

Periferinių nervų nejautra

Šiame lankstinuke paaiškinama, ko tikėtis kai atliekama nervams skirta nejautra dėl operacijos. Šį lankstinuką bendrai parašė anesteziologai, pacientai ir jų atstovai.

Turinys

Šiame lankstinuke paaiškinama:

- kas yra nervų nejautra
- kodėl ji operacijos metu galėtų būti jums naudinga
- kaip ji veikia
- kas būna po jos
- rizika ir bendras sprendimų priėmimas.

Apie nervų nejautrą

Nervų nejautra yra anestetiko suleidimas į nervus, sukeltą nejautrą tam tikroje kūno dalyje, pavyzdžiui rankoje, plaštakoje, kojoje arba pėdoje. Vietinis anestetiko suleidimas blokuoja skausmo signalus ir padaro kūno dalį nejautria ir nejudančia, tačiau vis dar galite jausti judėjimą ir traukimą operacijos metu.

Priklausomai nuo aplinkybių, nervų nejautra gali būti naudojama vietoje bendrosios anestezijos. Tai ypatingai naudinga pacientams, kurie turi ligų, keliančių didesnę riziką naudojant bendrąją anesteziją. Dar vienas operacijos su nervų nejautra privalumas yra mažesnė komplikacijų, susijusių su bendrąja anestezija, rizika.

Nervų nejautra taip pat gali būti naudojama kartu su bendrąja anestezija, kad padėtų kontroliuoti skausmą po operacijos. Tai gali numalšinti skausmą iki 24 valandų po operacijos, tačiau kai kuriuose vietose nejautra gali jaustis ir iki 48 valandų.

Sedacija dažnai naudojama su nervų nejautra, kad jūs atsipalaiduotumėte ir būtumėte mieguisti operacijos metu. Sedacija gali būti lengva arba gili. Po jos gali būti, kad prisiminsite viską, šiek tiek arba visai nieko. Daugiau informacijos apie sedaciją rasite mūsų lankstinuke Kas yra sedacija, kuris prieinamas skirtingomis kalbomis čia:

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

Jūsų anesteziologas (-ė) gali padėti jums apsispręsti, kuris iš šių metodų jums tinkamiausias.

Periferinių nervų nejautos privalumai

- Geresnis skausmo malšinimas po operacijos.

- Mažesnis skausmą mažinančių vaistų su opioidais poreikis iš karto po operacijos. Šie vaistai gali sukelti pykinimą ir vidurių užkietėjimą. Retais atvejais, yra rizika įgauti priklausomybę, jei vaistai vartojami ilgą laiką.
- Bendrosios anestezijos išvengimas, įtraukiant jos rizikas ir šalutinius poveikius. Dažni bendrosios anestezijos šalutiniai poveikiai yra pykinimas, gerklės skausmas ir mieguistumas.
- Galimybė anksčiau atsistoti, judėti ir greičiau palikti ligoninę.

Priešoperacinės apžiūros klinika (priešoperacinė apžiūra)

Jeigu jums yra suplanuota operacija, gali būti, kad kelias savaites ar dienas prieš operaciją būsite pakviesti apsilankyti priešoperacinės apžiūros klinikoje. Kartais, kai atliekama nesunki operacija, slaugytojas paskambins telefonu ir kartu su jumis aptars kai kuriuos klausimus.

Prašome atsinešti su savimi (arba turėti pokalbio telefonu metu):

- vartojamų vaistų sąrašą, arba atsineškite vaistus su jų pakuotėmis
- jei vartojate kraują skystinančius vaistus, svarbu apie tai informuoti priešoperacinę komandą, kad jie galėtų aptarti, ar jums reikėtų sustabdyti šių vaistų naudojimą prieš operaciją
- visą informaciją, kurią turite apie tyrimus ir gautą gydymą kitose ligoninėse
- informaciją apie problemas su anestetikais, kurias galimai esate turėję jūs arba jūsų šeimos nariai
- visus naujausius kraujospūdžio matavimo rodmenis.

Klinikoje galite susitikti su anesteziologu. Priešingu atveju, su anesteziologu susitiksime ligoninėje operacijos dieną.

Operacijos dieną

Ligoninė jums turėtų suteikti aiškius nurodymus apie tai, ką galite valgyti, gerti ir apie jūsų naudojamus vaistus. Svarbu sekti šiuos nurodymus.

Pradedant nervų nejautrą

Įprastai jus nuves į palatą prie operacinės arba į anestezijos palatą, kurioje jums bus atlikta nervų nejautra. Prie jūsų prijungs monitorius, kad komanda galėtų stebėti jūsų būseną procedūros metu.

