

داروهای بیهوشی - خطر ها و عوارض جانبی حالت تهوع و استفراغ

درباره این بروشور: این بروشور درباره حالت تهوع و استفراغ پس از عمل جراحی است. حالت تهوع و استفراغ یک عارضه جانبی است که در صورت انجام بی‌هوشی عمومی ممکن است آن را تجربه کنید. این بروشور، دلایل تهوع، استفراغ و اقداماتی که می‌توان در مورد آن انجام داد را توضیح می‌دهد.

داروهای بی‌هوشی عمومی داروهایی هستند که حالت خواب عمیقی را ایجاد می‌کنند. آن‌ها برای برخی عمل‌های جراحی و اقدامات پزشکی ضروری هستند. در طول بی‌هوشی عمومی، شما بی‌هوش هستید و چیزی احساس نمی‌کنید.

شما می‌توانید اطلاعاتی در مورد انواع مختلف بی‌هوشی را در وبسایت ما بخوانید که به زبان‌های مختلف در اینجا موجود است:

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

چه احساسی دارد؟

- ممکن است حالت تهوع به شما دست دهد.
- شاید استفراغ کنید.
- ممکن است سعی کنید که استفراغ کنید اما چیزی بیرون نیاید.
- معمولاً حالت تهوع یک یا دو ساعت طول می‌کشد و پس از درمان برطرف می‌شود. به ندرت ممکن است طولانی شود و بیشتر از یک روز ادامه یابد.

احتمال وقوع آن چقدر می‌باشد؟

از هر ۱۰۰ نفر



۱۷ نفر حالت تهوع داشتند

۸۳ نفر حالت تهوع نداشتند

این اعداد از مطالعات پژوهشی به دست آمده‌اند. شما می‌توانید در وبسایت ما مشاهده کنید که اعداد گزارش شده از کجا آمده‌اند:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/evidence

علت حالت تهوع پس از بی‌هوشی عمومی چیست؟

- داروهای مورد استفاده در بی‌هوشی و برخی داروهای مسکن می‌توانند باعث حالت تهوع شوند. برخی بی‌حسی‌های موضعی مانند اسپاینال و اپیدورال نیز می‌توانند باعث حالت تهوع و استفراغ شوند.
- داروهای بی‌هوشی می‌توانند فشار خون شما را پایین بیاورند. فشار خون پایین می‌تواند باعث حالت تهوع و استفراغ شود.
- ناشتا بودن (نخوردن و نیاشامیدن) پیش از عمل می‌تواند باعث حالت تهوع پس از عمل شود، اما برای حفظ ایمنی شما در طول بی‌هوشی ضروری است. شما باید از هر دستورالعملی که در مورد قطع خوردن و آشامیدن پیش از عمل جراحی به شما داده می‌شود، به دقت پیروی کنید.
- اگر شما هنگام سفر دچار حالت تهوع می‌شوید یا قبلاً پس از بی‌هوشی حالت تهوع داشته‌اید، احتمال بیشتری دارد که دوباره به این عارضه شوید.
- برخی عمل‌های جراحی احتمال بیشتری دارند که باعث حالت تهوع و استفراغ شما شوند، مانند:
 - عمل‌های جراحی در ناحیه شکم (معده) یا ناحیه تناسلی
 - عمل‌های جراحی زنان و زایمان (سیستم تناسلی زنان)
 - عمل‌های جراحی در ناحیه «گوش، حلق و بینی»، مانند برداشتن لوزه‌ها
 - عمل‌های جراحی برای اصلاح انحراف چشم
 - عمل‌های جراحی که بیش از دو یا سه ساعت طول می‌کشند.
- اضطراب می‌تواند خطر حالت تهوع را افزایش دهد. اگر نگران یا مضطرب هستید، به متخصص بی‌هوشی خود بگویید. او می‌تواند با شما در مورد نگرانی‌هایتان گفتگو کند و داروهایی برای کمک به کاهش اضطراب پیشنهاد دهد.

اگر حالت تهوع به من دست دهد چطور؟

- اگر حالت تهوع دارید، تیم مراقبت از شما می‌تواند کارهایی انجام دهد تا حالتان بهتر شود. تیم مراقبت از شما:
 - فشار خون و ضربان قلب شما را پایش می‌کنند تا مطمئن شوند که فشارخون شما خیلی پایین نیست.
 - به شما مایعات و داروهای ضد تهوع خواهند داد، یا از طریق تزریق وریدی و یا به صورت قرص برای قورت دادن.

چه چیزی می‌تواند به پیشگیری از تهوع کمک کند؟

نوع داروی بی‌هوشی

متخصص بی‌هوشی شما ممکن است از انواع مختلفی از داروهای بی‌هوشی استفاده کند. برخی احتمال کمتری دارند که شما را دچار حالت تهوع کنند. متخصص بی‌هوشی شما توضیح خواهد داد که کدام نوع بی‌هوشی برای شما و نوع جراحی که قرار است انجام دهید، مناسب‌تر است.

