



Епидурална анестезия по време на и след операция

Тази листовка обяснява какво да очаквате, ако изберете епидурална упойка за облекчаване на болката по време и след операцията. Тя е изготвена от анестезиолози, съвместно с пациенти и техни представители.

Въведение

Тази брошура обяснява:

- какво представлява епидуралната упойка
- кога се използва
- защо бихте могли да се възползвате от нея за вашата операция
- как работи и какво може да очаквате
- риск и споделено вземане на решения.

Какво означава епидурална упойка?

Епидуралната упойка е вид регионална анестезия, при която в гърба ви се поставя тънка, гъвкава тръбичка (катетър), през която се вкарват локални анестетици и болкоуспокояващи лекарства. Често се използва за облекчаване на болката при раждане.

Може да се използва като анестетик по време на операция (със или без обща анестезия) или за обезболяване след операция, или и за двете.

Катетърът може да остане в гърба ви след операцията и да се използва за допълване на болкоуспокояващото – ръчно или с автоматична помпа. Някои епидурални помпи имат и бутон за натискане, с който можете сами да си доставите болкоуспокояващо. Тези помпи имат програмирани граници за безопасност, за да се намали вероятността да си дадете твърде много от болкоуспокояващото лекарство, а медицинският екип ще ви проверява редовно.

Епидуралната упойка често може да се използва самостоятелно или в комбинация с обща анестезия при различни видове операции, например при

онкологични операции (особено при рак на белия дроб) и урологични операции (например на бъбреците и пикочния мехур).

Какви са предимствата на епидуралната упойка?

При някои операции епидуралната упойка осигурява по-добро обезболяване от другите методи, особено когато поемате дълбоко въздух, кашляте или се движите в леглото.

При други методи за облекчаване на болката се използва морфин или подобни лекарства (опиоиди). Това са силни болкоуспокояващи лекарства, но те могат да имат странични ефекти, които включват гадене, сънливост, запек и пристрастяване (при продължителна употреба). Някои хора се объркват, когато им се дава морфин за облекчаване на болката.

Съществуват и някои доказателства, че епидуралната упойка намалява други усложнения от операцията, включително намалява риска от образуване на кръвни съсиреци в краката или белите дробове, инфекция на гръдния кош и необходимост от кръвопреливане.

За всеки ли е подходяща епидуралната упойка?

Епидуралната упойка е подходяща само за някои операции, а при някои пациенти не е възможно да се направи. Вашият анестезиолог ще обсъди това с вас, ако е необходимо. Епидуралната упойка може да не е възможна за вас, ако:

- приемате лекарства за разреждане на кръвта, като варфарин
- кръвта ви не се съсирва правилно
- имате алергия към местна упойка
- имате значителна деформация на гръбначния стълб
- имате инфекция в гърба
- имате предишна операция на гръбначния стълб с метална конструкция в гърба.

Как се прави епидурална упойка?

Епидуралните упойки могат да се поставят:

- когато сте напълно будни
- с успокоителни (лекарства, които ви правят сънливи и отпуснати).

Вашият анестезиолог ще обсъди с вас кой метод би бил най-подходящ за вас. Обикновено стъпките за поставяне на епидурална упойка са следните:

- анестезиологът или асистентът ще свърже мониторите за измерване на сърдечния ритъм, кръвното налягане и нивото на кислород, както и всяко друго оборудване, ако е необходимо
- във вена на ръката ви се поставя канюла (капкомер) за подаване на течност
- ще ви помолят да седнете или да легнете настрани
- ще ви помогнем да се наведете напред, като извиете гърба си колкото можете повече – вижте по-горе
- анестезиологът ще почисти гърба ви с антисептик
- поставя се малка инжекция с местна упойка за изтръпване на кожата

- използва се игла, за да се въведе катетърът в гърба ви. Иглата се отстранява, като на място се оставя само катетърът, закрепен с тиксо. В някои случаи може да са необходими няколко опита
- при епидурална упойка често се поставя уринарен катетър за оттичане на урината от пикочния мехур. Вашият анестезиолог може да обсъди това с вас.

Какво е чувството?

Инжектирането на местен анестетик в кожата може да причини краткотрайно парене. След това ще има усещане за натискане, но обикновено не повече от дискомфорт при въвеждането на иглата и катетъра.

Понякога се усеща остро чувство, подобно на електрически удар. Ако това се случи, анестезиологът ви ще разбере, но вие също трябва да го уведомите. Възможно е да ви попитат къде сте го усетили.

Постепенно се появява усещане за топлина и изтръпване, след като местният анестетик е поставен през катетъра. При някои видове епидурална упойка краката ви може да се чувстват тежки и да се движат трудно. Това е нормално.

Обикновено повечето хора не намират тези усещания за неприятни. Чувствата и движенията ще се нормализират, когато епидуралната упойка бъде спряна. В някои случаи може да се наложат няколко опита за поставяне на епидуралния катетър на правилното място.

