

Anestezicul dumneavoastră spinal

Această broșură vă explică la ce să vă așteptați atunci când suferiți o intervenție chirurgicală în care vi se administrează un anestezic spinal. Broșura a fost scrisă de către anesteziști, în colaborare cu pacienți și reprezentanți ai acestora din urmă.

Cuprins

Această broșură explică:

- ce este un anestezic spinal
- când se folosește
- de ce ar putea fi în beneficiul dumneavoastră să vă fie administrat în timpul operației
- cum funcționează și la ce să vă așteptați
- riscuri și luarea unei decizii în comun.

Ce este „anestezicul spinal”?

În cazul multor operații se obișnuiește ca pacienților să li se administreze un anestezic general. Cu toate acestea, pentru operațiile sub talie, este posibil să fie administrat un anestezic spinal în schimb. În aceste cazuri, un anestezic este injectat în partea de jos a spatelui (între oasele coloanei vertebrale). Acesta asigură o anestezie de la talie în jos, astfel încât să nu simțiți disconfort în timpul operației. Dacă se utilizează un anestezic spinal, veți fi treaz(ă) în timpul procedurii.

De obicei, efectul unui anestezic spinal durează câteva ore. Concomitent, este posibil să vi se injecteze și alte medicamente care să ajute la ameliorarea durerii timp de mai multe ore după ce efectul anestezicului a trecut.

În timpul anesteziei spinale, este posibil să fiți:

- pe deplin conștient(ă)
- sedat(ă) – cu medicamente care vă fac relaxat(ă) sau somnolent(ă), dar nu veți fi complet adormit(ă) și este posibil să fiți conștient(ă) de ceea ce vă înconjoară.

În cazul unor intervenții chirurgicale, este posibil să se administreze un anestezic spinal înaintea anestezicului general, pentru a oferi o ameliorare suplimentară a durerii după operație.

Multe operații în părțile inferioare ale corpului sunt potrivite pentru un anestezic spinal, în special cele care implică o operație laparoscopică.

Un anestezic spinal poate fi adesea utilizat singur sau împreună cu un anestezic general pentru:

- chirurgie generală, de exemplu: hernii, hemoroidectomie (extirpare a hemoroizilor) și operații pe intestin
- chirurgie ortopedică la nivelul articulațiilor, cum ar fi protezarea șoldului, implanturile de genunchi sau implanturi ale oaselor piciorului
- chirurgie vasculară: operații la vasele de sânge ale piciorului
- ginecologie: repararea prolapsurilor, histeroscopii și anumite tipuri de histerectomie
- urologie: operații de prostată, de vezică urinară, chirurgie genitală
- operație de cancer în zona abdominală (stomac, burtă).

De ce să vi se administreze un anestezic spinal?

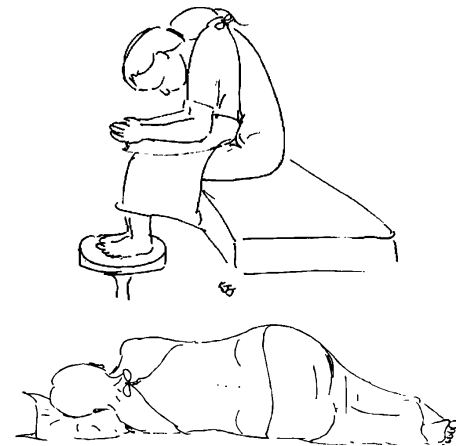
În funcție de starea dumneavoastră de sănătate, ați putea avea beneficii în urma administrării unui anestezic spinal. Anestezistul va discuta acest aspect cu dumneavoastră și vă va ajuta să luați cea mai bună decizie.

Avantajele unui anestezic spinal în comparație cu unul general pot fi:

- un risc mai mic de infecție toracică după operație
- un risc mai mic de a dezvolta cheaguri de sânge la nivelul picioarelor
- un efect negativ asupra plămânilor și a respirației mai redus
- o bună ameliorare a durerii imediat după intervenția chirurgicală
- mai puțină nevoie de medicamente analgezice puternice, care pot avea efecte secundare
- mai puțină greață și vărsături
- după operație, puteți consuma alimente și băuturi mai devreme.

