

CSMEK HÓDMEZŐVÁSÁRHELY - MAKÓ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ
	ALTATÁSRÓL

Kedves Betegünk!

Köszöntjük Önt az Aneszteziológiai -és Intenzív Terápiás Osztály nevében.

Az altatóorvos feladata, hogy a műtét során Ön ne érezzen fájdalmat és fenntartsa szervezete normális működését. Az érzéstelenítés formáját betegségétől, a kísérőbetegségektől és természetesen a műtéti beavatkozás igényeitől függően választjuk meg. Mi mindig azt javasoljuk Önnek, ami a legjobban megfelel a tervezett műtét és az Ön általános állapota szempontjából.

A következőkben röviden ismertetjük az **altatással (általános érzéstelenítéssel)** kapcsolatos tudnivalókat.

Aneszteziológiai ambulancia: Először az aneszteziológiai ambulancián találkozik velünk, ahol az aneszteziológus asszisztens segítségével elvégezzük a műtéthez szükséges vizsgálatokat: vérvétel, EKG, mellkas röntgen. A vizsgálati eredményekkel keresi fel az aneszteziológus orvost, aki érdeklődni fog a kórelőzményéről, kísérőbetegségeiről, rendszeresen szedett gyógyszereiről, esetleges gyógyszerérzékenységről. Érdeklődni fog korábbi műtéteiről, annak szövődményeiről, és olyan speciális kérdésekről, melyek altatásánál fontosak lehetnek. Ezután az altatóorvos megvizsgálja Önt, és az adatok birtokában megbeszéli Önnel az érzéstelenítés módját és rizikóját. Szükség esetén kiegészítő vizsgálatokat kér. Az aneszteziológus megbeszéli Önnel, hogy a szokásos gyógyszereiből melyiket kell bevenni a műtét előtti este, illetve a műtét napján reggel és ezt jegyzőkönyvbe is leírja. A műtét előtti este – amennyiben az orvos másképp nem rendel – vacsorára kevés, könnyű ételt és folyadékot fogyasszon. Éjjeltől már a műtéti sem enni, sem inni nem szabad.

Műtét előtti időszak: Miután elfoglalta a kórteremben az ágyát, a nővér megméri a vérnyomását, kikérdezi a gyógyszersedéssel kapcsolatban. Megnézi, hogy a jegyzőkönyvben elrendelt gyógyszereit bevette-e, illetve végrehajtja az aneszteziológus elrendelt utasításait (ha szükséges vércukor mérés, a láb fáslizása, infúzió bekötése, stb). A műtét napján az orvos által rendelt gyógyszereken kívül engedély nélkül semmit ne egyen és ne igyon! A műtétiig lehetőleg már ne dohányozzon. Ékszerait ne viselje, helyezze biztonságba, ne hozza azokat a műtőbe. A műtét reggelén, még a nyugtató gyógyszerek bevétele előtt szíveskedjék megmosakodni, a szemfestéket, sminket, arckrémot mossa le, borotválkozzon meg. Ha körmeit lakkozza, azt szíveskedjék lemosni. Kontaktlencsáját távolítsa el, szemüvegét tegye le a műtőbe szállítás előtt. Hallókészülékét vagy asztmára kapott rohamoldó spray-jét hozza magával a műtőbe is.

A műtőbe szállítás előtt használt szemcseppjéből a műtét napján is, a korábbi utasításnak megfelelően cseppentsen. Kérjük gondoskodjon megfelelő szájhigiénéről, és ne felejtse el a műtét előtt fogat mosni. Esetleg kivehető fogpótlását, műfogsorát feltétlenül hagyja az éjjeliszekrényének fiókjában. A műtét előtt fél-, egy órával kapott tablettát nyugtató hatású, ezért számíthat enyhe álmoságra, egyensúlya bizonytalanra válhat, ezért kérem maradjon már az ágyában. Ebben az állapotban viszik be a műtőbe.

