



بی‌حس کننده های اپیدورال خطرات و عوارض جانبی

در مورد اپیدورال ها

اپیدورال نوعی بی‌حسی است که در آن یک لوله پلاستیکی بسیار نازک (کاتتر) در پشت شما قرار داده می‌شود. بی‌حسی شما از کاتتر برای دادن داروهای مسکن به شما به منظور تسکین درد یا بی‌حس کردن پایین تنه شما استفاده می‌شود. کاتتر در پشت شما باقی می‌ماند و در صورت نیاز، می‌توانید داروی مسکن بیشتری دریافت کنید.

از اپیدورال ها اغلب به عنوان مسکن درد حین زایمان استفاده می‌شود تا انقباضات زایمان کمتر آزار دهنده باشد. کسب اطلاعات بیشتر در مورد استفاده اپیدورال ها برای زایمان می‌توانید به وبسایت LabourPains رجوع کنید:

<https://bit.ly/PainRelief-Labour>

اپیدورال ها می‌توانند برای جراحی یا تزریق مسکن پس از جراحی نیز استفاده می‌شود. شما می‌توانید در مورد استفاده اپیدورال ها در جراحی در وبسایت ما به زبان‌های مختلف بیشتر مطالعه کنید: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

در مورد خطر و اپیدورال ها

افراد باهم متفاوت هستند و نمی‌توان پیش‌بینی کرد که چه کسی یک عارضه جانبی یا خطر خاص را تجربه خواهد کرد. آگاهی از خطرات می‌تواند به شما کمک کند تا با تیم درمانی خود در مورد گزینه‌های مختلف صحبت کنید و تصمیمات آگاهانه‌ای در مورد مراقبت یا برنامه زایمان بگیرید.

خطرات گفته شده در این بروشور براساس نتایج میانگین مطالعات علمی ارائه شده است. برای اطلاعات بیشتر از پژوهشی که استفاده کرده‌ایم، می‌توانید جدول شواهد بی‌حسی اپیدورال و خطرات مشاهده شده را در وبسایت ما ببینید: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/epidural-evidence-table

خطرات متوجه شما ممکن است بیشتر یا کمتر از این اعداد باشند. اگر به فکر دریافت بی‌حسی اپیدورال برای جراحی هستید، متخصص بی‌حوشی‌تان خطراتی که برای شما محتمل تر یا مشخص تر هستند را با شما در میان خواهد گذاشت.

اگر به فکر دریافت بی‌حس کننده اپیدورال حین زایمان هستید، ممکن است تا وقتی که زایمانتان شروع نشده است متخصص بی‌حوشی‌تان را ملاقات نکنید. از آنجایی که زایمان می‌تواند غیرقابل پیش‌بینی باشد، ممکن است تصمیم بگیرید که بی‌حس کننده اپیدورال دریافت کنید؛ حتی اگر از قبل برای آن برنامه‌ای نداشته باشید. صرفه نظر از اینکه اپیدورال بخشی از برنامه زایمان شما باشد یا نه، خواندن این بروشور و دیگر بروشورهای موجود در وبسایت LabourPains می‌تواند به شما کمک کند تا برای اتفاقات غیرمنتظره آماده باشید و به سوالات احتمالی خود فکر کنید.

خطرات اپیدورال ها حین زایمان

طبق آخرین شواهد، اپیدورال ها:

- احتمال نیاز به سزارین را در شما افزایش نمی‌دهد
- احتمال نیاز به استفاده از وانتوز یا فورسپس[†] را افزایش نمی‌دهد
- نوزادتان را خواب‌آلوده و یا آسیب طولانی‌مدتی به او وارد نمی‌کند
- باعث کمردرد پس از زایمان نمی‌شود.

انتخاب اپیدورال برای تسکین درد در طول زایمان می‌تواند منجر به کاهش احتمال عوارض جدی مانند خونریزی شدید (هموراژی)، عفونت، لخته شدن خون یا نیاز به مراقبت‌های ویژه بشود.

