

Блокада периферичних нервів

Ця брошура пояснює, чого очікувати під час операції із застосуванням блокади нерва. Вона була написана лікарями-анестезіологами у співпраці із пацієнтами та представниками пацієнтів.

Зміст

У цій брошурі пояснюються:

- що таке блокада нервів
- чому вона може бути корисною для вас під час вашої операції
- як вона діє
- що відбувається далі
- ризик та спільне прийняття рішень.

Про блокаду нервів

Блокади нервів – це ін'єкції анестетика, які робляться для знеболювання нервів, які контролюють певну частину тіла, наприклад руку, кисть, ногу чи стопу. Ін'єкція місцевого анестетика блокує больові сигнали та робить частину тіла онімілою та нерухомою, хоча під час процедури ви все ще можете відчувати рухи та потягування.

У деяких випадках замість загального наркозу можна застосовувати блокади нервів. Це може бути особливо корисно для пацієнтів із захворюваннями, які піддають їх підвищеному ризику від загальної анестезії. Ще одна перевага операції із застосуванням блокади нерва полягає в тому, що вона несе менший ризик деяких ускладнень, пов'язаних із загальною анестезією.

Блокаду нерва також можна комбінувати із загальною анестезією задля полегшення болю після операції. Це може забезпечити полегшення болю протягом 24 годин після операції, хоча деякі ділянки тіла можуть відчувати оніміння до 48 годин.

Сedaція зазвичай використовується із блокадою нерва, щоб розслабити та викликати у вас сонливість під час операції. Сedaція може бути легкою або глибокою, і ви можете пам'ятати все, якусь частину або взагалі нічого після сedaції. Ви можете прочитати про сedaцію у нашій брошурі «Пояснення сedaції», яка

доступна різними мовами за покликанням:

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

Ваш анестезіолог може допомогти вам вирішити, який із цих варіантів буде найкращим для вас і вашої операції.

Переваги блокади периферичних нервів

- Краще знеболення після операції.
- Менша потреба в знеболювальних, що містять опіоїди, у післяопераційний період. Це може викликати нудоту та спричинити закреп. Рідше існує ризик звикання, якщо ви приймаєте їх протягом тривалого часу.
- Уникнення використання загальної анестезії, включаючи її ризики та побічні ефекти. Поширеними побічними ефектами загальної анестезії є нудота, біль у горлі та сонливість.
- Можливість раніше вставати, рухатися та швидше виписуватися з лікарні.

Клініка для передопераційної підготовки (первинне обстеження)

Якщо у вас запланована хірургічна операція, то за декілька тижнів або днів до вашої операції, вас можуть запросити до клініки для передопераційної підготовки. Іноді для незначних операцій медсестра домовиться з вами про телефонний дзвінок, щоб відповісти на деякі запитання.

Будь ласка, візьміть із собою (або майте під час телефонного дзвінка):

- список ваших поточних ліків або принесіть ліки у їхній оригінальній упаковці
- якщо ви приймаєте будь-які препарати для розрідження крові, важливо, щоб команда попереднього огляду знала про це, щоб вони могли обговорити, чи потрібно вам припинити прийом цих препаратів перед операцією
- будь-яку інформацію, якою ви володієте, щодо попередніх обстежень або лікування в інших лікарнях
- інформацію про будь-які проблеми, які ви або ваші рідні колись мали з анестетиками
- будь-які недавні вимірювання артеріального тиску.

Можливо, ви познайомитесь з вашим лікарем-анестезіологом у клініці. В іншому випадку, ви зустрінете вашого анестезіолога у лікарні в день вашої операції.

В день операції

Лікарня повинна надати вам чіткі інструкції щодо їжі, пиття та прийому ліків. Важливо дотримуватися цих інструкцій.

Застосування блокади нерва

Зазвичай вас відведуть у кімнату поблизу операційної або анестезіологічну палату, щоб провести блокаду нерва. Буде підключено моніторингове обладнання, щоб команда могла контролювати ваш стан протягом всієї процедури.

