

Anestezi sırasında hava yolunuz ve solunumunuz

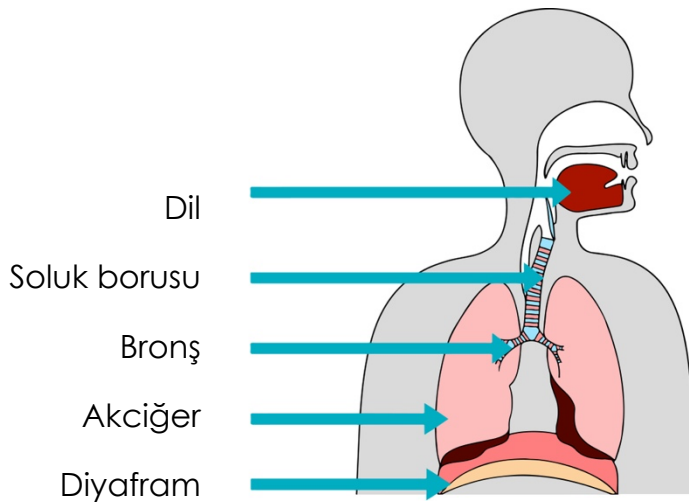
Bu broşür, anestezi sırasında anestezinin hava yolunuzu ve solunumunuzu neden ve nasıl yönettiğini açıklamaktadır.

İçindekiler

- Hava yolu nedir.
- Ameliyat sırasında hava yolunuzu yönetmek neden gereklidir.
- Ameliyattan önce hava yolunuz nasıl değerlendirilir.
- Ameliyat sırasında hava yolunuz nasıl yönetilir.
- Risk ve ortak karar verme.

Hava yolunuz ve solunumunuz

Nefes alırken, hava burnunuz ve ağızınızdan girer ve boğazınız ve gırtlığınız (ses kutusu) aracılığıyla nefes borusuna (trake) akar ve akciğerlerinize ulaşır. Bu yapıların birleşimi genellikle "hava yolu" olarak adlandırılır. Vücudunuz ihtiyacı olan oksijeni bu havadan alır.



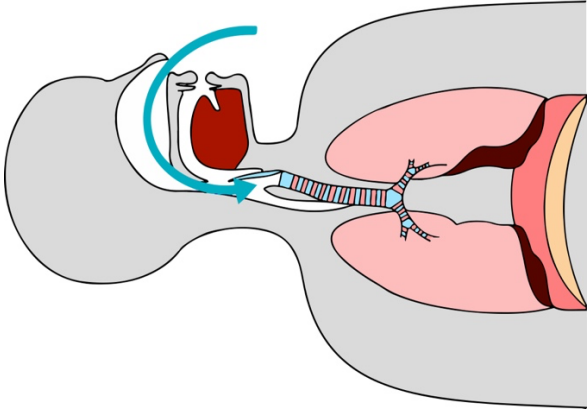
Anestezi sırasında akciğerlerinize oksijen almak (hava yolunuzu yönetmek)

Oksijenin hava yolunuzdan akciğerlerinize akmaya devam etmesini sağlamak, genel anesteziğin hayati bir parçasıdır. Anestezistler hava yolunuzu değerlendirmek ve anestezi sırasında nefes almanızı yönetmek için eğitim almışlardır. Ayrıca anestezi sırasında sizinle ilgilenmek ve her zaman güvende olduğunuzdan ve rahat bir şekilde uyduğunuzdan emin olmakla sorumludurlar.

Genel anestezi sırasında, vücudunuzdaki kaslar, boğaz ve göğüs çevresindekiler de dahil olmak üzere gevşer. Bu, hava yolunuzun tıkanmasına veya nefes almanızın kısıtlanmasına neden olabilir. Anestezist, akciğerlerinize sürekli oksijen akışını sağlamak için nefes borunuza bir tüp yerleştirebilir - buna "trakeal entübasyon" denir.

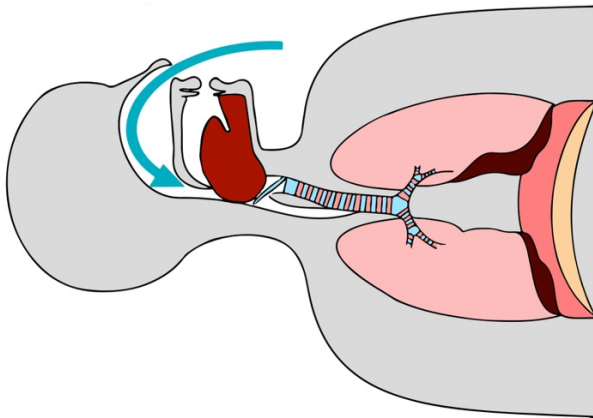
Açık hava yolu

Oksijenin akciğerlere girmesi ve karbondioksitin dışarı çıkması için açık bir yol bulunmaktadır.