[†]ابزارهایی که برای بیرون کشیدن نوزاد در طول زایمان طبیعی استفاده می‌شوند.

اپیدورال ها می توانند زایمان را ایمن تر کنند، اگر:

با حاقی زندگی کنید

در حال حاضر مشکلات سلامتی دارید

انتظار بیش از یک نوزاد را دارید

نوزاد شما نارس است (زودتر از موعد به دنیا آمده است).

اگر اپیدورال اثر نکند، چه اتفاقی می افتد؟

اپیدورال ها همیشه به خوبی عمل نمی کنند و گاهی ممکن است اصلاً کار نکنند. برای آماده سازی آن حدود ۲۰ دقیقه زمان لازم است و ۳۰ دقیقه طول می کشد تا اثر کامل آن را حس کنید. اگر آن به خوبی برای شما اثر نمی کند، به ماما یا متخصص بیهوشی خود اطلاع دهید. آنها می توانند:

از طریق کاتتر به شما داروی بی حسی بیشتری تزریق کنند

از شما بخواهند که حالت بدنی خود را تغییر دهید

کاتتر را به جای دیگری از کمرتان منتقل کنند (حایگذاری مجدد)

نوع دیگری از داروی بیهوشی را پیشنهاد دهند.

از هر ۱۰۰ نفری که در طول زایمان بی حسی اپیدورال دریافت کرده اند



حدود ۵ نفر مجبور به جایگذاری مجدد اپیدورال شدند

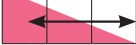


حدود ۱۰ نفر علاوه بر بی حسی اپیدورال، به مسکن های دیگری نیز نیاز داشتند

خطرات و عوارض جانبی مرتبط با بی حسی های اپیدورال

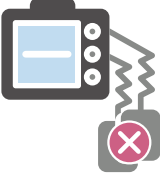
این اعداد از هر ۱۰۰ نفری هستند که بی حسی اپیدورال دریافت کرده اند.

چه اتفاقی افتاد؟	به چه مدت؟ آیا می توان آن را درمان کرد؟	چند تا؟ از هر ۱۰۰ نفر (صد نفر)
 سر درد (سر درد پس از تزریق اپیدورال)	سردرد می تواند بین یک روز تا یک هفته پس از دریافت بی حسی اپیدورال رخ دهد. این درد می تواند خفیف باشد و ظرف چند روز با مسکن های بدون نسخه بهبود یابد، یا می تواند شدت یابد و نیاز به درمان در بیمارستان داشته باشد. اطلاعات بیشتری در مورد سر دردهای پس از تزریق اپیدورال در وبسایت ما در دسترس شماست: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/headache-spinal-epidural	 ۱/۵۰ نفر این عارضه را داشتند ۹۹-۹۵٪ نفر این عارضه را نداشتند
 تب	می تواند چند ساعت پس از دریافت بی حسی اپیدورال اتفاق بی افتد و چند روز ادامه داشته باشد. اگر علتهای عفونت باشد، تیم مراقبت های بهداشتی ممکن است برای شما آنتی بیوتیک تجویز کند.	 ۱/۱۰۰ نفر این عارضه را داشتند ۹۹-۹۰٪ نفر این عارضه را نداشتند

