

INFORMACJA O ZNIECZULENIU

Zabiegi operacyjne i inne czynności lekarskie związane ze znacznym bólem bądź nieprzyjemnymi doznaniem mogą być wykonywane w znieczuleniu ogólnym (w „narkozie”) lub w znieczuleniu przewodowym (regionalnym). Znieczulenie wykonuje lekarz anestezjolog. Jest on odpowiedzialny za prawidłowe przygotowanie pacjenta do zabiegu, a także za przeprowadzenie znieczulenia. Przed znieczuleniem jest zobowiązany do przeprowadzenia rozmowy wyjaśniającej, zebrania wywiadu dotyczącego stanu ogólnego pacjenta, przebytych schorzeń. W czasie trwania znieczulenia dba o prawidłowe funkcjonowanie istotnych dla życia układów: krążenia i oddechowego.

Znieczulenie ogólne

Znieczulenie ogólne, zwane popularnie narkozą, polega na uśpieniu, wyłączeniu bólu i niepożądanych odruchów u znieczulanego pacjenta. Jeśli zabieg trwa krótko - kilka, kilkanaście minut - do znieczulenia ogólnego zwykle wystarcza podanie leków dożylnie. Do długich zabiegów, a także niekiedy do krótkich konieczne jest zastosowanie intubacji tchawicy. Oznacza to założenie do tchawicy specjalnej rurki w celu zabezpieczenia dróg oddechowych pacjenta, umożliwienia oddychania oraz podawanie gazów znieczulających i tlenu. Przed założeniem rurki intubacyjnej pacjent otrzymuje dożylnie leki powodujące sen i zwiótnienie mięśni w celu bezbolesnego wykonania powyższej czynności. W trakcie zabiegu pacjent otrzymuje leki usypiające i przeciwbólowe dożylnie lub w mieszaninie oddechowej, by stworzyć odpowiednie warunki do przeprowadzenia operacji.

Znieczulenie przewodowe (regionalne)

Znieczulenie przewodowe polega na wyłączeniu czucia bólu w poszczególnych regionach ciała poprzez podanie leku znieczulającego miejscowo w okolicę nerwów przewodzących ból z obszarów ciała, w obrębie których wykonywany jest zabieg. Znieczulenie przewodowe jest w większości przypadków sposobem znieczulenia, które w najmniejszym stopniu obciąża organizm.

Możliwe jest wykonanie wielu rodzajów znieczulenia przewodowego. Najczęściej wykonuje się znieczulenie podopajęczynówkowe, zewnątrzoponowe, blokadę splotu ramiennego, blokady poszczególnym nerwów. Znieczulenie podopajęczynówkowe i zewnątrzoponowe wykonuje się do zabiegów głównie na kończynach dolnych, w obrębie krocza i dolnych partii brzucha. Znieczulenia te polegają na podaniu leku miejscowo znieczulającego w okolicę kręgosłupa.

Ból związany z nakłuciem towarzyszącym każdemu znieczuleniu przewodowemu jest niewielki, gdyż igły używane do tego celu z reguły są bardzo cienkie. Jeżeli do znieczulenia trzeba użyć grubszej igły, to miejsce nakłucia jest dodatkowo znieczulane miejscowo.

Wybór sposobu znieczulenia

Każdy ze sposobów znieczulenia ma swoje zalety i wady. Lekarz anestezjolog zaproponuje Panu/i takie znieczulenie, które będzie najmniej obciążające dla organizmu i najlepiej dostosowane do planowanego zabiegu operacyjnego.

Ryzyko

Powikłania związane ze znieczuleniem u pacjentów ze zdrowym układem krążenia i oddychania są niezmiernie rzadkie. Jednak każde postępowanie lekarskie wiąże się z określonym ryzykiem. Do możliwych, ale bardzo rzadkich powikłań znieczulenia ogólnego należą: zachłyśnięcie treścią pokarmową z następowym zapaleniem płuc (dlatego pacjent musi być na czczo), obrzęk krtani, upośledzenie oddychania w okresie bezpośrednio po znieczuleniu. Po znieczuleniu przewodowym może wystąpić ból głowy (po podopajęczynówkowym) lub przemijający ból pleców (najczęściej po zewnątrzoponowym).

W trakcie każdego rodzaju znieczulenia możliwe są zaburzenia funkcjonowania układu krążenia, dlatego też przed każdym znieczuleniem konieczne jest wkłucie do żyły kaniuli, aby w każdej chwili można było podać potrzebne leki.

Przed zabiegiem i znieczuleniem konieczne jest przestrzeganie następujących zaleceń:

- 1) Aby uniknąć niebezpieczeństwa zachłyśnięcia treścią pokarmową należy minimum 6 godzin przed zabiegiem nic nie jeść, a 4 godziny – nie pić.
- 2) Należy wstrzymać się od palenia tytoniu, tak wcześnie jak to tylko możliwe.
- 3) Do kliniki należy przybyć na umówioną godzinę (zwykle 2 godziny przed operacją) w towarzystwie odpowiedzialnej osoby dorosłej, która zapewni opiekę pacjentowi w drodze do domu i 24 godziny od zabiegu w domu.
- 4) Po zabiegu konieczny jest transport samochodem do domu.
- 5) W dniu zabiegu, po znieczuleniu nie można prowadzić pojazdów, obsługiwać skomplikowanych urządzeń, podejmować ważnych życiowych decyzji.
- 6) W razie wystąpienia jakichkolwiek niepokojących objawów należy natychmiast zatelefonować do anestezjologa pod wskazany numer lub do kliniki.

Przestrzeganie powyższych zaleceń jest konieczne dla zapewnienia bezpieczeństwa pacjenta w trakcie znieczulenia i zabiegu operacyjnego.