Tıkalı hava yolu

Tıkanma, akciğerden oksijenin rahat geçişini ve karbondioksitin dışarı çıkmasını engeller.



Tüpün, anestezi verildikten ve siz uyduktan sonra yerleştirilmesi yaygın bir uygulamadır, böylece bu prosedürün farkında olmazsınız.

Anestezi ilacı verilmeden önce tüpün soluk borunuza yerleştirildiği 'uyanık trakeal entübasyon' yapmanın daha güvenli olduğu bazı durumlar vardır. **Uyanık trakeal entübasyon** hakkında daha fazla bilgiye şu adresten ulaşabilirsiniz: <https://bit.ly/DAS-AwakeIntubation>

Anestezi uzmanı, sizin için en güvenli olduğunu düşündüğü yöntemi sizinle görüşecektir. Vakaların büyük çoğunluğunda entübasyon hasta uykudayken yapılır.

Anestezi hakkında genel bilgi ve farklı anestezi türleri hakkında daha fazla bilgi için broş r m z  okuyabilirsiniz: **Siz ve anesteziniz**. Farklı dillerde mevcut olan broşürün bir kopyası için lütfen web sitemize bakınız: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

Ameliyattan önce hava yolunuz nasıl değerlendirilir

Anestezi uzmanlarının anestezinizi yönetmenin en güvenli yolunu planlayabilmeleri için sizi ve hava yolunuzu değerlendirmeleri gerekir. Herhangi bir ilgili tıbbi durum ve daha önce geçirdiğiniz anestezi hakkında bazı genel sorular soracaklardır. Boynunuzu serbestçe hareket ettirmenizi engelleyebilecek herhangi bir durumunuz olup olmadığını kontrol edeceklerdir. Ayrıca ağzınızı tam olarak açmakta herhangi bir sorun yaşayıp yaşamadığınızı, asit reflüsü ile ilgili herhangi bir sorunuz olup olmadığını veya önemli bir diş tedaviniz olup olmadığını kontrol edeceklerdir. Hava yolunuzda veya boynunuzda bir büyüme veya şişlik varsa, anestezi değerlendirmelerinin bir parçası olarak ilgili ultrason veya CT (bilgisayarlı tomografi) taramalarını inceleyecektir.

Anestezi uzmanı, birkaç basit test gerçekleştirmenizi isteyecektir:

- Ağzınızı geniş şekilde açıp aamayacağınızı ve boğazınızın arkasını kolayca görüp göremediklerini kontrol edeceklerdir
- Alt enenizi hareket ettirmenizi veya üst dudağınızı ısırmanızı isteyerek enenizin nasıl hareket ettiğini değerlendireceklerdir
- Boynunuzu çeşitli hareketlerle ve basit egzersizlerle hareket ettirip ettiremeyeceğinizi kontrol edeceklerdir.

Nadiren, küçük esnek bir kamera kullanarak burnunuzun içine bakmaları gerekebilir – bu acısız bir işlemdir.

Eğer daha önce hava yolunuzu ve nefesinizi yönetmekte herhangi bir zorluk hakkında bilgilendirildiyse, bu durumu anestezi uzmanına bildirmeniz önemlidir. Anestezi uzmanı, varsa önceki anestezi ile ilgili kayıtları incelemek isteyebilir.

Genel anestezi başlamadan önce, sizden plastik bir yüz maskesi veya burnunuzun girişine yerleştirilen yumuşak plastik tüplerden oksijen solumanızı istenecektir. Bu, akciğerlerinizdeki oksijen miktarını artırır.

Hava Yolunu Yönetmede Zorluklar Yaşanırsa Ne Olur?

Gelecekteki anestezi için hava yolunuzun özel bir şekilde yönetilmesi gerekirse, anestezi uzmanınızın izniyle bilgilerinizi Zor Hava Yolu Veritabanına kaydedebilirsiniz.

Size, gelecekteki hastane randevularınıza götürmeniz gereken bir Zor Hava Yolu Uyarı Kartı düzenleyeceklerdir. Bu kartı aile hekiminize göstermeniz de yararlı olacaktır, böylece kayıtlarınızdaki bilgileri kontrol edebilirler.

Zor Hava Yolu Uyarı Kartı hakkında detaylar DAS web sitesinde bulunabilir:

www.das.uk.com/aac/patient_information

Risk ve ortak karar alma

Modern anestezi ilaçları oldukça güvenlidir. Anestezi veya kullanılan ekipmanla ilgili bazı yaygın yan etkiler vardır, hava yolunuzu yönetmek için kullanılan ekipman dahil. Bunlar genellikle ciddi veya uzun süreli değildir.

