

# Спинальная анестезия: риски и побочные эффекты

## О спинальной анестезии

Спинальная анестезия представляет собой однократную инъекцию в спину. Она временно лишает чувствительности нижнюю часть тела, и вы остаетесь в сознании во время процедуры. Ее можно использовать при кесаревом сечении или других хирургических операциях. Ее также можно использовать для купирования боли после операции.



Дополнительную информацию о спинальной анестезии при родах можно найти на веб-сайте LabourPains: <https://bit.ly/PainRelief-Labour>.

Вы можете узнать больше о спинальной анестезии для хирургических операций или купирования боли после операций на нашем веб-сайте, который доступен на разных языках по адресу: [www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages).

## О рисках спинальной анестезии

Все люди разные, поэтому невозможно предугадать, кто может быть подвержен побочным эффектам или риску для здоровья.

Зная о возможных рисках, вы сможете обсудить возможные варианты с медицинской бригадой и принять взвешенные решения относительно вашего лечения.

Риски, указанные в этой брошюре, являются средними показателями, полученными в результате исследований. Больше информации об исследованиях, на которых основаны эти данные, можно найти в разделе «Спинальная анестезия и связанные с ней риски» на нашем сайте: [www.rcoa.ac.uk/patientinfo/epidural-evidence-table](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/epidural-evidence-table).

В вашем случае уровень риска может быть выше или ниже приведенных значений. Если вы рассматриваете спинальную анестезию, ваш анестезиолог обсудит с вами риски, которые наиболее вероятны или значительны для вас.

Поскольку роды могут быть непредсказуемыми, вам может потребоваться кесарево сечение со спинальной анестезией, даже если вы этого не планировали. Чтение этой брошюры и других материалов на веб-сайте LabourPains может помочь вам подготовиться к неожиданностям и обдумать все вопросы, которые могут у вас возникнуть.

## Увеличивает ли спинальная анестезия риск осложнений во время и после родов?

Согласно последним данным, спинальная анестезия:

- **не вызывает** боли в спине после родов
- **не вызывает** сонливость у ребенка и не наносит ему долгосрочного вреда.

## Что произойдет, если спинальная анестезия не подействует?

Большинство спинальных анестетиков эффективны. Обычно они начинают действовать примерно через 10 минут. Анестезиолог проведет проверки, чтобы убедиться, что спинальная анестезия достаточно эффективна для хирургической операции. Если это не так, он может:

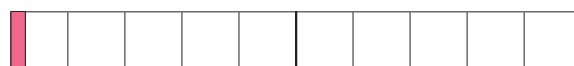
- повторить спинальную инъекцию или предложить вам эпидуральную анестезию
- предложить другой тип болеутоляющего, например, препарат общей анестезии.

### Из 100 человек, которым проводилась спинальная анестезия при родах путем кесарева сечения



5 понадобилось дополнительное обезболивание

95 не понадобилось



2 понадобилась общая анестезия

98 не понадобилось

### Риски и побочные эффекты спинальной анестезии

Данные цифры являются показателями на каждые 100 человек, перенесших спинальную анестезию.

Что произошло?	Сколько длилось? Можно ли это лечить?	У скольких возникло? Из каждых 100 человек (сто человек)
 <p>Головная боль (постдуральная пункционная головная боль)</p>	<p>Может возникнуть в течение от одного дня до одной недели после спинальной анестезии.</p> <p>Может быть легкой и пройти за несколько дней после приема обычных обезболивающих, а может быть сильной и потребовать лечения в больнице.</p> <p>Более подробную информацию о постдуральной пункционной головной боли вы можете получить на нашем сайте: <a href="http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/headache-spinal-epidural">www.rcoa.ac.uk/patientinfo/headache-spinal-epidural</a></p>	 <p>0,5–1 столкнулись</p> <p>99–99,5 не столкнулись</p>
 <p>Дрожь</p>	<p>Может наблюдаться в течение 2–4 часов после спинальной анестезии.</p> <p>Дрожь обычно является побочным эффектом спинальной анестезии. Она не связана с ознобом, но вы можете попросить одеяло, чтобы вам было комфортнее. Дрожь прекращается, когда проходит действие спинальной анестезии.</p>	 <p>40–55 человек столкнулись</p> <p>45–60 не столкнулись</p>
 <p>Низкое кровяное (артериальное) давление</p>	<p>Может развиваться сразу же и длиться несколько часов после спинальной анестезии. Вы можете почувствовать тошноту, головокружение или сонливость. Ваша медицинская бригада может дать вам лекарство для повышения артериального давления.</p>	 <p>Около 70 человек столкнулись</p> <p>Около 30 не столкнулись</p>
 <p>Тошнота</p>	<p>Может развиваться сразу же и длиться несколько часов после спинальной анестезии. Ваша медицинская бригада может дать вам лекарства от тошноты, если это произойдет.</p>	 <p>Около 35 человек столкнулись</p> <p>Около 65 не столкнулись</p>

