

Algemene regel:

Komen in aanmerking voor een heelkundige behandeling via het chirurgisch dagziekenhuis: patiënten in een goede algemene toestand en met een gunstige psychosociale omgeving die een korte ingreep dienen te ondergaan, dewelke minimale postoperatieve nazorg vereist.

1. LEEFTIJD

Er is geen maximum leeftijd te bepalen voor opname via het chirurgisch dagziekenhuis : de fysische toestand van de patiënt, het type ingreep en de opvang en de verzorgingsmogelijkheden thuis bepalen of een geriatrische patiënt in het daghospitaal kan behandeld worden.

De leeftijd-ondergrens is 1 jaar.

Uitzonderingen kunnen worden gemaakt in functie van de heelkunde, doch enkel na overleg met de anesthesist.

2. GEZONDHEIDSTOESTAND

De ASA classificatie (American Society of Anesthesiologists) is in anesthesie het meest gehanteerde systeem om de preoperatieve toestand van de patiënt te omschrijven.

- ASA 1 : *Gezonde persoon, zonder chronisch medicatiegebruik.*
- ASA 2 : *Patiënten met een lichte aandoening waarvoor hij al dan niet medicatie neemt; deze aandoening beperkt zijn normale activiteiten niet.*
 - Vb: - *milde hypertensie*
 - *ouderdomsdiabetes*
- ASA 3 : *Patiënten met systeemaandoening waarvoor hij medicatie neemt; deze aandoening beperkt zijn normale activiteiten.*
 - Vb: - *coronair ischemisch lijden met stabiele angor*
 - *diabetes mellitus type 1*
- ASA 4 : *Patiënten met een zeer ernstige systeemaandoening die een chronische bedreiging voor het leven uitmaakt.*
 - Vb: - *coronair ischemisch lijden met instabiele angor*
 - *dreigende respiratoire insufficiëntie*
- ASA 5 : *Moribunde patiënt waarvan men niet verwacht dat hij nog 24 h zal overleven.*
- ASA E : *Dringende ingreep*

Indicaties voor daghospitalisatie :

- ASA 1 en ASA 2 patiënten.
- Ook ASA 3 patiënten kunnen in aanmerking komen voor behandeling in het chirurgisch dagziekenhuis, voor zover er niet meer dan 2 cardiale risicofactoren aanwezig zijn (volgens Revised Cardiac Risk Index) en zijn ziektebeeld als stabiel kan beschouwd worden.
- Patiënten uit ASA klasse 4 komen nooit in aanmerking.

Revised Cardiac Risk Index

- *Leeftijd > 70 jaar*
- *Ischemisch hartlijden (exclusief recente revascularisatie)*
- *Congestief hartfalen*
- *Voorgeschiedenis van CVA of TIA*
- *Preoperatieve insuline-toediening*
- *Preoperatief serumcreatinine > 2,0 mg/dl*

Uitzonderingen kunnen worden gemaakt in functie van de heelkunde, doch enkel na overleg met de anesthesist.

3. TYPE CHIRURGIE

In functie van de invasiviteit en peri-operatieve risico's worden heelkundige ingrepen in 4 graden onderverdeeld :

Graad 1 (mineur): bv. excisie van huidletsel, carpal tunnel release

Graad 2 (intermediair): bv. herstel hernia inguinalis, stripping van varices, tonsillectomie, arthroscopie van de knie

Graad 3 (majeur): bv. abdominale hysterectomie, TURP, thyroïdectomie, laminectomie, prothesechirurgie

Graad 4 (majeur plus): bv. Wertheim

Indicaties voor daghospitalisatie :

- Chirurgische ingrepen graad 1 en 2.
- Voorziene duur van de ingreep: maximum 90 minuten bruto operatietijd (BOT).
- Beperkt bloedverlies per- en postoperatief te verwachten.
- Postoperatieve pijn : weinig of geen pijn te verwachten en te bestrijden met banale pijnstillers.

Uitzonderingen kunnen worden gemaakt in functie van de gezondheidstoestand van de patiënt, doch enkel na overleg met de anesthesist.

4. De patiënt moet alle aspecten van het chirurgisch dagziekenhuis begrijpen en bereid zijn zich te schikken:

- Hij moet zich op het afgesproken uur aanbieden aan de inschrijvingsbalie.
- Hij dient (minstens 6uur) nuchter te zijn (behalve ingrepen onder lokale anesthesie).
- De preoperatieve onderzoeken moeten beschikbaar zijn (via de huisarts of het CMD), de preoperatieve vragenlijst moet ingevuld worden.
- De patiënt moet over een begeleidende persoon beschikken voor vervoer naar huis en toezicht de eerste 24 uur postoperatief.

Schema