Шкіра навколо місця ін'єкції буде очищена, і буде використано невелику ін'єкцію місцевого анестетика, щоб знеболити шкіру – він трохи щипає, коли проникає в тканини.

Після того як шкіра оніміла, інша голка використовується для блокади нерва. Анестезіолог також використовуватиме ультразвуковий апарат, щоб побачити, де розташовані нерви, і ввести анестетик у потрібне місце.

Більшість людей вважає, що ін'єкції не більш болючі, ніж введення канюлі (тонкої пластикової трубки, вставленої в кровоносну судину).

Частина вашого тіла почне відчувати тепло і поколювання, перш ніж нарешті відчути важкість та оніміння. Зазвичай ін'єкція починає діяти через 20-40 хвилин.

Анестезіолог перевірить відчуття, які ви відчуваєте в різних місцях. Вас не відвезуть до операційної, доки анестезіолог не переконається, що блокада повністю діє.

Якщо блокада не працює повністю, вам запропонують додаткову місцеву анестезію, додаткове знеболення або загальну анестезію.

Під час хірургічної операції

Екран буде розташовано таким чином, що ви не зможете бачити операцію.

Ви зможете слухати власну музику на своєму пристрої в навушниках під час операції – запитайте про таку можливість.

Операційна є жвавим місцем: зазвичай у залі перебуває від п'яти до восьми людей, кожен зі своєю власною роллю, допомагаючи за вами доглядати. Член вашої анестезіологічної бригади буде з вами під час операції, а іноді інші члени бригади також можуть говорити з вами та допомагати доглядати за вами.

Якщо ви отримуєте седацию, ви будете розслаблені та сонні. Вам нададуть кисень через легку пластикову маску для обличчя. Ви можете мати спогади про перебування в операційній, хоча вони можуть бути уривчастими.

Ви можете прочитати більше про седацию у нашій брошурі «Пояснення седации», яка доступна різними мовами за посиланням:

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

Після хірургічної операції

Ефект блокади нерва може тривати до 48 годин. Протягом цього часу частина тіла, яка була анестезована, буде відчуватися дуже важкою і її потрібно буде підтримувати, доки ваші м'язи не почнуть працювати знову. Вам може знадобитися хтось, хто допоможе вам виконувати повсякденні завдання поки ви одужуєте після операції.

Коли блокада нерва зникає, у вас можуть з'явитися болі в пальцях рук або ніг. Це цілком нормально.

Подальший догляд вдома

Перед випискою вам нададуть інформацію, яка допоможе вам одужати вдома. Ви повинні використовувати будь-яку підтримку, яку вам нададуть після повернення вдома. Це пов'язано з тим, що ви не матимете повного відчуття в області операції, і можна легше травмуватися. Таке оніміння може загалом тривати 48 годин.

- Будьте особливо обережні поблизу джерел тепла, таких як вогонь або радіатори. Ви не відчуєте тепла, поки частина тіла оніміла, і можете обпектися.
- Уникайте використання будь-яких машин або побутових приладів, таких як чайники, праски та обладнання для приготування їжі.
- Почніть приймати знеболювальні ліки відповідно вказівки лікаря ще до того, як блокада зникне. Це важливо, оскільки ефект блокади нерва може припинитися досить раптово.

Коли просити про допомогу

Вам потрібно буде звернутися за допомогою до служби екстреної медичної допомоги, якщо:

- ви помічаєте незрозумілу задишку
- ви відчуваєте сильний біль, який не знімається знеболювальними.

Якщо через два дні після операції блокада не зникне повністю, необхідно звернутися в анестезіологічне відділення за номером, вказаним у виписці.

Додаткова інформація про блокаду нерва

RA-UK, спеціалізоване товариство регіональної анестезії, випустило інформаційне відео для пацієнтів щодо блокади нерва: Блокада нервів: інформаційне відео для пацієнтів:

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

Ризик та спільне прийняття рішень

Сучасні анестетики, в тому числі блокади нервів, цілком безпечні. Хоча існують деякі поширені побічні ефекти блокади нерва, проте вони не є серйозними або довготривалими. Рідше блокада нерва може спричинити його пошкодження.

