



Anesthesioloog Cees Willems:  
"Veel mensen zien op tegen  
een narcose"

## Anesthesie in het WZA in cijfers

6 OK's  
15<sup>10</sup> anesthesiologen  
recoverymedewerkers  
30 anesthesiemedewerkers  
6 sedationisten  
24/7 beschikbaarheid

In 2020:

2038<sup>7622</sup> operaties  
verdovingen  
(sedaties) buiten de OK

231 ruggenprikken  
voor bevalling

5616 ijsjes voor patiënten  
na anesthesie

## Verhuizingen

Vanaf 10 november gaan de Fertilitieitspoli, Bekkenbodembodemkliniek en de Seksuologiepoli verhuizen naar het WZA, locatie Noorderpark. Zij krijgen daar een mooie plek in het nieuwe, gezamenlijke Gezondheidscentrum Noorderpark. De huidige locatie, het Medisch Centrum Wilhelmina, gaat sluiten. Dat betekent dat ook de Diabetes Centrum Wilhelmina van het WZA gaat verhuizen. Die poli is vanaf eind december op de hoofdlocatie van het WZA te vinden (Europaweg Zuid). Alle patiënten krijgen bericht van de poli over de exacte data.

**WZA, locatie Noorderpark**  
Molenstraat 262, 9402 JW Assen,  
(0592) 32 53 30 tussen 8.00-12.00  
uur.

**Diabetespoli WZA**  
Europaweg Zuid-1, 9401 RK Assen,  
(0592) 32 51 66  
Spoedlijn: (0592) 32 56 99

# Alles wat je wilt weten over narcose

**Veel mensen zien op tegen een narcose. Ze hebben moeite om de regie uit handen te geven, of ze zijn bang voor dat er iets mis kan gaan. Gelukkig is narcose tegenwoordig heel veilig en vaak weinig belastend voor een patiënt. 'Narcosedokter' Cees Willems legt precies uit hoe het zit met narcose.**

Een 'narcosedokter' heet officieel een anesthesioloog, of een anesthesist. Cees Willems werkt al geruime tijd in het WZA als anesthesioloog.

### Wat is een narcose precies?

"Dat is een hele diepe slaap. Door een combinatie van verschillende medicijnen dempen we het bewustzijn van een patiënt. Die kan dan niets meer zien, horen of voelen."

### Kun je het vergelijken met slapen?

"Nee, het is compleet anders. Tijdens een gewone slaap zijn de hersenen, in tegenstelling tot tijdens een narcose, juist wel actief, waardoor je droomt. Dromen kan niet tijdens een narcose.

We adviseren wel altijd om met een fijne gedachte onder zeil te gaan, dan wordt iemand vaak ook prettiger wakker."

### Welke medicijnen heb je nodig voor een goede en veilige narcose?

"Best veel! Zoals een slaapmiddel, een combinatie van verschillende soorten sterke pijnstillers, spierverslappers om het beademingsbuisje in te brengen of het opereren makkelijker te maken. En verder medicijnen die de bloeddruk verhogen en het hart beter laten pompen. Ook krijgen patiënten medicijnen om de kans op misselijkheid te verkleinen. Tot

slot zit er antibiotica in de mix. Daarmee verminderen we de kans op wondinfecties. De meeste medicijnen worden toegediend via een infuus."

### En dan, als de patiënt onder narcose is?

"Om de patiënt tijdens een narcose goed in de gaten te houden, wordt de patiënt met kabeltjes aangesloten op allerlei bewakingsapparatuur. Die meet onder meer de bloeddruk, het hartritme en de hoeveelheid zuurstof in het bloed. Plakkers op het voorhoofd meten de hersengolven, waardoor we de diepte van de slaap tijdens de narcose in de gaten kunnen houden. Verder brengen we tijdens de narcose een beademingsbuisje in om de patiënten te helpen met ademen. Dat halen we aan het eind van de narcose weer weg. Patiënten merken na afloop soms dat ze een beetje keelpijn hebben of een schorre stem."