Műtőben: Elvégezzük az altatás előtti előkészületeket: EKG ellenőrzés, vérnyomásmérés, érzékelők felcsatolása, infúzió bekötése. Az aneszteziológus team vénába adott gyógyszerrel altatja el, miközben arcmaszkon keresztül oxigént lélegeztet. Ettől fokozatosan alváshoz hasonló állapotba kerül, amit a műtét végéig fenntartunk a szükséges gyógyszerek ismétlésével. Az altatógáz – oxigén keverékét arcmaszka, a gégebe vagy a légcsőbe vezetett tubus segítségével juttatjuk a tüdejébe. Ez utóbbit akkor végezzük, ha Ön már alszik. A fájdalommentességet a biztonságos

CSMEK HÓDMEZŐVÁSÁRHELY - MAKÓ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ
	ALTATÁSRÓL

altatásvezetés és az operáló orvos munkájának megkönnyítése céljából izomellazítók adásával egészítjük ki. Ezzel a légzést is leállítjuk, de a légcsővébe vezetett puha műanyag csövön (tubuson) keresztül lélegeztetjük, miközben a szükséges oxigént, és az altatógázokat altatógépeink adagolják. Az életfontos szervek működését (szív, keringés, légzés, vese) műszeresen és személyesen folyamatosan ellenőrizzük és szükség szerint intravénás gyógyszerekkel avatkozunk be. A műtét végével megszüntetjük az altatószerek adagolását így Ön ismét éber állapotba kerül. Egyes altatószerek hosszabb idejű lebomlása miatt az osztályon az ágyába helyezve még tovább alhat, ez azonban már nem egy mély alvási állapot, bármikor ébreszthető, hasonlít a természetes alváshoz.

Szükség lehet arra is, nagyobb műtétek esetén, hogy a kulcscsont alatt (altatásban) katétert vezessünk egy nagy vénába. Ebbe gyógyszert, infúziót adunk, vért vehetünk vizsgálatra, vagy nyomást mérhetünk a műtét után pedig tápláló infúziót adunk. Állandó hólyagkatéter bevezetésére is sor kerülhet. Ennek műtét után nem kívánatos, ám elkerülhetetlen nyomai maradhatnak, melyek azonban néhány napon belül maguktól, vagy gyógyszeres beavatkozásra rendeződnek (kisebb véraláfutás, enyhe fájdalmak, néha kis bőrmetszés, gyulladás, rögződés, gyakori vizeletelési inger, vagy vizeletelési nehézség, stb.)

Nagyobb vérvesztéséget idegen vérrel kell pótolnunk, ami életmentő lehet ugyan, ám a vérátömlesztés szigorú szabályainak lelkiismeretes megtartása esetén sem zárható ki, hogy nagyon ritkán ugyan, de bizonyos vírusbetegségeket átvigyünk. A vér, vagy más gyógyszerek váratlan túlérzékenységi (allergiás) jelenségekhez, esetleg lázas reakcióhoz is vezethetnek.

Sajnos minden beavatkozás veszélyekkel, nem várt következményekkel járhat, de ez szerencsére rendkívül ritka, és mi mindent megteszünk annak érdekében, hogy ezt elkerüljük. A tubus bevezetése során előfordulhat, hogy meglazult fogai sérülnek, kiesnek. A műtét utáni napokban enyhe nyelési panaszok és izomláz jelentkezhethet. Nem kívánjuk titkolni Ön előtt, hogy rossz általános állapota, illetve hosszú, nagy műtétek esetén előfordulhat súlyos, sőt ritkán halálos szövődmény is: szívritmuszavarok, szív megállás, vérnyomás ingadozás, intubációs nehézségek (a tubus bevezetése a légcsőbe nehézkes), légúti görcsös állapotok, gyógyszerekre váratlan allergiás reakció. Ennek valószínűsége azonban kicsi.

Műtét utáni időszak: Attól függően, hogy milyen műtéten esett át; hogy a sebészi beavatkozást és az érzéstelenítést hogyan tűrte, visszakerülhet eredeti helyére, vagy pedig az Intenzív Osztályra. Ez utóbbi az Ön fokozott biztonságát szolgálja. A műtét után gyakran fellépő szomjúságot – a műtét természetétől függően vagy folyadék itatásával, vagy infúzióval tudjuk szüntetni. Az osztályos nővértől kérhet tanácsot, hogy mikor ihat először. Fájdalom esetén a fájdalomcsillapításnak számos korszerű lehetősége van, tehát jelezze fájdalmát, hogy azt csillapítani tudjuk.

Szíves együttműködésére számítva, legjobb tudásunk szerint mindent elkövetünk, hogy mielőbbi gyógyulásában segíteni tudjunk.

**CSMEK Hódmezővásárhely-Makó
Anaesztheziológiai és Intenzív Terápiás Osztály
munkatársai**