaliteitscontrole ga ik ermee akkoord dat gegevens (telefonische follow-up, enquête) van mijn kind naamloos worden verwerkt.
7. Ik kreeg voldoende informatie omtrent de ingreep, het onderzoek en de narcose en ik verbind mij ertoe de aanbevelingen nauwgezet te volgen.

Ik verklaar mij akkoord om bij mijn kind een heelkundige ingreep of onderzoek onder anesthesie (algemene / plaatselijke / gedeeltelijke) te laten uitvoeren in daghospitalisatie.

Gelezen en goedgekeurd

Datum

Handtekening