

CSMEK HÓDMEZŐVÁSÁRHELY - MAKÓ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ
	VEZETÉSES ÉRZÉSTELENÍTÉS

Kedves Betegünk!

Köszöntjük Önt az Aneszteziológiai -és Intenzív Terápiás Osztály nevében.

Az altatóorvos feladata, hogy biztosítsa, hogy a műtét során Ön ne érezzen fájdalmat és fenntartsa szervezete normális működését. Az érzéstelenítés formáját betegségétől, a kísérőbetegségektől és természetesen a műtėti 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 a vezetéses érzéstelenítéssel kapcsolatos tudnivalókat.

Vezetéses érzéstelenítés során a fájdalommentesség a test bizonyos, körülírt területére, vagy csak az operáció helyére korlátozódik, altatás nélkül. Ez a beavatkozás okozza a legkisebb megterhelést a szervezetnek.

A *kar* fő idegtörzsének érzéstelenítése a hónaljárokban történik és a felső végtag teljes érzéstelenségét okozza.

A *gerinc érzéstelenítéssel* (spinális, vagy epiduralis érzéstelenítéssel) az alsó végtag, csípő, és az alhas fájdalommentessége érhető el. Ennél a módszernél a bőr érzéstelenítése után a gerincoszlop egy megadott pontján érzéstelenítőt fecskendezünk az érző- és mozgató idegek közé. Itt már nem fut gerincvelő a gerinccsatornában, így annak sérülése nem várható.

Ettől lábai átmenetileg (1.5 – 4 órás időtartamra) érzéketlenné válnak, mozgatni nem tudja, de műtét közben húzást, nyomást érezhet. Néhány óra múlva az érzéstelenítő lebomlása után az érzés- és mozgás visszatér.

Aneszteziológiai ambulancia: Először az aneszteziológiai ambulancián találkozunk velünk, ahol az aneszteziológus asszisztens segítségével elvégezzük a műtéthez szükséges vizsgálatokat: vérvétel, EKG, szükség esetén mellkas röntgen. Ezt követően vizsgálja meg aneszteziológus orvos, aki érdeklődni fog a kórelőzményéről, kísérőbetegségeiről, rendszeresen szedett gyógyszereiről, esetleges gyógyszerérzékenységről. Érdeklődni fog korábbi műtéteiről, annak szövődményeiről, és olyan speciális kérdésekről, melyek altatásánál vagy érzéstelenítésnél fontosak lehetnek. Ezután az altatóorvos megvizsgálja Önt, és az adatok birtokában megbeszéli Önnel az altatás kockázatát. Szükség esetén kiegészítő vizsgálatokat kér. Javaslatot tesz a műtét előtti teendőkre és megbeszéljük, melyik gyógyszert kell a műtét reggelén beszélnie. A műtét előtti este – amennyiben az orvos másképp nem rendel – vacsorára kevés, könnyű ételt és folyadékot fogyasszon. Éjfél után már ne egyen semmit, reggelig vizet fogyaszthat.

Műtét napja: A műtét napján az orvos által rendelt gyógyszereken kívül engedély nélkül semmit ne egyen és ne igyon! A műtétig lehetőleg már ne dohányozzon. Ékszerait, óráját ne viselje, helyezze biztonságba, ne hozza azokat a műtőbe. A műtőbe hozott értékekért felelőséget vállalni nem tudunk. 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 hozza magával a műtőbe is.

CSMEK HÓDMEZŐVÁSÁRHELY - MAKÓ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ
	VEZETÉSES ÉRZÉSTELENÍTÉS

Kérjük gondoskodjon megfelelő szájhygiénéről, és ne felejtse el a műtét előtt fogat mosni. Esetleg kivehető fogpótlását, műfogorát feltétlenül hagyja az éjjeliszekrényének fiókjában.

Gerinc érzéstelenítés esetén reggel az osztályon infúziót kötnek be. A műtét előtt fél-, egy órával kapott tablettá nyugtató hatású, ezért számíthat enyhe álmoságra, egyensúlya bizonytalanná válhat, ezért kérem maradjon az ágyában. Ebben az állapotban viszik be a műtőbe, ahol az aneszteziológus orvos elvégzi az érzéstelenítést. Amíg az érzéstelenítés beáll, az asszisztens felrakja Önre azokat a műszereket, amelyekkel a műtét alatt állapotát állandóan követni fogjuk: EKG ellenőrzés, vérnyomásmérés, egyéb érzékelők felcsatolása, szükség esetén infúzió bekötése. Arcára oxigénmaszkot helyezünk, mellyel a műtét ideje alatt oxigént adagolunk. Az érzéstelenítés beállta után a sebész megkezdi a műtétet. A műtét területét nem fogja látni. A műtét során Ön ébren van, ha a zajok, beszédfoszlányok zavarják, kérjük jelezze, nyugtató injekciót fogunk adni.

Sajnos minden beavatkozás veszélyekkel, nem várt következményekkel járhat, de ez szerencsére rendkívül ritka, és mi mindent megteszünk annak érdekében, hogy ezt elkerüljük.

Ezen érzéstelenítési formák során nagyon ritkán, 20.000 – 50.000 érzéstelenítésre jut egy-egy komolyabb, de nem életveszélyes szövődmény. Nem kell félnie bénulástól. Amíg az érzéstelenítés hatása el nem múlik, a húgyhólyag kiürülését nem tudja szabályozni. Átmeneti fejfájás, főleg fiatalabbak esetén előfordulhat. A derékfájás nem gyakoribb, mint altatás során.

A csigolyák közötti porckorongok és az idegek sérülése igen ritka.

Műtét utáni időszak:

Műtét után visszakerül az osztályra. Addig feltétlenül maradjon az ágyban, amíg az érzéstelenítő hatása érezhető. Gerinc érzéstelenítés után javasolt a nap hátralevő részét ágyban tölteni, ezzel megelőzhető a fejfájás. Mivel nem volt altatva, már a műtét napján este ehet, ihat, ha nincs hányingere.

Fájdalom esetén a fájdalomcsillapításnak számtalan 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
Hódmezővásárhely
Anesztheziológiai és Intenzív Terápiás Osztály
munkatársai