



Блокады периферических нервов

В этой брошюре объясняется, чего вы можете ожидать при проведении блокады нервов для операции. Брошюра разработана совместными усилиями анестезиологов, пациентов и их представителей.

Содержание

В брошюре объясняется:

- что такое блокада нервов;
- в чем преимущества использования блокады нервов при операции;
- как она действует;
- что произойдет дальше;
- риски и совместное принятие решений.

О блокаде нервов

Блокады нервов — это инъекции анестетического средства, которые выполняются для обезболивания нервов определенной части тела, например руки, ладони, ноги или ступни. Инъекция местного анестетика блокирует болевые сигналы и обеспечивает обезболивание и неподвижность соответствующей части тела, хотя, возможно, вы сможете чувствовать движения и потягивание во время процедуры.

В некоторых случаях блокады нервов могут использоваться вместо общей анестезии. В частности, блокада может подойти пациентам с медицинскими состояниями, из-за которых эти пациенты попадают в группу повышенного риска осложнений от общей анестезии. Другим преимуществом проведения хирургического вмешательства с применением блокады нервов является пониженный риск развития некоторых осложнений, связанных с общей анестезией.

Блокаду нервов также можно использовать совместно с препаратом общей анестезии для более эффективного обезболивания после хирургического вмешательства. В этом случае можно гарантировать купирование боли в течение до 24 часов после хирургического вмешательства, а в некоторых частях тела обезболивающий эффект может сохраняться в течение до 48 часов.

Седация часто используется совместно с блокадой нервов для расслабления пациента и состояния сонливости во время операции. Седация может быть легкой или глубокой, поэтому после нее пациент может помнить все, кое-что или не помнить ничего. Подробнее о седации см. в нашей брошюре «Подробнее о седации» на нескольких языках здесь:

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

Анестезиолог может помочь определиться с наиболее приемлемым типом анестезии в зависимости от состояния пациента и операции.

Преимущества блокады периферических нервов

- Лучшее купирование боли после хирургического вмешательства.
- Снижается необходимость в использовании болеутоляющих средств, содержащих опиоиды, в течение периода непосредственно после хирургического вмешательства. Эти препараты могут вызывать ощущение слабости и привести к запорам. В более редких случаях существует риск привыкания, если вы принимаете их в течение долгого времени.
- Уход от препаратов общей анестезии, а значит исключение сопутствующих рисков и побочных эффектов. Частными побочными эффектами общей анестезии являются слабость, боль в горле и вялость.
- Возможность раньше встать с постели, начать двигаться и скорее покинуть больницу.

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.

Принесите с собой (или обеспечьте возможность уточнения нижеследующего по телефону):

- перечень принимаемых лекарственных препаратов или сами препараты с полной упаковкой;

- если вы принимаете лекарственные препараты для разжижения крови, важно чтобы группа предоперационной оценки знала об этом, чтобы они могли обсудить необходимость прекращения вами приема этих лекарственных препаратов до хирургического вмешательства;
- 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.

В день хирургической операции

В больнице вам должны дать вам четкие инструкции по питанию, питьевому режиму и приему ваших лекарственных средств. Важно следовать этим инструкциям.

Выполнение блокады нервов

Обычно для выполнения блокады нервов вас переводят в палату, расположенную рядом с операционной, или палату анестезии. Подключают оборудование мониторинга, так чтобы бригада могла осуществлять мониторинг вашего состояния на протяжении процедуры.

Кожу вокруг места инъекции очищают и небольшой инъекцией местного анестетика обезболивают вашу кожу — вы почувствуете небольшое жжение, поскольку затрагиваются ткани.

После обезболивания кожи используют другую иглу для выполнения блокады нервов. Анестезиолог также использует УЗИ-аппарат для визуализации нервов и ввода анестетического средства в нужное место.

Большинство людей считают, что инъекции не более болезненны, чем введение канюли (тонкая пластиковая трубка, вставленная в кровеносный сосуд).

Вы почувствуете тепло и небольшой зуд в части вашего тела до того, как в конце почувствовать тяжесть и онемение. Инъекция обычно начинает действовать в течение 20–40 минут. Анестезиолог проверит болевые ощущения, которые вы можете чувствовать, в различных местах. Вас не переведут в операционную до тех пор, пока анестезиолог не будет уверен, что блокада надежно действует.

Если блокада не сработала полностью, вам предложат введение большего количества местного анестетика, использование дополнительных методов купирования боли или препаратов общей анестезии.

Во время операции

Экран устанавливают таким образом, чтобы вы не могли видеть проводимое хирургическое вмешательство.

Во время хирургического вмешательства вы можете слушать вашу любимую музыку на вашем собственном устройстве с помощью наушников — вам следует уточнить, возможно ли это.

