



Anestesia epidural durante e após a cirurgia

Este folheto explica o que esperar se escolher uma epidural para alívio das dores durante ou depois da sua cirurgia. Foi escrito, em colaboração, por anestesistas, pacientes e representantes de pacientes.

Introdução

Este folheto esclarece:

- O que é uma epidural
- quando é utilizada
- explica porque pode ser benéfica para si na sua cirurgia
- como funciona e o que pode se esperar
- risco e tomada de decisão partilhada.

O que é uma epidural?

A epidural é um tipo de anestesia regional que consiste na introdução de um tubo fino e flexível (cateter) nas costas, através do qual podem ser administrados anestésico local e fármacos analgésicos. É frequentemente utilizado para o alívio da dor durante o parto.

Pode ser utilizado como anestésico durante a cirurgia (com ou sem anestesia geral) ou para controlo da dor após a cirurgia, ou ambos.

O cateter pode permanecer nas costas após a cirurgia e pode ser utilizado para aumentar o alívio da dor, quer manualmente quer com uma bomba automática. Algumas bombas epidurais também têm um botão para você proporcionar seu próprio alívio da dor. Estas bombas têm limites de segurança programados para reduzir a possibilidade de o doente administrar demasiada medicação para alívio da dor, e a equipa de assistência médica irá controlá-lo regularmente.

A epidural pode muitas vezes ser utilizada isoladamente ou com uma anestesia geral para diferentes tipos de cirurgia, por exemplo, cirurgia oncológica (especialmente cancro do pulmão) e cirurgia urológica (por exemplo, rins e bexiga).

Quais são os benefícios de uma epidural?

Nalgumas cirurgias, a epidural proporciona um melhor alívio da dor do que outros métodos, sobretudo quando se respira fundo, tosse ou se mexe na cama.

Existem outros métodos de alívio da dor que contêm morfina ou medicamentos similares (opióides). Estes são medicamentos fortes para o alívio da dor, mas podem ter efeitos adversos que incluem náuseas, sonolência, obstipação e dependência (se utilizados durante um longo período de tempo). Algumas pessoas ficam confusas quando a morfina é administrada para o alívio da dor.

Há também alguma evidência de que a epidural reduz outras complicações da cirurgia, incluindo a redução do risco de coágulos sanguíneos nas pernas ou no pulmão, infecção pulmonar e necessidade de transfusão de sangue.

Todos podem usar uma epidural?

A epidural só é adequada para determinadas cirurgias e para alguns pacientes não é possível utilizá-la. O seu anestesiologista conversará consigo sobre isto se necessário. Não será aconselhado usar uma epidural se:

- você toma medicamentos que afinam o sangue, como a varfarina
- o seu sangue não coagula corretamente
- é alérgico a anestesia local
- tem uma deformidade significativa na coluna
- tem uma infecção nas costas
- fez alguma cirurgia na coluna com componentes de metal introduzidos nas costas.

Como se administra uma epidural?

Epidurais podem ser colocados:

- quando estiver acordado
- com sedação (com medicamentos que o deixam sonolento e relaxado).

Seu anestesiologista irá conversar consigo sobre qual o método mais adequado para si. Normalmente, as etapas para ter uma epidural são:

- o anestesiologista ou seu assistente irá ligar monitores para medir a sua frequência cardíaca, a sua pressão arterial e o seu nível de oxigênio e qualquer outro equipamento, conforme for necessário
- uma cânula (infusão) é introduzida numa veia no seu braço para administrar líquidos
- será-lhe pedido para se sentar ou se deitar de lado
- receberá ajuda para inclinar-se para a frente, curvando as costas o mais possível - ver acima
- o anestesiologista limpará as suas costas com uma solução antisséptica
- uma pequena injeção de anestesia local para adormecer a pele é administrada
- uma agulha para inserir o cateter nas suas costas é utilizada. A agulha é removida, deixando apenas o cateter no lugar, preso com fita adesiva. Em alguns casos, podem ser necessárias algumas tentativas
- quando se faz uma epidural, um cateter urinário é frequentemente inserido para drenar a urina da sua bexiga. Seu anestesiologista pode conversar mais sobre este assunto consigo.

Qual é a sensação?

A injeção de anestésico local na pele pode picar brevemente. Depois sentirá uma sensação de peso, mas geralmente só um desconforto quando a agulha e o cateter são inseridos.

Por vezes haverá uma sensação de pontada, como um choque elétrico. Se isso acontecer, será óbvio para o seu anestesista, mas você também deve informá-los. Poderão perguntar onde foi esta sensação.

Uma sensação de calor e dormência se desenvolve gradualmente depois que o anestésico local é administrado através do cateter. Em alguns tipos de epidural, poderá sentir as suas pernas pesadas e ser difícil mexer-se. Isto é normal.

Geralmente, a maioria das pessoas não acha que essas sensações sejam desagradáveis. O tato e movimentos voltarão ao normal depois da epidural parar. Em alguns casos, podem ser necessárias várias tentativas para colocar o cateter epidural no sítio certo.

