

Leki znieczulające – ryzyko i skutki uboczne

Uszkodzenia zębów, warg i języka

Informacje o tej broszurze

Niniejsza ulotka dotyczy **uszkodzeń zębów, warg i języka**, do których może dojść podczas znieczulenia ogólnego. Wyjaśnia, w jaki sposób mogą one powstać oraz co można zrobić, aby im przeciwdziałać.

Środki do znieczulenia ogólnego to leki wywołujące stan przypominający głęboki sen. Są one niezbędne przy niektórych operacjach i zabiegach. Podczas znieczulenia ogólnego pacjent jest nieprzytomny i nic nie czuje.

Więcej informacji na temat różnych rodzajów środków znieczulających można uzyskać na naszej stronie internetowej dostępnej w różnych językach:

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

Uszkodzenia zębów, warg i języka podczas znieczulenia

Po znieczuleniu usta i wargi mogą czasami mieć niewielkie skaleczenia lub siniaki. Zwykle goją się one w ciągu kilku dni.

Zęby mogą zostać wyszczerbione, mogą zacząć się ruszać, a czasem wypadają przypadkowo podczas znieczulenia ogólnego.

Podczas znieczulenia ogólnego mięśnie ciała rozluźniają się, łącznie z tymi wokół gardła i klatki piersiowej. Może to zmniejszyć ilość powietrza, które dostaje się do płuc.

Aby zapewnić ciągły dopływ tlenu do płuc, anestezjolog może umieścić rurkę dotchawiczą w gardle, aby utrzymać drożność dróg oddechowych. Zazwyczaj robi się to po utracie przytomności.

Rurki lub maski używane przez anestezjologa, gdy pacjent jest nieprzytomny, mogą przypadkowo spowodować uszkodzenie zębów, warg i języka. Sprzęt ten jest niezbędny do zapewnienia bezpieczeństwa podczas znieczulenia.

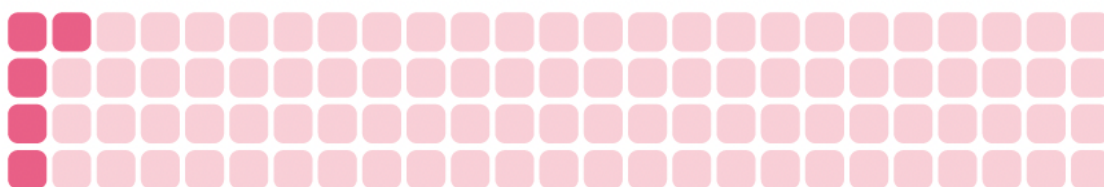
Więcej informacji na temat dróg oddechowych i oddychania podczas znieczulenia można znaleźć na naszej stronie dostępnej w różnych językach:

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

Jakie jest prawdopodobieństwo wystąpienia tych objawów?

Drobne skaleczenia lub siniaki na wargach i języku

Na 100 osób

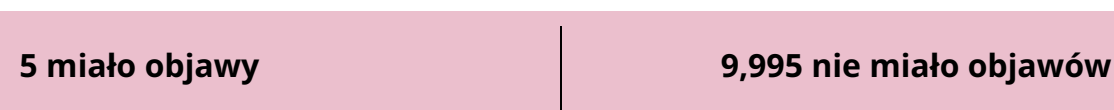


1-5 miało objawy

95-99 nie miało objawów

Uszkodzenie zębów wymagające wizyty u dentysty

Na każde 10 000 osób



Ponad połowa osób, które doznały uszkodzenia zębów, miała zęby i dziąsła w złym stanie już przed operacją.

Liczyby te są podparte badaniami naukowymi. Na naszej stronie internetowej można sprawdzić, skąd pochodzą te liczby: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/evidence.

Co zwiększa ryzyko?

Uszkodzenia są bardziej prawdopodobne, jeśli pacjent:

- nie może otworzyć szeroko ust lub swobodnie poruszać szyją. Na przykład niektóre stany zapalne stawów mogą utrudniać poruszanie szyją lub odpowiednie ułożenie głowy podczas znieczulenia ogólnego
- ma wystające górne zęby lub mniejszą dolną szczękę
- potrzebuje znieczulenia ogólnego w nagłych przypadkach
- wymaga cesarskiego cięcia w trybie nagłym ze znieczuleniem ogólnym
- cierpi na otyłość lub ma dodatkową masę ciała w okolicy szyi
- ma operację jamy ustnej, szyi, szczęki lub przewodu pokarmowego (przełyku).