### Waarom zijn veel mensen bang voor narcose?

"Veel mensen zien op tegen een narcose. Het is ook lastig om geen controle over jezelf meer te hebben. Of ze zijn bang dat ze bijvoorbeeld niet meer wakker worden, of juist wél tijdens de operatie. Gelukkig is narcose tegenwoordig zeer veilig en vaak weinig belastend voor een patiënt. Overlijden of wakker worden tijdens narcose is extreem zeldzaam en komt alleen in zeer uitzonderlijke gevallen voor. Het anesthesieteam, met de anesthesioloog en de anesthesiemedewerker, is erg goed opgeleid en getraind om in bijzondere of kritieke situaties op de juiste manier te handelen."

### Welke reacties hoor je van patiënten na afloop?

"De meeste patiënten worden comfortabel, pijnvrij en zonder misselijkheid wakker uit de narcose. Ze kijken er meestal positief op terug!"

## Rianne Knol: anesthesiemedewerker

**Als u wordt geopereerd staat er een heel team voor u klaar. Dit team bestaat onder andere uit een anesthesioloog en een anesthesiemedewerker. Zij zorgen voor de verdooving of narcose. Rianne Knol is zo'n anesthesiemedewerker. Zij vertelt over haar werk.**



Rianne Knol

Rianne Knol: "Of het nu gaat om een ruggenprik, een plaatselijke verdooving of een algehele narcose: er is altijd een anesthesiemedewerker aanwezig. Die assisteert de anesthesioloog voor, tijdens en na een operatie. Ik houd tijdens een verdooving de vitale functies van een patiënt goed in de gaten. Die vitale functies zijn de hartslag, bloeddruk en het zuurstofgehalte in het bloed. Een anesthesiemedewerker

is ook de helpende hand van de anesthesioloog. Ik help bijvoorbeeld bij het prikken van de ruggenprik of bij het geven van een plaatselijke verdooving. Ook geef ik medicijnen, als dat nodig is, om die vitale functies op peil te houden."

### In de gaten houden

"Een patiënt die volledige verdooving krijgt, kan niet meer zelfstandig ademen. Een beademingstoestel

neemt het dan over. Daarvoor krijgt de patiënt een beademingsbuisje in de keel. Dat kan zowel door de anesthesioloog als door de anesthesiemedewerker gedaan worden. Tijdens de operatie houd ik de patiënt nauwlettend in de gaten. Als het nodig is, geef ik medicijnen om een patiënt zo comfortabel mogelijk door de operatie te helpen. Dat doe ik altijd in overleg met de anesthesioloog. Daarnaast heb ik van het hele team het meeste contact met de patiënt. Bijna alle patiënten zijn gespannen als ze geopereerd worden. Ik probeer hen dan gerust te stellen door bijvoorbeeld uitleg te geven over de operatie of gewoon een praatje te maken. Ik heb een ontzettend mooi en dynamisch beroep waarin techniek én zorg mooi gecombineerd zijn!"

## De specialist Sedatie

Wanneer je een aantal jaren werkervaring hebt als anesthesiemedewerker, kun je je verder specialiseren. Een van deze specialisaties is Sedatie Praktijk Specialist (SPS'er). Deze specialist voert diverse verdovingen uit bij patiënten in heel het ziekenhuis. Bijvoorbeeld bij een maag-, darm- of longonderzoek of bij behandelingen bij een hartaandoening. Ook wordt er op de röntgenkamer een beroep gedaan op de SPS'er.

### Een sedatie verschilt van een narcose

Bij sedatie blijft de patiënt zelfstandig ademen; bij een narcose wordt de ademhaling overgenomen door apparatuur. De SPS'er zorgt ervoor dat u veilig en comfortabel het onderzoek ondergaat en dat u zo min mogelijk van het onderzoek merkt.



## WZA online

WilhelminaZiekenhuisAssen

WilhelminaZiekenhuis

WZA\_Ziekenhuis

wilhelmina\_ziekenhuis\_assen

[www.wza.nl](http://www.wza.nl)

