

Procedurele Sedatie

Doel

Het licht tot matig sederen van angstige of cognitieve gecompromitteerde patiënten die een tandheelkundige behandeling moeten ondergaan, zodat er optimaal behandeld kan worden. Onder verantwoordelijkheid van een sedatie assistent.

Doelgroep

- Angstige patiënten
- Beginnende dementie
- Oudere patiënten tot 80 jaar
- Duur Ingreep < 1 uur

Verantwoordelijkheden

- Sedatie commissie is verantwoordelijk voor het beschrijven van de richtlijn sedatie SBT, de procedure beschrijving en relevante protocollen.
- Anesthesioloog is eindverantwoordelijk voor de toegediende sedatie.
- Anesthesioloog is verantwoordelijk voor de preoperatieve screening.
- Anesthesie assistent is verantwoordelijk voor de toegediende sedatie

Voorwaarden

- ASA I-II;
- Leeftijd < 80 jaar, > 16 jaar
- BMI < 30
- Mallampati 1-2
- Coöperatieve patiënt (Relatief)., geen taalbarriere;
- Preoperatieve screening als bij algehele anesthesie;
- Goede lokale anesthesie
- Nuchtere patiënt;
- eigen medicatie continueren, met name anti hypertensiva en longmedicatie
- eventueel als er geen longmedicatie doorgenomen is; 2 pufjes Salbutamol inhaleren;
- allergieën controleren;
- monitoring gedurende de operatie zoals bij een algehele anesthesie;
- verslaglegging pre-per-postoperatief zoals bij een algehele anesthesie;
- postoperatief volledig wakker laten worden op de operatiekamer;
- postoperatief meestal voor korte periode aan de saturatie monitor;
- na eten en drinken naar de wachtruimte laten gaan;
- meestal < 1 uur postoperatief ontslag;
- Ontslaan volgens Aldrete score;
- Postoperatief geen zelfstandige deelname aan het verkeer;
- Sedatie commissie oprichten;
- Volgens protocol sederen met Propofol, Remifentanyl en/of Alfentanyl