Cum se efectuează anestezia spinală?

- Anestezicul poate fi administrat în sala de anestezie sau în sala de operații. Vă veți întâlni cu asistentul anestezist care este parte a echipei ce va avea grijă de dumneavoastră.
- Anestezistul sau asistentul vă va conecta la aparatele care măsoară ritmul cardiac, tensiunea arterială și nivelul de oxigen, precum și la orice alte echipamente, după cum este necesar.
- Anestezistul va folosi mai întâi un ac pentru a introduce un tub subțire din plastic (o „canulă”) într-o venă din mână sau bra. Astfel, vă poate administra fluide și orice medicamente de care ați putea avea nevoie.
- Veți fi ajutat(ă) să adoptați poziția corectă în vederea administrării anesteziei spinale.
- Fie veți sta așezat(ă) pe marginea patului, cu picioarele sprijinite pe un scăunel, fie veți sta culcat(ă) pe o parte, ghemuită cu genunchii strânși la piept.
- Echipa de anestezie vă va explica tot ce se va întâmpla, astfel încât să fiți conștient(ă) de ce se petrece.
- Mai întâi, vi se va injecta un anestezic local care amortește pielea, astfel încât injecția spinală să nu fie prea inconfortabilă. Anestezistul vă va administra injecția spinală, iar în timpul administrării va trebui să stați nemișcat(ă). O asistentă sau infirmieră vă va ajuta să vă păstrați poziția și vă va liniști în timpul injecției.
- Uneori, poate fi necesară utilizarea unui cateter urinar (un tub flexibil pentru a scurge urina din vezica urinară). Dacă aveți nevoie de un cateter, acesta va fi introdus după ce anestezicul spinal a început să-și facă efectul.



Ce voi simți?

De cele mai multe ori, o injecție spinală nu este mai dureroasă decât recoltarea de sânge pentru analize sau inserarea unei canule. Administrarea acesteia poate dura câteva minute, dar ar putea dura mai mult mai ales în cazul în care aveți antecedente de probleme cu spatele sau suferiți de obezitate. În unele cazuri, pot fi necesare mai multe încercări.

- În timpul injecției s-ar putea să simțiți înțepături sau o senzație neobișnuită într-unul dintre picioare - în acest caz, încercați să rămâneți nemișcat(ă) și să anunțați anestezistul.
- După ce v-a fost administrată injecția, în mod normal vi se va solicita să vă întindeți pe spate, dacă ați stat așezat(ă). Efectul anestezicului spinal apare de obicei după câteva minute.
- Pentru început, este posibil să vă simțiți picioarele și abdomenul calde, apoi amorțite la atingere. Treptat, veți simți picioarele că vă devin tot mai grele și vă va fi tot mai dificil să vă mișcați. Acest lucru este perfect normal și înseamnă că anestezicul funcționează.
- Când anestezicul își face efectul pe deplin, nu veți putea să vă ridicați picioarele și nu veți simți nicio durere în partea inferioară a corpului.

Teste care arată dacă anestezia funcționează

Anestezistul va folosi o serie de teste simple pentru a vedea dacă anestezia funcționează corespunzător, care pot include:

- va pulveriza un lichid rece, apoi vă va întreba dacă îl puteți simți pe picioare și abdomen
- vă va atinge ușor picioarele și abdomenul cu un instrument neascuțit
- vă va cere să vă ridicați picioarele.

Este important să vă concentrați în timpul acestor teste, astfel încât atât dumneavoastră, cât și anestezistul să vă convingeți că anestezicul își face efectul. Anesteziștii vor permite începerea operației doar atunci când sunt siguri că anestezicul și-a făcut efectul.