Anestezi ile ilişkili hafif riskler üzerine çeşitli dillerde mevcut olan ayrıntılı bilgilere web sitemizden ulaşabilirsiniz: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

Bir hastanın hava yolunun yönetilmesiyle ilgili daha ciddi riskler vardır, ancak bunlar nadir, çok nadir veya çok çok nadirdir. Hava yolu yönetimiyle ilgili komplikasyonlar üzerine yapılan büyük bir çalışma, her 22.000 genel anestezide bir büyük hava yolu komplikasyonunun meydana geldiğini bulmuştur. Bu, küçük bir kasabada bir kişi demektir.

Ancak, sizin özel riskleriniz fiziksel durumunuza ve geçireceğiniz ameliyatın türüne bağlı olacaktır. Anestezi uzmanınız sizin için daha önemli olabileceğini düşündüğü riskleri açıklayacaktır.

Bir hastanın hava yolunun yönetilmesiyle ilgili komplikasyonlar şunları içerir.

Başarısız entübasyon

Bazen anestezi uzmanı, tüpü soluk borunuza yerleştirmeyi başlangıçta zor bulabilir veya bu imkansız olabilir. Bu duruma 'başarısız entübasyon' denir. Anestezi uzmanı, sizi uyandırmanın ve ameliyatınızı ertelemenin daha güvenli olduğuna karar verebilir. Alternatif olarak, hava yolunu yerleştirmek için mevcut teknikler arasında farklı bir yöntem kullanmaya karar verebilirler. Başarısız entübasyon nadirdir, ancak hamile kadınlarda acil durumlarda ve genel anestezi ile acil ameliyat gerektiren hastalarda daha yaygındır.

Aspirasyon

Nadir durumlarda, bir hastanın hava yolu ile ilgili sorunlar nedeniyle ciddi komplikasyonlar meydana gelebilir. Bu, mide içeriğinin akciğerlere gitmesiyle oluşabilir ve bu duruma aspirasyon denir.

Çok nadiren, ciddi hava yolu komplikasyonları beklenmedik şekilde yoğun bakım ünitesine yatış, beyin hasarı veya ölüme yol açabilir.

Riskleri azaltmak için neler yapabilirsiniz

Fitness ve Yaşam Tarzı

Sağlıklarını ve yaşam tarzlarını iyileştirebilen daha fit hastalar, ameliyat sonrası daha çabuk toparlanırlar ve daha az komplikasyonla karşılaşılırlar.

Kendinizi ameliyata hazırlamak için yapabileceğiniz çok şey var. Küçük değişiklikler bile büyük bir fark yaratabilir. Fiziksel aktivitenizi artırmak ve beslenme düzeninizi iyileştirmek isteyebilirsiniz. İçki veya sigara kullanıyorsanız bunları azaltmayı, hatta bırakmayı düşünmelisiniz.

Uzun süredir devam eden bir tıbbi sorunuz varsa, ameliyattan çok önce bunu iyileştirmek için yapabileceğiniz bir şey olup olmadığını aile hekiminize danışmak iyi bir fikir olabilir.

Eğer obezite veya fazla kilolu iseniz, bu anesteziistin hava yolunuzu yönetmesini zorlaştırabilir ve ameliyattan önce kilo vermeyi denemek isteyebilirsiniz.

Fitter Better Sooner kaynaklarımız, daha zinde olmanız ve operasyonunuza daha iyi hazırlanmanız için ihtiyacınız olan bilgileri size sağlar. Farklı dillerde mevcut olan broşürün bir kopyası için lütfen web sitemize bakınız:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

Dişler

Anestezi uzmanına önemli bir diş tedavisi veya dişlerinizde herhangi bir hasar olup olmadığını bildirmeniz çok önemlidir. Ameliyatınız öncesinde bir diş hekimine gitmeyi düşünebilirsiniz.

Açlık ve Ön İlaçlama

Anesteziden önce ne zaman yemek yemeyi ve içmeyi bırakmanız gerektiği konusundaki talimatlara dikkatle uymanız önemlidir. Bu genellikle, yiyecekler için ameliyattan altı saat önce ve berrak sıvılar için iki saat öncedir. Reflü için herhangi bir ilaç reçete edildiyseniz, aspirasyon riskini azaltmak için bunu almanız önemlidir.

Obstrüktif uyku apnesi

Obstrüktif uyku apneniz varsa, hava yolu sorunları yaşama riskiniz daha yüksektir. Ameliyatınızdan sonra bir gece kalmanız gerekebilir ve anesteziinizden sonra yakından izleneceksiniz. CPAP (sürekli pozitif hava yolu basıncı) makineniz varsa, yanınızda getirmelisiniz.