Клиника за предоперативна оценка (предварителна оценка)

Ако ви предстои планирана операция, може да бъдете поканени в клиника за предоперативни изследвания няколко седмици или дни преди Вашата операция. Понякога, в случаи на по-лека хирургическа намеса, медицинска сестра ще се свърже с вас по телефона, за да обсъди с вас някои въпроси.

Моля, носете със себе си:

- списък на текущите ви лекарства или лекарства в пълната им опаковка
- важно е екипът за предоперативна оценка да знае, ако приемате някакви противосъсирващи медикаменти и да обсъди с Вас дали е необходимо да спрете да приемате тези медикаменти преди операцията
- всякаква информация, която имате за изследвания и лечения, проведени в други болници
- информация относно всякакви проблеми, които вие или вашето семейство сте имали с анестетици
- всякакви скорошни измервания на кръвното налягане.

Възможно е да се срещнете с анестезиолог в клиниката. Иначе ще се запознаете с анестезиолога си в болницата в деня на операцията.

Риск и съвместно вземане на решения

Съвременните анестетици са много безопасни. Има някои често срещани странични ефекти от упойващите вещества или използваното оборудване, които обикновено не са тежки или дълготрайни. Рисковете ще са различни и индивидуални и ще зависят от процедурата и използвания метод на поставяне на упойката.

Съществуват някои често срещани рискове, свързани с епидуралното лечение, включително:

- ниско кръвно налягане
- затруднено отделяне на урина
- сърбяща кожа
- гадене
- главоболие.

В редки случаи епидуралите могат да причинят увреждане на нервите, което може да бъде временно или постоянно.

Вашият анестезиолог ще обсъди с вас рисковете, които смята за по-значими относно вашия конкретен случай. Те ще обсъдят по-рядко срещаните рискове само ако те са от значение за вас.

Ако искате да прочетете повече подробности за рисковете, свързани с анестезията, моля посетете: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

Съвместно вземане на решения

Съвместното вземане на решения гарантира, че хората са подкрепени да вземат правилните за тях решения. Това е процес на сътрудничество, при който лекарят подпомага пациента да вземе решение за своето лечение.

Разговорът обединява:

- експертните познания на лекаря, като възможности за лечение, доказателства, рискове и ползи
- това, което пациентът знае най-добре: неговите предпочитания, лични обстоятелства, цели, ценности и убеждения.

Научете повече на: www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making

Ето някои инструменти, които можете да използвате, за да извлечете максимална полза от разговорите с анестезиолога или персонала за предоперативна оценка:

Програмата BRAN към Choosing Wisely UK

Използвайте това като напомняне да задавате въпроси относно лечението.
https://bit.ly/CWUK_leaflet

NHS задава три въпроса

Възможно е да имате избор относно вашето здравеопазване.

https://bit.ly/NHS_A3Qs

Центърът за периоперативни грижи (CPOC)

CPOC изготви анимация, за да обясни съвместното вземане на решения.

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

Въпроси, които бихте искали да зададете

Ако имате въпроси относно вашата анестезия, запишете ги (можете да използвате примерите по-долу и да добавите свои в полето по-долу). Ако желаете да разговоряте с анестезиолог преди деня на операцията, свържете се с екипа за предоперативна оценка, който може да ви уреди разговор с анестезиолог по телефона или среща с него в клиниката.

- 1. Защо ми препоръчвате епидурална упойка?**
- 2. Какви са предимствата и недостатъците на епидуралната упойка за мен?**
- 3. Какво ще кажете за алтернативите?**

Отказ от отговорност

Полагаме усилия, за да сме сигурни, че информацията в тази брошура е точна и актуална, но не можем да дадем такава гаранция. Не очакваме, че тази обща информация ще отговори на всички въпроси, които имате, или че ще обхване всичко, което е важно за Вас. Моля, обсъдете алтернативите си и всички притеснения, които имате, с медицинския си екип, като се ръководите от тази брошура. Тази брошура сама по себе си не трябва да се приема като съвет. Тя не може да се използва за търговски или професионални цели. За пълния текст по ограничаване на отговорността, моля натиснете тук (www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/bulgarian).

Всички преводи са предоставени от колектива на Translators Without Borders (Преводачи без граници). Качеството на тези преводи се проверява, за да може преводите да бъдат възможно най-точни, но съществува риск от неточности и неправилно тълкуване на информация.

Споделете мнението си с нас

Ако желаете да споделите общи коментари, изпратете ги по електронна поща до: patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

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

www.rcoa.ac.uk

Шесто издание, юни 2023 г.

Тази брошура ще бъде преразгледана в рамките на три години от датата на публикуване.

© 2023 Royal College of Anaesthetists

Настоящата брошура може да бъде копирана с цел изготвянето на информационни материали за пациентите. Моля, цитирайте настоящото като оригинален източник. Ако желаете да използвате част от тази брошура в друга публикация, трябва да бъде отдадено дължимото признание и да бъдат премахнати емблемите, търговските марки, изображенията и иконите. За повече информация, моля, свържете се с нас.