În timpul operației (doar anestezic spinal)

- În sala de operație veți fi supravegheat(ă) de o echipă completă. Dacă sunteți treaz(ă), membrii echipei se vor prezenta și vor încerca să vă relaxeze.
- Anestezistul și asistentul anestezist vor avea grijă de siguranța și bunăstarea dumneavoastră pe toată durata operației.
- Veți fi pus(ă) în poziție pentru operație. Ar trebui să-i spuneți anestezistului dacă anumite lucruri v-ar face să vă simțiți mai confortabil, cum ar fi o pernă în plus sau un sprijin pentru cot.
- Este posibil să vi se administreze oxigen pentru a respira, printr-o mască ușoară, din plastic transparent, cu scopul de a îmbunătăți nivelul de oxigen din sânge.
- Veți fi conștient(ă) de agitația sălii de operație, dar vă veți putea relaxa datorită anestezicului.
- Este posibil să ascultați muzică pe timpul operației. Dacă vi se permite, aduceți-vă propria muzică și o pereche de căști. Unele unități furnizează căști sau redau muzică în sala de operație.
- Puteți vorbi cu anestezistul și cu asistentul anestezist în timpul operației. Acest lucru va depinde de faptul că vi s-au administrat sau nu sedative.
- Dacă sunteți sedat(ă) în timpul operației, veți fi relaxat(ă) și este posibil să fiți somnolent(ă). Este posibil să ațipiți în timpul operației sau să fiți treaz(ă) în timpul unei părți sau al întregii operații. Este posibil să nu vă amintiți de timpul petrecut în sala de operații, sau să vă amintiți parțial sau în întregime.

Pentru mai multe informații despre sedare, vă rugăm să consultați broșura **Sedarea explicată**, care este disponibilă pe site-ul nostru:

www.rcoa.ac.uk/patients/patient-information-resources/translations#languages

Este important să fiți conștient(ă) de faptul că, chiar dacă pentru operația dumneavoastră este planificată o anestezie spinală este posibil să aveți nevoie de un anestezic general dacă:

- anestezistul dumneavoastră nu poate efectua anestezia spinală
- anestezia spinală nu are efect suficient în jurul zonei de operat
- operația este mai complicată sau durează mai mult decât era de așteptat.

După intervenția chirurgicală

- Poate dura până la patru ore până la revenirea completă a senzației (simțului). Trebuie să le comunicați membrilor personalului din secție orice nelămuriri sau griji pe care le aveți.
- Pe măsură ce senzația vă revine, de obicei, veți simți furnicături. De asemenea, puteți conștientiza existența unor dureri cauzate de operație și puteți solicita orice analgezice de care aveți nevoie.
- Puteți fi nesigur(ă) pe picioare când trece efectul anesteziei spinale și puteți fi puțin amețit(ă) dacă tensiunea arterială vă este scăzută. Vă rugăm să solicitați asistență din partea personalului care vă îngrijește atunci când vă ridicați prima dată din pat.
- De obicei, puteți consuma alimente și băuturi mult mai devreme după un anesteziac spinal decât după un anesteziac general.

Clinica de evaluare preoperatorie (pre-evaluarea clinică)

Dacă aveți planificată o intervenție chirurgicală, puteți fi programat(ă) la o evaluare clinică prealabilă cu câteva săptămâni sau zile înainte de intervenție. Uneori, pentru o intervenție chirurgicală minoră, o asistentă va programa un apel telefonic pentru a parcurge câteva întrebări cu dumneavoastră.

Vă rugăm să aduceți cu dumneavoastră:

- o listă a medicamentelor pe care le luați în mod curent sau medicamentele în ambalajul lor complet
- orice informații pe care le aveți despre analizele și tratamentele efectuate în alte spitale
- informații despre orice probleme pe care le-ați avut, dumneavoastră sau familia dumneavoastră, cu anesteziacele
- orice măsurători recente ale tensiunii arteriale.

Dacă luați medicamente pentru a vă subția sângele, este important ca echipa de pre-evaluare să știe despre acest lucru și să aveți o discuție cu privire la necesitatea de a înceta sau nu de a lua aceste medicamente înainte de operație

S-ar putea să vă întâlniți cu medicul anestezișt la clinică. În caz contrar, vă veți întâlni cu anesteziștul în spital, în ziua intervenției chirurgicale.

Riscul și anestezia

Anestezicele moderne sunt foarte sigure. Există unele reacții adverse frecvente asociate anesteziștelor sau echipamentelor utilizate, care de obicei nu sunt grave sau de lungă durată. Riscurile vor varia de la o persoană la alta și vor depinde de procedura și tehnica de administrare a anestezișcului folosită.