Sakal/Yüz Kılı

Anestezi uzmanı oksijen sağlamak için sıkı oturan bir yüz maskesi kullanmalıdır. Gür sakallar, bu maskelerin gerektiği gibi sıkı oturmasını engelleyebilir. Anestezi uzmanı, maskenin düzgün çalışmama riski olduğunu düşünüyorsa ve seçenekler hakkında sizinle konuşacaktır.

Saç Modelleri/Saç Uzantıları

Anestezi uzmanının hava yolunuza güvenli bir şekilde erişebilmesi için boynunuzu serbestçe hareket ettirebilmesi gerekmektedir. Büyük miktardaki saç uzantılarının

anestezi almadan önce çıkarılması tavsiye edilir, çünkü bu uzantılar boynunuzun hareketini kısıtlayabilir.

Ortak karar alma

Ortak karar alma, bireylerin kendileri için doğru kararları almaları konusunda desteklenmesini sağlar. Hasta ile ortaklaşa hareket edilecek olan bu süreçte bir tıp uzmanı, tedavisi hakkında bir karara varması için hastayı destekler.

Kurulan diyalogda şu konular ele alınır:

- tedavi seçenekleri, kanıtlar, riskler ve faydalar gibi tıp uzmanının uzmanlık alanı dahilinde belirttiği görüşler
- en iyi hastanın bildiği etkenler: tercihleri, kişisel koşulları, hedefleri, değerleri ve inançları.

Daha fazla bilgi için: www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making

Anestezi uzmanınız veya ameliyat öncesi değerlendirme personeliyle görüşmelerinizden en iyi şekilde yararlanmak için kullanabileceğiniz bazı araçları burada bulabilirsiniz:

Choosing Wisely UK BRAN sistemi

Bunu tedavi hakkında sorular sormak için bir hatırlatma olarak kullanın.

https://bit.ly/CWUK_leaflet

NHS'nin üç soru sor broşürü

Sağlığınızla ilgili yapmanız gereken seçimler olabilir.

https://bit.ly/NHS_A3Qs

Perioperatif Bakım Merkezi (CPOC)

CPOC, ortak karar alma sürecini açıklamak için bir animasyon hazırlamıştır.

www.cpoc.org.uk/shared-decision-making

Sormak isteyebileceğiniz sorular

Anestezi hakkında sorularınız varsa bunları not alın (aşağıdaki örnekleri kullanabilir veya onların altındaki boşluğa kendi sorularınızı ekleyebilirsiniz). Ameliyatınızdan önceki gün bir anestezi uzmanıyla görüşmek isterseniz ameliyat öncesi değerlendirme ekibiyle iletişime geçin. Bu ekip, telefonda veya klinikte anestezi uzmanıyla görüşmenizi sağlayabilir.

1 Hava yolumla ilgili herhangi bir sorun var mı?

2 Benim için özel bir risk mevcut mu?

3 ...

4 ...

5 ...

Sorumluluk reddi

Bu broşürde yer alan bilgilerin doğru ve güncel olması için çok çalışıyoruz fakat bunu garanti etmiyoruz. Bu genel bilgilerin sorabileceğiniz tüm soruları ve sizin için önemli olabilecek her sorunu kapsamasını beklemiyoruz. Bu broşürü kılavuz olarak kullanabilirsiniz ancak anestezi hakkındaki tercihlerinizi ve endişelerinizi tıbbi ekibinizle görüşmelisiniz. Bu broşür tek başına tavsiye olarak değerlendirilmemelidir. Ticaret ya da kar amacıyla kullanılamaz. Sorumluluk reddinin tamamı için buraya tıklayın (www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/turkish).

Çevirilerin tamamı Translators Without Borders çevirmenleri tarafından sağlanmaktadır. Çevirileri olabildiğince hatasız hale getirmek amacıyla çevirilerin kalitesi kontrol edilmektedir, fakat bazı bilgilerin hatalı olma ve yanlış yorumlanma riski vardır.

Bize görüşlerinizi bildirin

Genel yorumlarınızı lütfen şu adrese gönderin: patientinformation@rcoa.ac.uk

Kraliyet Anestezi Uzmanı Okulu

Churchill House, 35 Red Lion Square, Londra WC1R 4SG
020 7092 1500

www.rcoa.ac.uk

İkinci baskı, Ekim 2023

Bu broşür, yayın tarihinden sonraki üç yıl içinde gözden geçirilecektir.

© 2023 Royal College of Anaesthetists

Bu broşür, hasta bilgi materyalleri oluşturmak amacıyla kopyalanabilir. Lütfen orijinal kaynağın bu olduğunu belirtin. Bu broşürün bir kısmını başka bir yayında kullanmak isterseniz uygun atıfta bulunmalı ve logoyu, markayı, resimleri ve simgeleri çıkarmalısınız. Daha fazla bilgi için lütfen bizimle iletişime geçin.