Операционная — это оживленное место: обычно в операционной присутствует от пяти до восьми человек, каждый выполняет свои обязанности по контролю вашего состояния. Член анестезиологической бригады будет с вами на протяжении хирургического вмешательства, и иногда другие члены бригады могут также разговаривать с вами и помогать в уходе за вами.

В случае использования седации вы будете расслаблены и сонливы. Вам будут подавать кислород через легкую пластиковую маску. У вас могут остаться воспоминания о пребывании в операционной, хотя они могут быть фрагментарными.

Подробнее о седации можно прочесть в нашей брошюре «Подробнее о седации» на нескольких языках здесь:

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

После операции

Эффект блокады нервов может сохраняться в течение до 48 часов. В течение этого времени в части тела, которая была анестезирована, будет ощущаться сильная тяжесть и потребуются поддержка, пока ваши мышцы не начнут работать снова. Вам может потребоваться сторонняя помощь для выполнения повседневных задач по мере вашего восстановления после хирургического вмешательства.

По мере ослабления блокады нервов вы можете ощущать покалывание в пальцах ног и рук. Это совершенно нормально.

Последующий уход на дому

Перед выпиской вы получите информацию, которая поможет вам восстановиться дома. Вам следует использовать любые опорные устройства, которые вам предоставят, после возвращения обратно домой. Это связано с тем, что у вас будут отсутствовать болевые ощущения в зоне блокады после хирургического вмешательства, и вы можете легко получить травму. Это онемение часто может длиться до 48 часов.

- Соблюдайте особую осторожность вблизи источников тепла, например открытого пламени или радиаторов. Вы не почувствуете тепло, пока часть тела обезболена, и вы можете обжечься.
- Избегайте использования любых механических приборов или предметов домашнего обихода, например чайников, утюгов и оборудования для приготовления пищи.
- Начните принимать свои болеутоляющие средства до ослабления блокады в соответствии с указаниями персонала больницы. Это важно, поскольку эффект блокады нервов может пропасть внезапно.

Когда обращаться за помощью

Вам следует обратиться в скорую медицинскую помощь, если:

- вы замечаете необъяснимое удушье;
- вы испытываете сильную боль, которую нельзя снять с помощью болеутоляющих средств.

Если блокада не ослабла в течение двух дней после операции, вам следует связаться с отделением анестезии по номеру телефона, указанному в вашей документации по выписке.

Дополнительная информация о блокадах нервов

RA-UK, специализированное сообщество по регионарной анестезии, подготовило информационные видео для пациентов о блокадах нервов: Блокады нервов: информационное видео для пациентов:

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

Риски и совместное принятие решений

Современные анестетики, в том числе блокады нервов, высоко безопасны. Однако существуют некоторые распространенные побочные эффекты, связанные с блокадами нервов, которые, как правило, не являются серьезными или продолжительными. Реже блокады нервов могут приводить к повреждению нервов.

Дополнительную информацию об этих рисках можно найти в нашей брошюре о рисках «Повреждение нерва, связанное с блокадой периферических нервов».

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.

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 его лечения.

В ходе беседы будут затронуты следующие вопросы:

- опыт врача, включая варианты лечения, обоснованность, риски и преимущества;
- то, о чем лучше всего знает сам пациент: 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 подготовку:

Рамочная программа Choosing Wisely UK BRAN

Используйте ее в качестве напоминания о необходимости задать вопросы о лечении.

https://bit.ly/CWUK_leaflet

Национальная служба здравоохранения Великобритании: 3 вопроса

Возможно, вам предстоит сделать выбор относительно своего лечения.

https://bit.ly/NHS_A3Qs

Центр интраоперационного ведения больного (СРОС)

Центр интраоперационного ведения больного (СРОС) подготовил анимационный ролик, чтобы объяснить процесс совместного принятия решения.

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

Примеры вопросов, которые вы можете задать

Если у вас возникли вопросы относительно анестезии, запишите их (вы можете использовать примеры, представленные ниже, и указать свои собственные вопросы в поле ниже). Если вы хотите поговорить с анестезиологом до того, как наступит день операции, свяжитесь с группой предоперационной подготовки, сотрудники которой смогут организовать беседу с анестезиологом по телефону или встречу в клинике.

- 1. Каким конкретно рискам я подвергнусь при выполнении этого вида обезболивания?**
- 2. Существует ли какие-либо повышенные риски для меня от применения препарата общей анестезии?**
- 3. Что произойдет, если блокада не сработает?**

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 возникли 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

rcoa.ac.uk

3-е издание, июнь 2023 г.

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

© 2023 Royal College of Anaesthetists

Данную брошюру можно копировать 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, надлежащая ссылка на источник обязательна. При этом все логотипы, фирменные знаки, изображения и значки следует удалить. Для получения дополнительной информации обращайтесь к нам.