Aplink anestetiko suleidimo vietą bus nuvalyta oda ir jums suleis nedidelį vietinio anestetiko kiekį, sukelsiantį odos nejautrą. Kadangi jis suleidžiamas į audinį, gali truputį durti.

Kai oda tampa nejautri, naudojama kita adata nervų nejautros atlikimui. Anesteziologas taip pat naudos ultragarso aparatą, kad rastų nervus ir suleistų anestetiką į tinkamą vietą.

Daugumai žmonių šios injekcijos yra ne daugiau skausmingos, nei kai įvedama kaniulė (plastikinis vamzdelis, įvedamas į kraujagyslę).

Jūs pradėsite jausti šilumą ir dilgčiojimą toje kūno dalyje, o vėliau ji apsunks ir taps nejautri. Injekcija tipiškai suveikia po 20-40 minučių. Anesteziologas patikrins jūsų pojūčius skirtingose vietose. Jūsų neves į operacinę tol, kol anesteziologas nebus patenkintas nejautros veikimu.

Jei nejautra pilnai neveiks, jums bus pasiūlyti papildomi vietiniai anestetikai, skausmą malšinantys vaistai arba bendroji anestezija.

Operacijos metu

Ekranas bus pastatytas taip, kad nematytumėte, kaip vykdoma operacija.

Kartais operacijos metu galima klausytis savo muzikos per savo prietaisą su ausinėmis - turėtumėte paklausti, ar tai įmanoma.

Operacinė yra judri vieta - ten dažniausiai yra tarp penkių ir aštuonių žmonių ir jie visi atlieka tam tikras pareigas jūsų priežiūrai. Jūsų anesteziologų komandos narys bus su jumis per operaciją. Kartais ir kiti komandos nariai gali su jumis kalbėtis ir prisidėti prie jūsų priežiūros.

Jei jums bus atliekama sedacija, būsite atsipalaidavę ir mieguisti. Per lengvą plastikinę veido kaukę jums bus tiekiamas deguonis. Galite turėti miglotų prisiminimų apie buvimą operacinėje.

Daugiau informacijos apie sedaciją rasite mūsų lankstinuke Kas yra sedacija, kuris prieinamas skirtingomis kalbomis čia:

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

Po operacijos

Nervų nejautros poveikis gali trukti iki 48 valandų. Tuo metu nejautri kūno dalis jausis labai sunki ir reikės ją prilaikyti, kol jūsų raumenys vėl pradės veikti. Jums tikriausiai prireiks, kad kažkas padėtų susitvarkyti su kasdienėmis užduotimis sveikstant po operacijos.

Nervų nejautros poveikiui blėstant, galite jausti dilgčiojimą rankų ir kojų pirštuose. Tai yra visiškai normalu.

Priežiūra namuose

Prieš išrašymą, jums bus suteikta informacija, kaip pasveikti namuose. Kai grįšite namo, naudokitės visa įmanoma parama, nes operacijos vieta nebus pilnai jautri ir yra lengviau susižeisti. Tokia nejautra įprastai gali trukti iki 48 valandų.

- Būkite ypatingai atsargūs šalia šilumos šaltinių, tokių kaip ugnis ar radiatoriai. Nejausite šilumos, kol kūno dalis nejautri ir galite nusideginti.
- Venkite naudoti bet kokius įrenginius ar buitinę įrangą, tokią kaip virduliai, lygintuvai ir maisto gamtinimo įranga.

- Pradėkite naudoti skausmą malšinančius vaistus prieš pasibaigiant nejautos poveikiui, sekant ligininės instrukcijas. Tai labai svarbu, nes nervų nejautos poveikis gali pasibaigti netikėtai.

Kada kreiptis pagalbos

Jums reikėtų kreiptis skubiosios medicininės pagalbos, jei:

- pastebite nepaaiškinamą dusulį
- patiriate labai stiprų skausmą, kurio nenumalšina vaistai.

Jei jaučiate nejautrą praėjus dviems dienoms po operacijos, turėtumėte susisiekti su anesteziologų skyriumi, skambindami numeriu, kurį rasite išrašymo iš ligininės dokumentuose.

Papildoma informacija apie nervų nejautrą

RA-UK, regioninės anestezijos specialistų draugija, sukūrė informacinį vaizdo įrašą pacientams apie nervų nejautrą: Nervams skirta nejautra: informacinis vaizdo įrašas pacientams :

www.ra-uk.org/index.php/patient-info-video

Rizika ir bendras sprendimų priėmimas

Modernus anestetikai, įskaitant nervų nejautrą, yra itin saugūs. Tačiau yra dažnų šalutinių poveikių, susijusių su nervų nejautra, kurie įprastai nėra rimti arba ilgai trunkantys. Retais atvejais, nervų nejautra gali pažeisti nervus.