Medicul anestezișt va discuta cu dumneavoastră despre riscurile pe care le consideră a fi mai semnificative în cazul dumneavoastră. Va discuta despre riscurile mai puțin frecvente doar dacă acestea sunt relevante pentru dumneavoastră.

Există unele riscuri specifice asociate cu un anestezișc spinal, de exemplu, o durere de cap severă și leziuni ale nervilor. Dacă doriți să citiți mai multe detalii despre aceste riscuri, vizitați:

www.rcoa.ac.uk/patients/patient-information-resources/translations#languages

Luarea unei decizii în comun

Luarea unei decizii în comun garantează că persoanele sunt sprijinite în luarea unor decizii care sunt potrivite pentru ele. Este un proces colaborativ prin care medicul clinician sprijină un pacient pentru a lua o decizie în legătură cu tratamentul lui.

Conversația combină:

- expertiza clinicianului, cum ar fi opțiunile de tratament, studiile, riscurile și beneficiile
- ceea ce pacientul știe cel mai bine: preferințele, circumstanțele personale, obiectivele, valorile și convingerile sale.

Aflați mai multe la: www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making

Iată câteva instrumente pe care le puteți utiliza pentru a profita la maxim de discuțiile cu anesteziștul sau cu personalul de evaluare preoperatorie:

Choosing Wisely UK BRAN framework (Modelul BRAN Alege cu grijă pentru Regatul Unit)

Folosiți această broșură pentru a vă aminti să adresați întrebări despre tratament.

https://bit.ly/CWUK_leaflet

NHS ask three questions (NHS adresează 3 întrebări)

Puteți avea mai multe opțiuni când vă alegeți îngrijirea medicală.

https://bit.ly/NHS_A3Qs

The Centre for Perioperative Care (CPOC)(Centrul de îngrijire perioperatorie)

CPOC a creat o animație care explică luarea unei decizii în comun.

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

Întrebări pe care le puteți adresa

Dacă aveți întrebări despre anestezic, scrieți-le (puteți folosi exemplele de mai jos și să vă adăugați propriile întrebări în spațiul de mai jos). Dacă doriți să discutați cu un anestezist înainte de ziua operației, contactați echipa de evaluare preoperatorie, care poate să vă stabilească o discuție cu un anestezist la telefon sau într-o clinică.

- 1. Care sunt avantajele și dezavantajele unei anestezii spinale în cazul meu?**
- 2. Există opțiuni alternative pentru o anestezie spinală?**

Declinarea responsabilității

Depunem toate eforturile pentru a păstra informațiile din acest prospect exacte și actualizate, dar nu putem garanta acest lucru. Nu ne așteptăm ca aceste informații generale să ofere răspuns la toate întrebările pe care le-ați putea avea sau să trateze tot ceea ce poate fi important pentru dvs. Trebuie să discutați cu privire la opțiunile dvs. și orice preocupări aveți cu echipa dvs. medicală, utilizând acest prospect ca ghid. Prospectul nu trebuie considerat un sfat medical. Nu poate fi utilizat în scopuri comerciale sau de afaceri. Pentru precizări legale complete, vă rugăm să faceți clic aici (www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/romanian).

Toate traducerile sunt furnizate de comunitatea de traducători Translators Without Borders (Traducători fără frontiere). Calitatea acestor traduceri este verificată pentru a obține traduceri cât mai exacte, dar există riscul de inexactități și de interpretare greșită a unor informații.

Spuneți-ne părerea dumneavoastră

Dacă doriți să faceți observații generale, vă rugăm să le trimiteți la adresa de e-mail:

patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists (Colegiul regal al anesteziștilor)

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

020 7092 1500

www.rcoa.ac.uk

Ediția a șasea, aprilie 2023

Această broșură va fi revizuită în termen de trei ani de la publicare.

© 2023 Royal College of Anaesthetists

Această broșură poate fi copiată în scopul producerii de materiale de informare pentru pacienți. Vă rugăm să citați sursa originală. Dacă doriți să utilizați o parte din broșură într-o altă publicație, trebuie să specificați sursa în mod adecvat și să eliminați siglele, mărcile, imaginile și pictogramele. Pentru mai multe informații, vă rugăm să ne contactați.