

Ваші дихальні шляхи та дихання під час анестезії

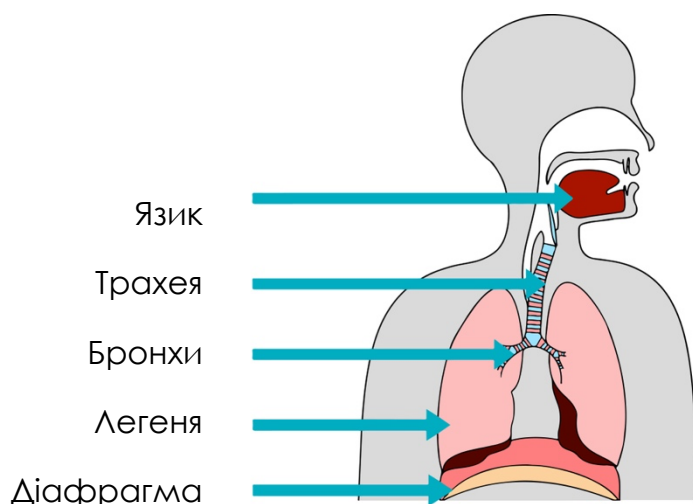
Ця брошура пояснює чому і як анестезіолог контролює ваші дихальні шляхи та дихання під час анестезії.

Зміст

- Що таке дихальні шляхи.
- Чому необхідно контролювати ваші дихальні шляхи під час хірургічної операції.
- Як оцінюють ваші дихальні шляхи перед операцією.
- Як контролюють ваші дихальні шляхи під час хірургічної операції.
- Ризик та спільне прийняття рішень.

Ваші дихальні шляхи та дихання

Коли ви дихаєте, повітря потрапляє через ніс і рот, проходить через горло і гортань (голосову щілину) в трахею (дихальне горло) і потрапляє в легені. Поєднання цих структур зазвичай називають «дихальними шляхами». З цього повітря ваш організм отримує необхідний йому кисень.



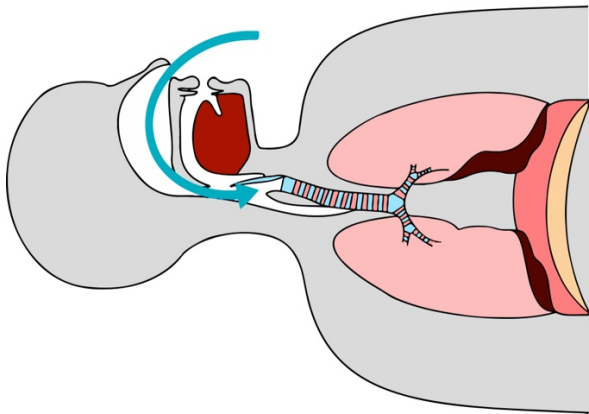
Надходження кисню в легені під час анестезії (контроль дихальних шляхів)

Переконайтеся, що кисень може продовжувати надходити через дихальні шляхи до легень, є життєво важливою частиною загальної анестезії. Анестезіологи навчені оцінювати ваші дихальні шляхи та контролювати ваше дихання під час анестезії. Вони також відповідальні за ваш нагляд під час анестезії та постійно забезпечують вашу безпеку і що ви комфортно прокинетесь.

Під час загальної анестезії м'язи вашого тіла розслабляються, в тому числі м'язи навколо горла та грудної клітки. Це може призвести до блокування дихальних шляхів або обмеження дихання. Щоб забезпечити безперервне надходження кисню до ваших легень, анестезіолог може ввести трубку в трахею, аби тримати дихальні шляхи відкритими - це називається інтубація трахеї.

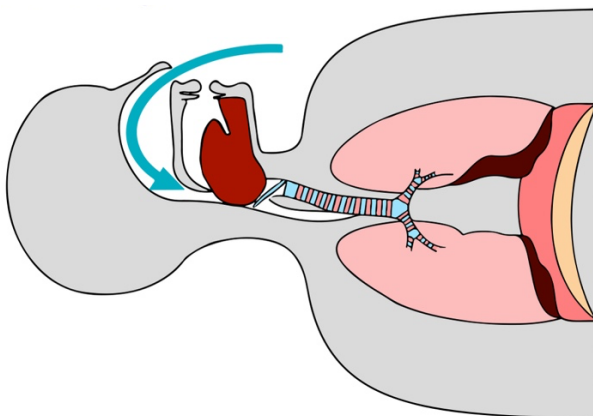
Відкриті дихальні шляхи

Є вільний прохід для надходження кисню в легені та виходу вуглекислого газу з них.



