



Эпидуральная анестезия во время и после хирургической операции

В данной брошюре объясняется, чего вам следует ожидать при выборе эпидуральной анестезии в качестве обезболивающего во время и после вашей хирургической операции. Брошюра разработана совместными усилиями анестезиологов, пациентов и их представителей.

Введение

В брошюре объясняется:

- что такое эпидуральная анестезия;
- когда она используется;
- в чем преимущества использования эпидуральной анестезии при операции;
- как выполняется эпидуральная анестезия, и чего можно ожидать;
- риски и совместное принятие решений.

Что такое эпидуральная анестезия?

Эпидуральная анестезия — это тип местной анестезии, которая предполагает установку тонкой гибкой трубки (катетера) в вашу спину, через которую могут вводиться местные анестетики и обезболивающие средства. Она часто используется для купирования боли во время родов.

Ее можно использовать для обезболивания во время хирургической операции (с общей анестезией или без нее), для лечения болевого синдрома после хирургической операции или в обоих случаях.

Катетер может оставаться в вашей спине после хирургической операции и может использоваться для введения обезболивающих препаратов вручную или автоматической помпой. Также некоторые помпы для эпидуральной анестезии оснащены кнопкой, на которую нужно нажать, чтобы самостоятельно обеспечить

подачу обезболивающего средства. В этих помпах предусмотрены запрограммированные ограничения по условиям безопасности, что снижает вероятность самостоятельного введения вами слишком большой дозы обезболивающего средства; медицинская бригада будет проверять вас регулярно.

Эпидуральная анестезия может часто использоваться с общей анестезией или без нее при различных типах хирургической операции, например при хирургическом лечении рака (особенно рака легкого) и урологических заболеваний (например болезней почек и мочевого пузыря).

Преимущества эпидуральной анестезии

При некоторых типах операций эпидуральная анестезия обеспечивает лучшее купирование боли, чем другие методы анестезии, особенно при глубоком вдохе, кашле или повороте в кровати.

При других методах обезболивания используются морфин или похожие препараты (опиоиды). Они обладают сильным обезболивающим действием, но могут вызывать побочные эффекты, в том числе тошноту, сонливость, запор и привыкание (если используются в течение длительного периода времени). Некоторые люди чувствуют замешательство, когда морфин используется для купирования боли.

Также имеются некоторые доказательства того, что эпидуральная анестезия снижает вероятность появления других осложнений после хирургической операции, в том числе риск образования тромбов в нижних конечностях или легких, инфекции дыхательных путей и необходимость в переливании крови.

Можно ли делать эпидуральную анестезию всем?

Эпидуральную анестезию приемлемо использовать только для некоторых операций, и для некоторых пациентов она не подходит. При необходимости ваш анестезиолог обсудит с вами выбор анестезии. Применение эпидуральной анестезии вам не подходит, если:

- вы принимаете кроворазжижающие препараты, например, варфарин;
- у вас нарушения свертываемости крови;
- у вас есть аллергия на местный анестетик;
- у вас существенно деформирован позвоночник;
- у вас есть инфекция в спине;
- в прошлом вы перенесли хирургическую операцию на позвоночнике с использованием металлических конструкций.

Как проводится эпидуральная анестезия?

Эпидуральная анестезия может быть введена:

- когда вы находитесь в полном сознании;
- вместе с седативным средством (препаратом, который вызывает сонливость и расслабление).

Ваш анестезиолог обсудит с вами наиболее приемлемый для вас метод. Обычно процедура эпидуральной анестезии состоит из следующих шагов:

- анестезиолог или ассистент подсоединяют мониторы для измерения частоты ваших сердечных сокращений, артериального давления и уровня кислорода, а также любое другое оборудование по мере необходимости;
- канюля (капельница) устанавливается в вену на вашей руке для введения жидкости;
- вас попросят присесть или лечь на бок;
- вам помогут наклониться вперед, чтобы обеспечить наибольшее сгибание вашей спины — см. выше;
- анестезиолог продезинфицирует вашу спину антисептиком;
- будет введена инъекция местного обезболивающего средства в небольшом объеме, чтобы вызвать онемение кожи;
- для введения катетера в вашу спину используется игла. Эту иглу извлекают, так что в вашей спине остается только катетер. В некоторых случаях катетер удастся ввести только после нескольких попыток;
- часто для выведения мочи из вашего мочевого пузыря при эпидуральной анестезии устанавливается мочевого катетер. Вы можете обсудить это с анестезиологом.

На что это похоже?

Инъекция местного анестетика может вызвать кратковременное жжение кожи. Затем появится чувство распирания, но обычно ощущения сводятся только к дискомфорту от введения иглы и катетера.

Иногда возникает резкое ощущение, похожее на удар электрическим током. Если это произойдет, анестезиолог это заметит, но вы должны тем не менее сообщить об этом врачу. Он может спросить, в каком месте у вас возникло такое ощущение.

Ощущение тепла и онемения будут постепенно нарастать после введения местного анестетика через катетер. При некоторых видах эпидуральной анестезии вы можете почувствовать тяжесть в ногах и затруднение в движениях. Это нормально.

Обычно для большинства пациентов данные ощущения не являются неприятными. Ощущения и движения придут в норму, когда действие эпидуральной анестезии прекратится. В некоторых случаях может потребоваться несколько попыток для установки эпидурального катетера в нужном месте.