A clínica de avaliação pré-operatória (consulta pré-operatória)

Se vai ser submetido a uma operação planejada, poderá ser convocado para uma avaliação clínica de pré-avaliação algumas semanas ou dias antes da sua cirurgia. Às vezes, no caso de uma cirurgia mais simples, um enfermeiro marca uma chamada telefônica para esclarecer algumas questões consigo.

Traga consigo:

- Uma lista de seus medicamentos atuais ou traga seus medicamentos em suas embalagens completas
- se toma algum medicamento para diluir o sangue, é importante que a consulta pré-operatória saiba e discuta se precisa parar de tomar esses medicamentos antes da cirurgia
- quaisquer informações que você tenha sobre testes e tratamentos que teve em outros hospitais
- informações sobre quaisquer problemas que você ou a sua família tenham tido com anestésicos
- quaisquer medições recentes da pressão arterial.

Pode encontrar-se com um anestesista na clínica.. Caso contrário, você encontrará seu anestesista no hospital no dia da sua cirurgia.

Risco e tomada de decisão partilhada

Os anestésicos modernos são muito seguros. Existem alguns efeitos adversos comuns derivados da administração de fármacos anestésicos ou do equipamento usado, que geralmente não são graves nem duradouros. Os riscos variam de indivíduo para indivíduo

e vão depender do procedimento e da técnica de anestésico utilizada.

Existem alguns riscos comuns associados a epidurais, incluindo:

- pressão arterial baixa
- dificuldade em urinar
- pele com comichão
- enjojo
- dor de cabeça.

Em casos raros, as epidurais podem causar lesões nos nervos, que podem ser temporárias ou permanentes.

Seu anestesiologista discutirá consigo os riscos que considerar mais significativos para si. Só falarão sobre os riscos menos comuns se estes forem relevantes para si.

Se desejar ler com mais detalhe acerca dos riscos associados com anestésias, por favor, visite: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

Tomada de decisão partilhada

A tomada de decisão partilhada garante que os indivíduos tenham apoio para tomarem as decisões certas para eles. É um processo de colaboração através do qual um médico ajuda um doente a tomar uma decisão sobre o seu tratamento.

O diálogo reúne:

- os conhecimentos do médico, tais como opções de tratamento, provas, riscos e benefícios
- o que o doente sabe melhor: suas preferências, circunstâncias pessoais, objetivos, valores e crenças.

Saiba mais em: www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making

Eis algumas ferramentas que pode utilizar para tirar o máximo partido das suas discussões com o seu anestesiologista ou com o pessoal de avaliação pré-operatória:

Escolhendo Sabiamente UK BRAN framework

Utilize este fato como um lembrete para fazer perguntas sobre o tratamento.

https://bit.ly/CWUK_leaflet

O NHS faz três perguntas

Poderá ter de tomar decisões sobre os seus cuidados de saúde.

https://bit.ly/NHS_A3Qs

Centro de Cuidados Perioperatórios (CPOC)

O CPOC produziu uma animação para explicar a tomada de decisão partilhada.

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

Perguntas que gostaria de fazer

Se tiver dúvidas sobre o seu anestésico, escreva-as (pode utilizar os exemplos abaixo e acrescentar as suas próprias dúvidas no espaço abaixo). Se quiser falar com um anestesista antes do dia da sua cirurgia, contate a equipa de avaliação pré-operatória, que poderá marcar uma entrevista telefónica ou presencial com um anestesista.

1. Porque me está a recomendar uma epidural?
2. Quais são as vantagens e desvantagens de uma epidural para mim?
3. Quais são as alternativas?

Limitação de responsabilidade

Embora façamos esforços consideráveis para garantir que a informação neste folheto é precisa e atual, não podemos dar garantias disto. Não esperamos que esta informação genérica abranja todas as dúvidas que possa ter nem que aborde tudo o que possa ser importante para si. Deve falar com a sua equipa médica sobre as suas escolhas e sobre quaisquer preocupações que tenha, utilizando este folheto como um guia. Este folheto, por si só, não deve ser entendido como recomendações terapêuticas. Não pode ser usado para quaisquer fins comerciais nem empresariais. Para ler a declaração de exoneração de responsabilidade por completo, por favor clique aqui (www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/portuguese).

Todas as traduções são disponibilizadas pela comunidade de tradutores da Translators Without Borders (Tradutores sem Fronteiras). A qualidade destas traduções é verificada para que sejam tão precisas quanto possível, embora haja o risco de imprecisões ou de má interpretação de alguma informação.

Dê-nos a sua opinião

Se tiver quaisquer comentários, por favor, envie-os para o endereço eletrónico: patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

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

www.rcoa.ac.uk

Sexta Edição, Junho de 2023

Este folheto será revisto no prazo de três anos após a data da sua publicação.

© 2023 Royal College of Anaesthetists

Este folheto pode ser copiado para produção de materiais informativos do paciente. Por favor, cite a fonte original. Caso pretenda usar parte deste folheto noutra publicação, deve ser dado o devido reconhecimento e os logótipos, as marcas, as imagens e os ícones devem ser removidos. Para mais informações, por favor contate-nos.