Заблоковані дихальні шляхи

Блокування перешкоджає легкому проходженню кисню в легені та виходу вуглекислого газу з них.



Зазвичай трубку вводять після введення анестезії, коли ви вже спите, тому ви не будете усвідомлювати, що відбувається під час цієї процедури.

У деяких випадках безпечнішою є «інтубація трахеї у стані бадьорості», коли трубку вводять у трахею до введення анестезувальних препаратів. Ви можете дізнатися більше інформації про **інтубацію трахеї у стані бадьорості** на: <https://bit.ly/DAS-AwakeIntubation>

Анестезіолог обговорить з вами метод, який, на його думку, є найбезпечнішим для вас. У переважній більшості випадків інтубація проводиться під часі сну пацієнта.

Для отримання додаткової інформації про анестезію загалом та різні види анестезувальних препаратів, ви можете прочитати нашу брошуру: **Ви і ваш анестезувальний препарат**. Перейдіть на наш вебсайт для отримання копії брошури, яка доступна різними мовами тут:

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

Як оцінюють стан ваших дихальних шляхів перед операцією

Анестезіологи повинні оцінити вас і ваші дихальні шляхи, щоб спланувати найбезпечніший спосіб для контролю анестезії. Вони поставлять вам кілька загальних запитань про будь-які відповідні захворювання та попередні анестезії, які ви, можливо, мали. Вони перевірять, чи немає у вас захворювань, які можуть перешкодити вам вільно рухати шиєю. Вони також перевірять, чи є у вас проблеми з повним відкриванням рота, проблеми з кислотним рефлюксом або будь-якою значною стоматологічною роботою. Якщо у вас є новоутворення або набряк у дихальних шляхах або на шиї, анестезіолог перегляне відповідні ультразвукові або комп'ютерні томографічні знімки для оцінки.

Анестезіолог попросить вас виконати кілька простих тестів, щоб перевірити:

- чи можете ви широко відкрити рот і чи можна легко побачити задню стінку горла
- як рухається ваша щелепа, попросивши вас поворушити нижньою щелепою або прикусити верхню губу
- чи можете ви рухати шиєю за допомогою різних рухів і простих вправ.

Іноді їм може знадобитися зазирнути у ваш ніс за допомогою маленької гнучкої камери - це безболісна процедура.

Якщо вам раніше казали про будь-які труднощі під час контролю дихальних шляхів та дихання, важливо повідомити про це анестезіолога. Анестезіологу може знадобитися переглянути записи про ваші попередні анестезії, якщо вони є в наявності.

Перед початком загальної анестезії вас попросять дихати киснем через пластикову маску або через м'які пластикові трубки, розміщені біля входу в ніс. Це збільшить кількість кисню в легенях.

Що робити, якщо виникають труднощі з контролем моїх дихальних шляхів?

Якщо ваші дихальні шляхи потребують особливого контролю під час анестезії в майбутньому, анестезіолог може (за вашою згодою) внести ваші дані до бази даних пацієнтів з утрудненою прохідністю дихальних шляхів.

Вони оформлять для вас картку попередження про ускладнення прохідності дихальних шляхів, яку вам слід брати з собою під час майбутніх візитів до лікарні. Також корисно показати цю картку своєму лікарю-терапевту, щоб він міг перевірити інформацію, яка міститься у вашій медичній картці.

Більш детальну інформацію щодо картки попередження про утруднену прохідність дихальних шляхів можна знайти на веб-сайті DAS:

www.das.uk.com/aac/patient_information

Ризик та спільне прийняття рішень

Новітні анестетики є абсолютно безпечними. Існують деякі загальні побічні ефекти від анестетика або обладнання, що використовується, включаючи обладнання, яке використовується для контролю дихальних шляхів. Зазвичай вони не є серйозними або довготривалими.

Ви можете прочитати більш детально про ризики, пов'язані з анестезією на нашому веб-сайті різними мовами: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

Існують і більш серйозні ризики, пов'язані з контролем дихальних шляхів пацієнта, хоча вони є непоширеними, рідкісними або дуже рідкісними. Велике дослідження ускладнень, пов'язаних з контролем дихальних шляхів, показало, що на кожні 22 000 загальних анестезій припадає одне серйозне ускладнення дихальних шляхів. Це еквівалентно одній людині в невеликому місті.

Однак ваші конкретні ризики залежать від вашого фізичного стану і типу операції, яку вам проводять. Ваш анестезіолог обговорить з вами ризики, які вони вважають найбільш суттєвими для вас.