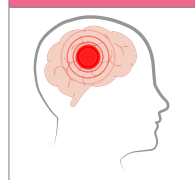
	<b>Рвота</b>	Может развиваться сразу же и длиться несколько часов после спинальной анестезии. Ваша медицинская бригада может дать вам лекарства от тошноты, если это произойдет.	 <p>Около 20 человек столкнулись Около 80 не столкнулись</p>
	<b>Зуд</b>	Может развиваться сразу и обычно проходит через пару часов. Ваша медицинская бригада может дать вам лекарство против зуда.	 <p>Около 40 человек столкнулись Около 60 не столкнулись</p>
	<b>Затрудненное мочеиспускание</b>	После спинальной анестезии вы можете не чувствовать, что вам нужно в туалет. Иногда медицинская бригада рекомендует установить мочевого катетер — тонкую трубку для отвода мочи непосредственно из мочевого пузыря. Катетер могут оставить до следующего дня.	

## Перечисленные ниже риски встречаются редко.

Данные приведены из расчета на каждые 20 000 человек.



Что произошло?		Сколько длилось? Можно ли это лечить?	У скольких возникло? Из каждых 20 000 человек (двадцать тысяч человек)
	<b>Слабость, онемение, покалывание в ноге, ягодице или стопе (повреждение нерва)</b>	<b>Временное повреждение</b> (на несколько дней или недель), обычно проходит само собой.  <b>Необратимое повреждение.</b>	<p>Около 10 человек столкнулись Около 19 990 не столкнулись</p> <p>1 человек столкнулся      Около 19 999 не столкнулись</p>
	<b>Потеря сознания или остановка сердца (когда сердце перестает биться)</b>	Анестезиолог немедленно окажет вам помощь и введет препарат общей анестезии.	<p>1–7 человек столкнулись      19 993–19 999 не столкнулись</p>

Данные приведены из расчета на каждые 50 000 человек.

Что произошло?		Сколько длилось? Можно ли это лечить?	У скольких возникло? Из каждых 50 000 человек (пятьдесят тысяч человек)
	<b>Симптомами менингита являются головная боль, лихорадка и рвота</b>	Заражение менингитом может произойти через несколько дней или недель после спинальной анестезии. Его можно лечить антибиотиками.	<p>1 человек столкнулся      49 999 не столкнулись</p>

Спинальная анестезия: риски и побочные эффекты

Данные приведены из расчета на каждые 200 000 человек.

Что произошло?		Сколько длилось? Можно ли это лечить?	У скольких возникло? Из каждых 200 000 человек (двести тысяч человек)
	Инфекционное воспаление в области позвоночника или рядом с ним	Возникает через несколько дней или недель после спинальной анестезии. Лечится с помощью антибиотиков или, в некоторых случаях, хирургическим путём для дренирования абсцесса.	2 человека столкнулись не столкнулись 199 998
	Кровяной сгусток вокруг позвоночника (позвоночная гематома)	Это серьезное осложнение, которое может потребовать неотложной хирургической операции. При отсутствии своевременного лечения может привести к параличу ног.	1-2 человека столкнулись не столкнулись 199 998

Данные приведены из расчета на каждые 500 000 человек.

Что произошло?		У скольких возникло? Из каждых 500 000 человек (пятьсот тысяч человек)
	Паралич	2 человека столкнулись не столкнулись 499 998

Дополнительную информацию о риске повреждения нервов после эпидуральной или спинальной анестезии можно найти здесь: [www.rcoa.ac.uk/patientinfo/nd-after-spinal-epidural](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/nd-after-spinal-epidural).

rcoa.ac.uk

patientinformation@rcoa.ac.uk



© 2025 Royal College of Anaesthetists (RCoA)  
Данная информация может быть использована в целях создания информационных материалов для пациентов. При цитировании необходимо ссылаться на данный оригинальный источник. Если вы хотите использовать часть материалов брошюры для других публикаций, надлежащая ссылка на источник обязательна. При этом все логотипы, фирменные знаки, изображения и значки следует удалить. Свяжитесь с нами для получения дополнительной информации.