

Mga Anestetiko – mga panganib at epekto **Pananakit ng lalamunan**

Tungkol sa polyeto na ito

Ang polyeto na ito ay tungkol sa **pagkakaroon ng pananakit ng lalamunan pagkatapos makatanggap pangkalahatang anestisya**. Ito ay isang karamdaman na maaari mong maranasan kung mayroon kang pangkalahatang anestisya. Ipinapaliwanag nito ang mga sanhi ng pananakit ng lalamunan at kung ano ang maaaring gawin para dito.

Ang mga pangkalahatang anestisya ay mga gamot na nagbibigay ng malalim na estadong ng pagtulog. Ito ay mahalaga para sa ilang mga operasyon at pamamaraan. Sa panahon ng pangkalahatang anestisya, ikaw ay walang malay at walang nararamdaman.

Maaari mong basahin ang mga iba pang detalye tungkol sa anestisya sa aming *website*, na maaari mong basahin sa iba't ibang wika dito:

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

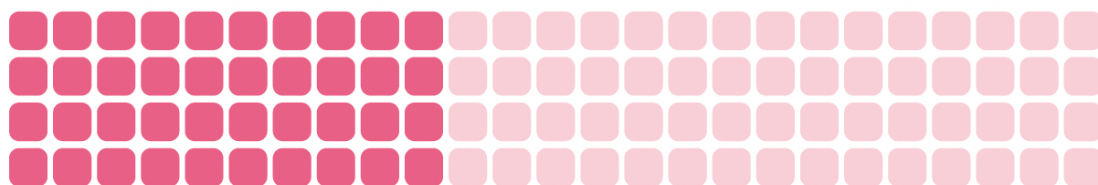
Ano ang pakiramdam nito?

- Maaari kang magkaroon ng ilang kakulangan sa ginhawa o mas matinding pananakit ng iyong lalamunan.
- Ang pamamaga ng lalamunan ay karaniwang tumatagal ng 24–48 oras.
- Maaring makaramdam ka ng pamamaos ng boses..
- Maari kang makaramdam ng panunuyo ng lalamunan.

Ano ang posibilidad na mangyari ito?

Ano ang posibilidad ay depende sa kagamitan na ginagamit ng iyong anesthetist.

Sa bawat 100 tao



20 hanggang 40 ang ginawa

60 hanggang 80 ang hindi

Ang mga numerong ito ay mula sa mga pag-aaral sa pananaliksik. Makikita mo kung saan namin nakuha ang aming mga numero sa aming website:

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

Ano ang nagiging sanhi ng namamagang lalamunan pagkatapos ng anesthesia?

Ang ilang anesthetic gas at gamot ay maaaring magpatuyo ng iyong lalamunan.

Ang ilan sa mga kagamitan na ginagamit ng mga anesthetist sa panahon ng pangkalahatang anestisyas ay maaaring makairita sa iyong lalamunan.

Sa panahon ng pangkalahatang anestisyas,, ang mga kalamnan sa iyong katawan ay nagpapahinga, kabilang ang mga nasa paligid ng iyong lalamunan at dibdib. Maaari nitong mabawasan ang daloyi ng hangin na pumapasok sa iyong mga baga.

Upang matiyak ang tuluy-tuloy na pagdaloy ng oxygen sa iyong mga baga, maaaring maglagay ang anesthetist ng tubo sa paghinga sa iyong lalamunan upang panatilihin bukas ang iyong daanan ng hangin. Ito ay ginagawa matapos kang mawalan ng malay.

Ang mga tubo o maskara na ginagamit ng iyong anesthetist habang wala kang malay ay maaaring magbigay sa iyo ng pananakit ng lalamunan dahil:

- maaari nitong mairita ang iyong lalamunan habang ito ay inilalagay o inaalis
- ang ilan ay pamantugin at maaaring makadiin sa iyong lalamunan kapag ay pinamantog. Ito ay maaaring magdulot ng kakulangan sa ginhawa.

Maaari mong alamin ang mga iba pang impormasyon tungkol sa iyong airway at paghinga habang naka-anesthesia sa aming website, na maaari mong basahan sa iba't ibang wika: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages.

Ano ang makakatulong?

Maaari kang gumamit ng panlunas sa sakit tulad ng ibuprofen o paracetamol. Dapat mong suriin sa iyong GP o parmasyutiko kung aling lunas sa pananakit ang pinakamainam para sa iyo. Ang iyong ospital ay maaari ring bigyan ka ng ilang gamot sa pananakit bago ka umuwi.

Kailan Kailangang humingi ng tulong

- Kung lumalala ang pananakit at nahihirapan kang lumunok isang linggo pagkatapos ng pampamanhid, dapat kang magpatingin sa iyong GP o nars o humingi ng payo mula sa isang parmasya.
- Kung, anumang oras, nahihirapan kang huminga o umubo ng dugo, dapat kang makipag-ugnayan kaagad sa iyong GP o sa iyong anesthetist para sa karagdagang payo.

Disclaimer

Sinisikap naming panatilihin tama at napapanahon ang impormasyon sa polyeto na ito, ngunit hindi namin ito magagarantiya. Hindi namin aasahan na masasagot lahat ang mga katanungan na mayroon ka ng pangkalahatang impormasyong ito o harapin ang lahat ng bagay na maaaring mahalaga sa iyo. Dapat mong talakayin sa iyong mga doktor ang mga pagpipilian at alalahanin mo, gamit ang polyeto na ito bilang gabay. Ang leaflet na ito kung mag-isa ay hindi dapat ituring na payo. Hindi ito maaaring gamitin para sa anumang layunin na pang komersyo o negosyo. Para sa buong disclaimer, pakitingnan sa:

www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/tagalog.

Lahat ng mga pagsasalin ay ibinigay ng komunidad ng mga pagsasalin mula sa 'Translators without Borders'. Sinusuri ang kalidad ng mga pagsasaling ito upang gawing tama ang mga pagsasalin hangga't maaari, ngunit may panganib ng mga kamalian at maling interpretasyon ng ilang impormasyon.

Sabihin sa amin kung ano ang iniisip mo

Tumatanggap kami ng mga mungkahi upang pagandahin ang leaflet na ito.

Kung mayroon kang anumang mga puna na nais mong sabihin, mangyaring i-email ang mga ito sa: patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

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

www.rcoa.ac.uk

Ikaanim na Edisyon, Nobyembre 2024

Rerepasuhin ang polyeto na ito sa loob ng tatlong taon mula sa petsa ng paglalathala.

© 2024 Royal College of Anaesthetists

Maaaring kopyahin ang polyeto na ito para sa layunin ng paggawa ng materyal ng impormasyon para sa pasyente. Mangyaring sipiin ang orihinal na akdang ito. Kung may bahagi ng polyeto na nais mong gamitin sa ibang publikasyon, dapat na magbigay ng angkop na pagkilala at alisin ang mga logo, branding, larawan at icon. Para sa higit pang impormasyon, mangyaring makipag-ugnayan sa amin.