

Informacje dla Pacjentów znieczulanych w centrum medycznym Intermed

Znieczulenie regionalne

Większość zabiegów chirurgii ręki w naszym centrum medycznym wykonywana jest w znieczuleniu regionalnym /miejscowym / co oznacza, że jedynie operowana kończyna górna /dłoń, przedramię, ramię, bark/ jest całkowicie pozbawiona czucia ,pacjent zaś pozostaje przytomny w czasie zabiegu.

Znieczulenie regionalne jest zazwyczaj wszystkim co jest niezbędne do przeprowadzenia operacji.

W tej ulotce wyjaśnimy jego przebieg oraz potencjalne zalety i korzyści dla pacjenta.

Wyjątkowo może ono być połączone ze znieczuleniem ogólnym / narkoza /, co będzie omówione z Państwem szczegółowo w trakcie wizyty przedoperacyjnej.

Aby bezpiecznie wykonać znieczulenie musicie Państwo być na czczo przed zabiegiem operacyjnym co oznacza zaprzestanie spożywania posiłków stałych 6 godzin przed terminem zgłoszenia się na zabieg. Do 2-ch godzin przed terminem przyjęcia na zabieg można jeszcze pić klarowne płyny / np. woda, herbata /. Szczegółowe informacje co do kontynuacji lub odstawienia leków własnych otrzymacie Państwo w trakcie wizyty przedoperacyjnej. Wtedy też będzie możliwość zadawania pytań i rozwiania ewentualnych wątpliwości.

Korzyści ze znieczulenia regionalnego:

- * pozostaniecie Państwo przytomni w trakcie zabiegu operacyjnego i chociaż niekiedy możecie odczuwać ruchy kończyny a nawet delikatny dotyk, nie będziecie odczuwać bólu.
- * ten typ znieczulenia pomaga uniknąć możliwych powikłań znieczulenia ogólnego i jest szczególnie przydatny dla pacjentów obciążonych dodatkowymi schorzeniami np. choroby serca, płuc, cukrzyca
- * zapewnia szybszy powrót do pełnej sprawności / fizycznej i intelektualnej / po zabiegu niż po znieczuleniu ogólnym co umożliwia wcześniejsze wyjście do domu.
- * zapewnia doskonale zniesienie bólu przez wiele godzin po operacji. Od momentu kiedy znieczulenie zaczyna ustępować zalecamy regularne przyjmowanie środków przeciwbólowych. Dokładną informację dotyczącą ich dawkowania oraz receptę otrzymają Państwo po zabiegu.
- * brak bólu gardła i głowy w okresie pooperacyjnym
- * minimalne ryzyko nudności i wymiotów w okresie pooperacyjnym
- * mogą Państwo jeść i pić bezpośrednio po zabiegu
- * w trakcie zabiegu mogą Państwo słuchać ulubionej muzyki ze swojego odtwarzacza MP3

Ryzyko znieczulenia regionalnego:

Chociaż ryzyko znieczulenia regionalnego jest bardzo małe, wyjątkowo mogą zdarzyć się powikłania np.

- uszkodzenie nerwów / prawdopodobieństwo 1,5/10000 /
- krwiak, siniak w miejscu blokady
- infekcja w miejscu blokady
- reakcje alergiczne na środki znieczulenia miejscowego
- reakcje toksyczne na środki znieczulenia miejscowego

Wszystkie te problemy będą omówione z Państwem szczegółowo w trakcie wizyty przedoperacyjnej.

W przypadku wątpliwości o wszystko prosimy pytać.

Przebieg znieczulenia:

Znieczulenie jest wykonywane przez anestezjologa z dużym doświadczeniem w regionalnej anestezji / kilka tysięcy wykonanych blokad, ponad 20 lat praktyki/

Najpierw w pokoju przygotowawczym po stronie nieoperowanej założymy dostęp do żyły / venflon / przez który będziemy mogli w razie konieczności podać leki np. antybiotyki czy środki nasenne.

Następnie podłączymy aparaturę monitorującą EKG, pulsoksymetr oraz aparat do mierzenia ciśnienia krwi.

W zależności od miejsca wykonywanego zabiegu blokada może być wykonana na szyi, nad obojczykiem, pod pachą lub na przedramieniu.

Wszystkie blokady są wykonywane z użyciem aparatu USG. Dzięki temu możemy zlokalizować nerwy, których funkcje chcemy czasowo wyłączyć jak również uniknąć nakłucia np. naczyń krwionośnych. Po znieczuleniu skóry, specjalna igła zwiększająca bezpieczeństwo blokady jest wprowadzona w okolice nerwów i po potwierdzeniu jej prawidłowej lokalizacji lek znieczulający zostaje powoli wstrzyknięty.

Cała procedura nie jest bolesna, najczęstsze doznania to uczucie rozpychania, ucisku w miejscu wstrzyknięcia leku.

Krótko po podaniu leku zaczną Państwo odczuwać ciepło, mrowienie w znieczulanej kończynie. Do wystąpienia pełnego znieczulenia zazwyczaj jest konieczne ok 30min.

Jakość i skuteczność znieczulenia będzie sprawdzona przed rozpoczęciem operacji.

W wyjątkowych sytuacjach może być konieczna dodatkowa dawka leku znieczulającego do uzupełnienia niepełnego znieczulenia lub nawet znieczulenie ogólne / prawdopodobieństwo około 1-2% w zależności od rodzaju zabiegu /

Jeśli nie chcielibyście Państwo być świadomi w trakcie zabiegu możemy podać dożylnie niewielką dawkę krótko działającego leku nasennego .

Większość zabiegów jest wykonywana w niedokrwieniu /specjalny mankiet założony na ramieniu i zaciśnięty do ciśnienia ok 250mmHg / co zapobiega krwawieniu w polu operacyjnym w trakcie zabiegu.

W trakcie zabiegu będziecie Państwo oddzieleni specjalnym sterylnym ekranem od pola operacyjnego, co uniemożliwi oglądanie operacji.

Po zabiegu w zależności od jego rodzaju, czasu trwania, podanych leków a przede wszystkim Państwa samopoczucia pozostaniecie pod naszą opieką jeszcze przez pewien czas do momentu pełnej normalizacji stanu zdrowia.

Po otrzymaniu informacji dotyczącej leczenia przeciwbólowego i zaleceń dotyczących operowanej kończyny możliwe jest wyjście do domu jednak zawsze pod opieką osoby towarzyszącej.

Okres pooperacyjny:

* Znieczulenie może działać nawet do 24 godzin. Jeśli działa dłużej prosimy o kontakt telefoniczny

* Państwa ręka/przedramię będzie zabezpieczona podwieszka / temblak / do czasu ustąpienia znieczulenia i powrotu czucia i ruchu.

* Do czasu pełnego powrotu czucia prosimy o uwagę i zabezpieczenie ręki przed ewentualnymi urazami

* Wyższe ułożenie operowanej kończyny /powyżej poziomu klatki piersiowej / działa przeciwozłonkowo i zmniejsza nasilenie bólu.

* Leki przeciwbólowe należy przyjmować regularnie zgodnie z zaleceniami nie czekając aż ból się nasili

* W przypadku wątpliwości prosimy o kontakt telefoniczny

Intermed

A.Kralka – anestezjolog - 601973466