خوردن و آشامیدن در اسرع وقت پس از عمل جراحی

به شما گفته خواهد شد که پیش از عمل جراحی از خوردن و آشامیدن خودداری کنید. با این حال، ناشتا ماندن طولانی پس از عمل جراحی می‌تواند باعث حالت تهوع در شما شود. سعی کنید پس از عمل جراحی، به محض امکان غذا بخورید و بنوشید. تیم مراقبت از شما به شما زمان شروع خوردن و آشامیدن دوباره را اطلاع خواهد داد. آن‌ها ممکن است بلافاصله پس از عمل جراحی، جرعه‌های کوچک آب به شما بدهند و به تدریج شما را به نوشیدنی‌ها و غذاهای سبک عادت دهند.

من خودم چه می‌توانم بکنم؟

هر چه زودتر اقدام کنید

به محض اینکه حالت تهوع پیدا کردید، از پرستارها یا متخصص بی‌هوشی خود کمک بخواهید. بهتر است پیش از بدتر شدن حالت تهوع، آن را درمان کنید زیرا حالت تهوع شدید یا استفراغ می‌تواند بر بهبودی شما تأثیر بگذارد.

اگر قبلاً بی‌هوشی داشته و پس از آن احساس تهوع داشته‌اید، این موضوع را با متخصص بی‌هوشی خود مطرح کنید. کارهایی هستند که او می‌تواند برای کاهش خطر تکرار دوباره آن انجام دهد.

پس از عمل جراحی، خیلی سریع از تخت بلند نشوید یا ننشینید. فشار خون شما ممکن است با نشستن یا بلند شدن سریع، تغییر کند. این می‌تواند باعث احساس تهوع در شما شود.

اگر درد دارید، با متخصص بی‌هوشی یا پرستارهای خود گفتگو کنید. درد شدید می‌تواند باعث احساس تهوع در شما شود. آن‌ها می‌توانند داروهای مسکن بیشتر یا متفاوتی به شما بدهند.

اگر حالت تهوع پیدا کردید، نفس‌های آهسته و عمیق بکشید.

ممکن است بخواهید درمان‌های جایگزین را امتحان کنید. طب سوزنی، فشار درمانی یا رایحه درمانی ممکن است به جلوگیری از حالت تهوع کمک کند. پژوهش‌های کافی برای تعیین اینکه آیا این روش‌ها مؤثرند یا چقدر مؤثرند، وجود ندارد. اگر می‌خواهید این روش‌ها را امتحان کنید، باید خودتان با یک متخصص آموزش دیده هماهنگ کنید.

خوب است بدانید

تهوع ناشی از سفر

اگر در همان روز عمل جراحی خود به خانه می‌روید، ممکن است دچار تهوع ناشی از سفر شوید. این به این دلیل است که شما نسبت به حرکت حساس‌تر خواهید بود.

سلب مسئولیت

ما بسیار تلاش می‌کنیم تا اطلاعات این بروشور را دقیق و به روز نگه داریم، اما نمی‌توانیم این مورد را تضمین کنیم. ما انتظار نداریم که این اطلاعات کلی، همه سوالاتی که ممکن است داشته باشید را پوشش دهند یا به همه چیزهایی که ممکن است برای شما مهم باشند، بپردازند. شما باید با استفاده از این بروشور به عنوان راهنما، انتخاب‌ها و هر گونه نگرانی که دارید را با تیم پزشکی خود در میان بگذارید. این بروشور نمی‌تواند جایگزین توصیه‌های تیم پزشکی شود. استفاده از این بروشور برای اهداف تجاری یا بازرگانی مجاز نیست. برای مشاهده کامل بیانیه سلب مسئولیت، لطفاً به لینک زیر مراجعه کنید:

[www.rcoa.ac.uk/patient-information-translations-farsi]

همه ترجمه‌ها توسط جامعه مترجمان انجمن مترجمان بدون مرز ارائه شده‌اند. کیفیت این ترجمه‌ها بررسی می‌شود تا حد امکان دقیق باشند، اما خطر دقیق نبودن و تفسیر نادرست برخی اطلاعات وجود دارد.

نظرات خود را با ما در میان بگذارید

از پیشنهادات شما برای بهبود این بروشور استقبال می‌کنیم.

اگر نظری دارید و می‌خواهید آن را بیان کنید، از طریق این ایمیل با ما در ارتباط باشید:

patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG

www.rcoa.ac.uk

چاپ ششم، نوامبر 2024

این بروشور ظرف سه سال از تاریخ انتشار بازنگری خواهد شد.

Royal College of Anaesthetists 2024 ©

این بروشور را می‌توان به منظور اطلاع‌رسانی به بیمار تکثیر نمود. لطفاً این منبع اصلی را ذکر کنید. اگر مایل به استفاده از بخشی از این جزوه در نشریه دیگری هستید، باید تشکر و قدردانی مناسب انجام شود و لوگوها، نام تجاری، تصاویر و نمادها حذف شوند. برای کسب اطلاعات بیشتر، لطفاً با ما تماس بگیرید.