Daugiau informacijos apie šias rizikas galite rasti mūsų rizikos lankstinuke Nervų žala, susijusi su periferinių nervų nejautra .

Jūsų anesteziologas su jumis aptars rizikos veiksnius, kurie, jo manymu, jums gali būti svarbūs. Jis aptars rečiau pasitaikančius rizikos veiksnius tik tuo atveju, jei jie jums aktualūs.

Bendras sprendimų priėmimas

Bendras sprendimų priėmimas užtikrina, kad asmenims būtų padedama priimti jiems geriausius sprendimus. Tai bendradarbiavimo procesas, kurio metu gydytojas padeda pacientui priimti sprendimą dėl gydymo.

Pokalbyje aptariama:

- gydytojo kompetencija, pavyzdžiui, gydymo galimybės, įrodymai, rizika ir nauda
- tai, ką pacientas geriausiai žino: savo pageidavimus, asmenines aplinkybes, tikslus, vertybes ir įsitikinimus.

Sužinokite daugiau: www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making

Čia pateikiamos kelios priemonės, kuriomis galite pasinaudoti, kad pokalbis su anesteziologu ar priešoperacinės apžiūros personalu būtų kuo produktyvesnis:

Išmintingas pasirinkimas JK BRAN sistema

Naudokite tai kaip priminimą klausti apie gydymą.

https://bit.ly/CWUK_leaflet

NHS užduoda tris klausimus

Gali tekti priimti tam tikrus su jūsų sveikatos priežiūra susijusius sprendimus.

https://bit.ly/NHS_A3Qs

Perioperacinės priežiūros centras (CPOC)

CPOC parengė animacinį filmuką, kuriame paaiškinamas bendras sprendimų priėmimas.

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

Klausimai, kuriuos galite norėti užduoti

Jei turite klausimų apie anesteziją, užsirašykite juos (galite pasinaudoti žemiau pateiktais pavyzdžiais ir tuščioje vietoje įrašyti savuosius). Jei norėsite pasikalbėti su anesteziologu prieš operacijos dieną, susisiekite su priešoperacinės apžiūros komanda, kuri gali jums padėti susisiekti su anesteziologu telefonu arba susitikti klinikoje.

- 1. Ar man gresia specifinė rizika nuo šio anestetiko?**
- 2. Ar man gresia padidėjusi rizika nuo bendrosios anestezijos?**
- 3. Kas atsitinka, jei nejautra nesuveikia?**

Atsakomybės apribojimas

Labai stengiamės, kad informacija šiame lankstinuke būtų tiksli ir nuolat atnaujinama, tačiau negalime to garantuoti. Mes nemanome, kad ši bendro pobūdžio informacija atsakys į visus jūsų turimus klausimus ar apims visas jus dominančias temas. Turėtumėte aptarti savo pasirinkimus ir rūpesčius su savo gydytojų komanda, pasinaudodami šiuo lankstinuku kaip pagalbinę medžiagą. Ieškant patarimų, nevertėtų pasikliauti vien šiuo lankstinuku. Jis negali būti naudojamas jokiems komerciniams ar verslo tikslams. Jeigu norite peržiūrėti visas atsakomybės apribojimo nuostatas, spauskite čia (www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/lithuanian).

Visi vertimai yra pateikti „Translators Without Borders“ vertėjų bendruomenės. Šių vertimų kokybė yra tikrinama, kad vertimai būtų kiek įmanoma tikslesni, tačiau visuomet yra tam tikros informacijos netikslumų ir netinkamos jos interpretacijos rizika.

Pasakykite mums savo nuomonę

Jei turite pastabų, prašome jas siųsti elektroniniu paštu: patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

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

rcoa.ac.uk

Trečiasis leidimas, 2023 m. birželis

Šis lankstinukas bus peržiūrėtas per trejus metus nuo jo išleidimo.

© 2023 Royal College of Anaesthetists

Šis lankstinukas gali būti kopijuojamas pacientams skirtos informacinės medžiagos rengimo tikslais. Prašome nurodyti šį pirminį informacijos šaltinį. Jei norite dalį šio lankstinuko panaudoti kitame leidinyje, turite tinkamai paminėti šį šaltinį ir pašalinti logotipus, prekės ženklus ir paveikslėlius. Jei pageidaujate išsamesnės informacijos, prašome susisiekti su mumis.