Отделение предоперационной оценки (предоперационная оценка)

Если у вас плановая операция, вас могут пригласить в отделение предоперационной оценки за несколько недель или дней до хирургической операции. В некоторых случаях, когда речь идет о более незначительных хирургических вмешательствах, медсестра проведет консультацию по телефону, чтобы обсудить с вами некоторые вопросы.

Просим взять с собой на обследование:

- перечень принимаемых лекарственных препаратов или сами препараты с полной упаковкой;
- если вы принимаете какие-либо препараты для разжижения крови, важно сообщить об этом сотрудникам, проводящим предоперационную оценку, чтобы они могли обсудить, нужно ли вам прекратить прием этих препаратов перед хирургической операцией;
- любую имеющуюся у вас информацию о пройденных обследованиях и курсах лечения в других больницах;
- информацию о том, были ли у вас или у ваших родственников проблемы с анестезией;
- данные о недавних измерениях артериального давления.

В отделении вы можете встретиться с врачом-анестезиологом. В ином случае вы встретитесь с анестезиологом в больнице в день хирургической операции.

Риски и совместное принятие решений

Современная анестезия достаточно безопасна. Существуют некоторые общие побочные эффекты от применения анестетиков или оборудования, которые, как правило, не являются серьезными или длительными. Риски могут отличаться у различных людей и зависят от применяемой процедуры и вида анестезии.

Некоторые частые риски, связанные с эпидуральной анестезией, включают:

- низкое артериальное давление;
- затрудненное мочеиспускание;
- раздражение кожи;
- тошноту;
- головную боль.

В редких случаях эпидуральная анестезия может привести к временному или постоянному повреждению нерва.

Ваш анестезиолог обсудит с вами возможные риски, которые он считает для вас наиболее значительными. Он обсудит с вами редко встречающиеся риски, только если они актуальны в вашем случае.

При желании получить дополнительную информацию о рисках, связанных с анестезией, перейдите по ссылке:

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

Совместное принятие решений

Совместное принятие решений гарантирует то, что людям помогут принять правильное для них решение. Этот процесс основан на сотрудничестве, при котором врач помогает пациенту принять решение относительно своего лечения.

В ходе беседы будут затронуты следующие вопросы:

- специальные сведения, такие как варианты лечения, его обоснованность, риски и преимущества;
- то, что зависит от самого пациента: его предпочтения, личные обстоятельства, цели, ценности и убеждения.

Более подробную информацию можно найти здесь:

www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making

Ниже представлены некоторые инструменты, которые вы можете использовать в процессе принятия большинства решений вместе с вашим анестезиологом или сотрудниками, проводящими предоперационную оценку:

Рамочная программа Choosing Wisely UK BRAN

Используйте ее в качестве подсказки о том, какие следует задавать вопросы относительно лечения.

https://bit.ly/CWUK_leaflet

NHS ask three questions (Национальная система здравоохранения: 3 вопроса)

Вы можете выбрать варианты вашего лечения.

https://bit.ly/NHS_A3Qs

Центр интраоперационного ведения больных(СРОС)

СРОС подготовил анимационный ролик, чтобы объяснить процесс совместного принятия решений.

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

Примеры вопросов, которые вы можете задать

Если у вас возникли вопросы относительно вашей анестезии, запишите их (вы можете использовать примеры, представленные ниже, и указать свои собственные вопросы в поле ниже). Если вы захотите поговорить с врачом-анестезиологом до дня вашей операции, обратитесь в бригаду предоперационной оценки, сотрудники которой смогут организовать разговор с врачом-анестезиологом по телефону или встречу в отделении.

- 1. Почему вы рекомендуете применение эпидуральной анестезии в моем случае?**
- 2. Каковы преимущества и недостатки эпидуральной анестезии в моем случае?**
- 3. Есть ли альтернативы?**

Заявление об отсутствии ответственности

Мы очень стараемся, чтобы информация, предоставленная в данном буклете, была точной и актуальной, однако мы не можем этого гарантировать. Мы не обещаем, что эта общая информация охватит все возникающие у вас вопросы или будет связана со всем, что важно для вас. Вы должны обсудить ваш выбор и любые переживания, возникшие у вас, с вашей медицинской командой, используя данный буклет в качестве руководства. Отдельно взятая из данного буклета информация не может рассматриваться в качестве рекомендации. Она не может быть использована в коммерческих целях. Для получения дополнительной информации, перейдите, пожалуйста, по ссылке (www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/russian).

Все переводы предоставляются переводческим сообществом при организации Translators Without Borders (Переводчики без границ). Качество переводов тщательно проверяется, чтобы они были настолько точными, насколько это возможно, однако существует риск неточностей и искажения некоторой информации.

Нам важно ваше мнение

Если у вас есть какие-либо общие замечания, присылайте их по электронной почте по адресу: patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

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

www.rcoa.ac.uk

Шестое издание, июнь 2023 г.

Данная брошюра подлежит пересмотру в течение трех лет после даты публикации.

© 2023 Royal College of Anaesthetists

Данная брошюра может быть использована в целях создания информационных материалов для пациентов. При цитировании необходимо ссылаться на данный оригинальный источник. Если вы хотите использовать часть материалов данной брошюры для других публикаций, то ссылка на источник обязательна. При этом все логотипы, брендинг и изображения следует удалить. Для получения дополнительной информации обращайтесь к нам.