Більше інформації про ці ризики можна знайти в нашій брошурі про ризики Пошкодження нерва, пов'язане з блокадою периферичних нервів.

Ваш лікар-анестезіолог обговорить з вами ризики, які вони вважають найбільш суттєвими для вас. Вони обговорять менш поширені ризики тільки в тому випадку, якщо останні будуть актуальними для вас.

Спільне прийняття рішень

Спільне прийняття рішень забезпечує підтримку осіб під час прийняття рішень, які є правильними для їхньої ситуації. Це процес співпраці, через який лікар підтримує пацієнта, щоб досягнути рішення щодо його лікування.

Розмова об'єднує:

- експертизу лікаря, наприклад, варіанти лікування, докази ефективності, ризики та переваги
- що пацієнт знає найкраще: свої уподобання, особисті обставини, цілі, цінності та переконання.

Дізнайтеся більше інформації за посиланням:

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

Ось деякі інструменти, які ви можете використовувати, щоб отримати максимум від розмов з вашим анестезіологом або персоналом первинного огляду:

Choosing Wisely UK BRAN (Структура розумного вибору)

Використовуйте це як нагадування про те, що слід ставити питання щодо лікування.

https://bit.ly/CWUK_leaflet

Національна служба охорони здоров'я: поставте нам три запитання

Можливо, вам доведеться зробити вибір щодо свого здоров'я.

https://bit.ly/NHS_A3Qs

Центр періопераційного догляду (СРОС)

СРОС підготував анімацію для пояснення спільного прийняття рішень.

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

Запитання, які ви, можливо, захочете поставити

Якщо у вас є запитання про ваш анестетик, запишіть їх (ви також можете використовувати нижченаведені приклади та додати власні варіанти у вільних рядках нижче). Якщо ви хочете поговорити з анестезіологом перед операцією, зв'яжіться з командою первинного огляду, яка може допомогти вам поговорити по телефону з анестезіологом або зустрітися у клініці.

- 1. Чи є у мене якийсь особливий ризик, пов'язаний з таким видом анестезії?**
- 2. Чи є у мене підвищений ризик пов'язаний із застосуванням загального наркозу?**
- 3. Що трапиться якщо блокада не спрацює?**

Відмова від відповідальності

Ми доклали максимум зусиль, щоб інформація в цій брошурі була вичерпною та актуальною, але ми не можемо цього гарантувати. Ми не очікуємо, що ця загальна інформація охопить усі питання, які можуть виникнути у вас, або все, що може бути важливим для вас. Ви повинні обговорити свій вибір і будь-які ваші занепокоєння з вашою медичною бригадою, використовуючи цю брошуру як посібник. Саму по собі цю брошуру не слід розглядати як пораду. Цю брошуру не можна використовувати для будь-яких комерційних чи бізнес-цілей. Щоб отримати повну інформацію про відмову від відповідальності, натисніть тут: www.rcoa.ac.uk/patient-information-translations-ukrainian.

Усі переклади надає спільнота перекладачів Translators without Borders. Якість цих перекладів перевіряється, щоб зробити переклади максимально точними, але існує ризик неточностей і неправильного тлумачення деякої інформації.

Розкажіть нам, що ви думаєте

Якщо у вас є загальні зауваження, надішліть їх електронною поштою на адресу: patientinformation@rcoa.ac.uk

Королівський Коледж Анестезіологів

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

rcoa.ac.uk

Третє видання, Червень 2023

Ця брошура буде переглянута протягом трьох років з дати публікації.

© 2023 Королівський Коледж Анестезіологів

Ця брошура може бути скопійована з метою створення інформаційних матеріалів для пацієнтів. Будь ласка, цитуйте першоджерело. Якщо ви бажаєте використати частину цієї брошури в іншій публікації, необхідно зробити відповідне посилання та видалити логотипи, брендинг, зображення і піктограми. Для отримання додаткової інформації, будь ласка, зв'яжіться з нами.