Ускладнення, пов'язані з контролем дихальних шляхів пацієнта, включають наступне.

Невдала інтубація

Іноді анестезіологу спочатку може бути важко або навіть неможливо ввести трубку в трахею. Це називається «невдалою інтубацією». Анестезіолог може вирішити, що безпечніше розбудити вас і відкласти операцію. Крім того, він може вирішити використати інший метод з низки доступних для введення в дихальні шляхи. Невдала інтубація трапляється рідко, але є частішою у вагітних жінок в екстрених ситуаціях та у пацієнтів, які потребують невідкладної операції із застосуванням загального наркозу.

Аспірація

У рідкісних випадках можуть виникати серйозні ускладнення внаслідок проблем з дихальними шляхами пацієнта. Це може бути спричинено потраплянням шлункового вмісту в легені і називається аспірацією.

Дуже рідко серйозні ускладнення дихальних шляхів можуть призвести до несподіваної госпіталізації у відділення інтенсивної терапії, пошкодження мозку або смерті.

Що ви можете зробити, щоб зменшити ризик

Фітнес і спосіб життя

Пацієнти, які мають кращу фізичну форму, здатні покращити своє здоров'я і стиль життя, одужують після операції швидше і у них менше ускладнень.

Ви можете багато чого зробити, щоб підготуватися до операції. Навіть невеликі зміни можуть мати велике значення. Можливо, ви захочете підвищити свій рівень фізичної активності та покращити своє харчування. Якщо ви курите або вживаєте алкоголь, вам слід задуматися над зменшенням або навіть припиненням цих звичок.

Якщо у вас є давнє довготривале захворювання, можливо, варто проконсультуватися з вашим лікарем-терапевтом, чи можна щось зробити, щоб поліпшити ситуацію, задовго до хірургічного втручання.

Якщо ви страждаєте на ожиріння або маєте зайву вагу, анестезіологу буде складніше контролювати ваші дихальні шляхи, тому вам варто спробувати знизити вагу перед операцією.

Наші ресурси **«Здоровіше Краще Швидше»** нададуть вам інформацію, необхідну для того, аби покращити свою фізичну форму та краще підготуватися до операції. Перейдіть на наш вебсайт для отримання копії брошури, яка доступна різними мовами тут: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

Зуби

Дуже важливо, щоб ви повідомили анестезіолога про будь-яку значну стоматологічну роботу або пошкодження ваших зубів. Можливо, ви захочете відвідати стоматолога перед операцією.

Голодування та премедикація

Важливо, щоб ви ретельно дотримувалися всіх інструкцій про те, коли слід припинити їсти і пити перед анестезією. Зазвичай це шість годин до операції для їжі і дві години для прозорої рідини. Якщо вам призначили ліки від кислотного рефлюксу, важливо приймати їх, щоб зменшити ризик аспірації.

Синдром обструктивного апное уві сні (СОАС)

Якщо у вас синдром обструктивного апное уві сні, ви більш схильні до ризику утруднення прохідності дихальних шляхів. Можливо, вам доведеться залишитися на ніч після операції, а після анестезії ви будете під ретельним наглядом. Якщо у вас є апарат CPAP (постійного позитивного тиску в дихальних шляхах), вам слід взяти його з собою.

Борода/волосся на обличчі

Анестезіолог повинен використовувати маску, що щільно прилягає до обличчя, щоб забезпечити доступ кисню. Густа борода може перешкоджати щільному приляганню маски. Анестезіолог обговорить з вами, чи є ризик того, що маска не буде працювати належним чином, і які можуть бути варіанти вирішення цієї проблеми.

Зачіски/нарощене волосся

Анестезіолог повинен мати можливість вільно рухати вашу шию, щоб мати безпечний доступ до дихальних шляхів. Бажано зняти великі об'єми нарощеного волосся перед анестезією, оскільки вони можуть обмежувати рухи в шії.

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
- те, 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:

Структура розумного вибору BRAN від Choosing Wisely UK

Використовуйте це як нагадування про те, що слід ставити запитання 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.cpos.org.uk/shared-decision-making

Запитання, які ви, можливо, захочете поставити

Якщо у вас є запитання про вашу анестезію, 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 з ним у клініці.

1 Чи є у мене проблеми з дихальними шляхами?

2 Чи існують якісь особливі ризики для мене?

3 ...

4 ...

5 ...

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.

Скажіть 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

www.rcoa.ac.uk

Друге видання, жовтень 2023 року

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.