

Der er aftalt tid til anlæggelse af dræn i trommehinden i fuld bedøvelse på

Navn:

Dato:

Fasteregler

Spise mad/modermælkserstatning:
før operation

Indtil 6 timer

Drikke modermælk:
før operation

Indtil 4 timer

Drikker vand og saft (ikke mælk og frugtjuice):

Indtil 2 timer før operation

Transport

Af hensyn til hjemtransporten bedes barnet ledsaget af 2 voksne. Hvis der kun er én voksen, bør hjemtransporten ske med Taxa eller lign.

Før operationen

1-2 timer før operationen bør dit barn have en dosis smertestillende paracetamol. Medicinen kan gives som stikpille, mikstur eller tablet. Dosis afhænger af barnets vægt.

	Vægt under 10 kg	-
125 mg	10-20 kg	-
250 mg	20-30 kg	-
375 mg	30-40 kg	-
500 mg	40-50 kg	-
750 mg		

Husk at medbringe sundhedskortet!
operationen!

Husk at lade barnet tisse inden

Efter operationen

Efter opvågningen må barnet drikke frit. Det anbefales at vente lidt med at lade barnet spise.

Ved operationen indsættes dræn i ét eller begge ører. De første dage efter drænanlæggelsen kan der være flåd fra ørene. Såfremt dette fortsætter ud over de første dage, skal klinikken kontaktes.

Kontrol

Der kan gå op til et år eller mere, før drænene udstødes. Indtil da skal barnet komme til kontrol her i klinikken med 6 måneders mellemrum.

Afbud

Hvis I er forhindret i at møde på ovennævnte tidspunkt, bedes I venligst give os besked på telefon <KliTel>, på hverdage i tidsrummet 9-12, eller **RING/SMS til 21978600**.

Optræder der sygdom hos barnet i dagene før operationen, skal klinikken kontaktes i god tid. Almindelig "småsnue" er dog betydningsløs.

Med venlig hilsen

Rolf Dall

Speciallæge i Anæstesiologi

Jesper Spannow & Jonas Rickers

Speciallæger i øre-, næse- og halssygdomme

Patientoplysninger

Udfyldes og medbringes på operationsdagen

Navn:

CPR:

Hvilken operation er planlagt ? _____

Dato for operation:

Vægt: ca. _____ kg

Allergier:

Ingen kendte

Andet: _____

Fast medicin: _____

Intet

Tidligere og nuværende relevante sygdomme:

Ingen

Har barnet tidligere været fuldt bedøvet?

Ja Nej

Hvis ja, var der nogle komplikationer i den forbindelse?

Ja, beskriv: _____

Nej

Udfyldes umiddelbart inden operationen

Er barnet fastende? (Har ikke spist i 6 timer og ikke drukket i 2 timer)

Ja Nej

Har barnet fået Paracetamol(Pamol, Panodil)?

Ja Nej

Har barnet løse tænder/rokketænder?

Ja Nej

Underskrift med samtykke til anæstesi og operation

Forældre eller værge

Forbeholdt anæstesilæge

Dato:

Klinik:

Navn:

CPR:

☒ Patientoplysninger gennemgået

☒ Anæstesi med O2 , N2O og Sevo

☒ Fentanyl 1 µg/kg + Ondansetron 0,1 mg/kg + Solumedrol 0,5 mg/kg i.v.

☒ LMA/ETT

ANÆSTESI

Kl.					
200					
150					
100					
50					
Bem.					
Sat					
ET					
CO ₂					

Puls -
 BT V
 Resp Λ +
 Ane. start/slut X
 OP start/slut ☉
 Intubation T
 Extubation ⊥

Sover S
 Vågen V

Udskrevet vågen, klar
 og i habituel tilstand.



OPVÅGNING

Kl.					
200					
150					
100					
50					
Bem.					
Sat					
Suff					
Resp					

Anæstesi-læge : Rolf Dall

Anæstesisygeplejerske : _____