Co może pomóc w zapobieganiu?

Aby zmniejszyć ryzyko uszkodzenia zębów przed operacją, można podjąć odpowiednie działania.

W przypadku ruszających się zębów lub bolesnych, krwawiących dziąseł podczas szczotkowania, wskazane jest niezwłoczne zgłoszenie się do dentysty po otrzymaniu informacji o planowanej operacji.

Należy poinformować anestezjologa w przypadku:

- ruszających się zębów lub innych problemów z zębami i dziąsłami
- noszenia zdejmowanego aparatu ortodontycznego lub gumek ortodontycznych
- implantów, koron, mostów, licówek lub sztucznych zębów
- kolczyków w języku lub wargach.

Należy również poinformować anestezjologa, jeśli wcześniej poddano się znieczuleniu ogólnemu i:

- poinformowano, że wprowadzenie rurki do dróg oddechowych było utrudnione
- wystąpiło uszkodzenie zębów.

Czasami anestezjolog może zweryfikować dokumentację medyczną pacjenta, aby ustalić przyczynę trudności i zapobiec ponownemu uszkodzeniu.

Co w przypadku uszkodzenia zębów?

Anestezjolog poinformuje pacjenta, czy jego zęby zostały uszkodzone podczas operacji. Jeśli któreś zęby wypadną, zostaną one oddane pacjentowi. W razie potrzeby zostaną podane środki przeciwbólowe oraz udzielone wskazówki dotyczące dalszego postępowania.

W niektórych szpitalach działają chirurdzy stomatolodzy, którzy zajmują się oceną i leczeniem uszkodzonych zębów. Jeśli taka możliwość nie jest dostępna, można udać się do swojego dentysty, a następnie ubiegać się o zwrot kosztów od szpitala. Należy skontaktować się ze szpitalem w sprawie polityki dotyczącej uszkodzeń zębów podczas operacji i poprosić o formularz zwrotu kosztów.

Jeśli anestezjolog miał problemy z włożeniem rurki do gardła lub zęby zostały uszkodzone, należy poprosić o pisemny zapis tego, co się stało. To mogą być informacje ratujące życie, jeśli w przyszłości zajdzie potrzeba ponownego znieczulenia.

Difficult Airway Society zarządza programem Airway Alert Card. Anestezjolog może skierować pacjenta do tego programu. Więcej informacji można znaleźć pod tym linkiem:

<https://das.uk.com/dar>.

Wyłączenie odpowiedzialności

Dokładamy wszelkich starań, aby informacje zawarte w niniejszej ulotce były dokładne i aktualne, ale nie możemy tego zagwarantować. Nie oczekujemy, że te ogólne informacje obejmą wszystkie pytania, które pacjent może mieć, ani że będą dotyczyć wszystkiego, co może być dla niego ważne. Pacjent powinien omówić swoje decyzje i wszelkie wątpliwości ze swoim personelem medycznym, korzystając z tej broszury jako przewodnika. Niniejsza broszura sama w sobie nie powinna być traktowana jako porada lekarska. Nie może być wykorzystywana w celach handlowych ani biznesowych. Pełne wyłączenie odpowiedzialności znajduje się na stronie:

[www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/polish].

Wszystkie tłumaczenia pochodzą od społeczności tłumaczy organizacji Tłumacze bez Granic. Jakość tych tłumaczeń jest sprawdzana, aby tłumaczenia były jak najdokładniejsze, ale istnieje ryzyko niedokładności i błędnej interpretacji niektórych informacji.

Prosimy o opinie

Jesteśmy otwarci na wszelkie sugestie dotyczące ulepszenia naszej broszury.

Wszelkie uwagi i komentarze można przesyłać na adres e-mailowy:

patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG

www.rcoa.ac.uk

Wydanie szóste, listopad 2024

Niniejsza broszura zostanie poddana weryfikacji w ciągu trzech lat od daty publikacji.

© 2024 Royal College of Anaesthetists

Treści zawarte w niniejszej broszurze można kopiować w celu opracowania materiałów informacyjnych dla pacjentów. Prosimy o wskazanie tej broszury jako źródła informacji. Aby wykorzystać część treści z niniejszej broszury w innej publikacji, należy zamieścić stosowną o tym informację oraz usunąć logo, znaki firmowe, zdjęcia i ikony. W celu uzyskania dodatkowych informacji prosimy o kontakt.