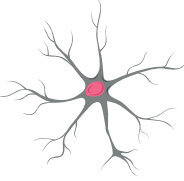
 ۵_۳۰ نفر این عارضه را داشتند ۷۰_۹۵ نفر این عارضه را نداشتند	می تواند بلافاصله اتفاق بیافتد و چند ساعت پس از دریافت بی حسی اپیدورال ادامه داشته باشد. می تواند باعث شود احساس بیماری، سرگیجه یا خواب آلودگی کنید. تیم مراقبت های بهداشتی می تواند برای بهبود فشار خون برای شما دارو تجویز کند.	فشار خون پایینی که نیاز به درمان داشته باشد	
 ۵_۲۰ نفر این عارضه را داشتند ۸۰_۹۵ نفر این عارضه نداشتند	می تواند بلافاصله اتفاق بیافتد و چند ساعت پس از دریافت بی حسی اپیدورال ادامه داشته باشد. در صورت بروز این حالت، تیم مراقبت های بهداشتی شما می تواند داروهای ضد تهوع به شما بدهد.	حالت تهوع	
 حدود ۳۰ نفر این عارضه را داشتند حدود ۷۰ نفر این عارضه را نداشتند	می تواند بلافاصله اتفاق بیافتد و معمولاً پس از چند ساعت از بین می رود. تیم مراقبت های بهداشتی می تواند برای درمان خارش به شما دارو بدهد.	احساس خارش	
ممکن است پس از دریافت بی حسی اپیدورال، احساس ادرار نداشته باشید. گاهی اوقات تیم مراقبت های بهداشتی توصیه می کند از سوند ادراری، یکلوله نازک، برای تخلیه مستقیم ادرار از مثانه، استفاده شود. سوند ممکن است تا روز بعد از بدن شما خارج نشود.		مشکل در دفع ادرار	

خطرات زیر نادر هستند.

این اعداد از هر ۱۰۰۰ نفر هستند.

چند تا؟ از هر ۱۰۰۰ نفر (هزار نفر)	به چه مدت؟ آیا می توان آن را درمان کرد؟	چه اتفاقی افتاد؟	
حدود ۱ نفر این عارضه را داشت حدود ۹۹۹ نفر این عارضه را نداشتند	این عوارض جدی هستند. در صورت بروز، تیم بهداشتی به سرعت شما را درمان خواهند کرد.	مسمومیت با بی حسی موضعی (وجود مقدار بیش از حد بی حسی در جریان خون). می تواند منجر به عوارض جدی مانند تشنج یا ایست قلبی شود.	

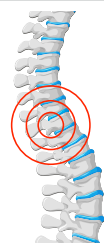
این اعداد از هر ۲۰,۰۰۰ نفر است.

چه اتفاقی افتاد؟	به چه مدت؟ آیا می توان آن را درمان کرد؟	چند تا؟ از هر ۲۰,۰۰۰ نفر (بیست هزار نفر)
 ضعف، بی حسی، گزگز پا، باسن یا کف پا (آسیب عصبی)	آسیب موقت (به مدت چند روز یا چند هفته) و معمولاً خود به خود بهتر می شود. آسیب دائمی.	۸ نفر این عارضه را داشتند ۱۹,۹۹۲ نفر این عارضه را نداشتند حدود ۱ نفر این عارضه را داشت حدود ۱۹,۹۹۹ نفر این عارضه را نداشتند

این اعداد از هر ۵۰,۰۰۰ نفر است.

چه اتفاقی افتاد؟	به چه مدت؟ آیا می توان آن را درمان کرد؟	چند تا؟ از هر ۵۰,۰۰۰ نفر (پنجاه هزار نفر)
 علائم مننژیت شامل سردرد، تب و استفراغ است	عفونت مننژیت می تواند چند روز یا چند هفته پس از دریافت بی حسی اپیدورال رخ دهد. می توان آن را با آنتی بیوتیک درمان کرد.	۱ نفر این عارضه را داشت ۴۹,۹۹۹ نفر این عارضه را نداشتند

این اعداد از هر ۲۰۰,۰۰۰ نفر است.

چه اتفاقی افتاد؟	به چه مدت؟ آیا می توان آن را درمان کرد؟	چند تا؟ از هر ۲۰۰,۰۰۰ نفر (دویست هزار نفر)
 عفونت در داخل یا اطراف ستون فقرات	این اتفاق چند روز یا چند هفته پس از دریافت بی حسی اپیدورال رخ می دهد. این مشکل با آنتی بیوتیک یا گاهی اوقات جراحی برای تخلیه آبسه درمان می شود.	۲ نفر این عارضه را داشتند ۱۹۹,۹۹۸ نفر این عارضه را نداشتند
 لخته خون در اطراف ستون فقرات (هماتوم مهره ای)	یک عارضه جدی که ممکن است نیاز به جراحی اورژانسی داشته باشد. اگر به سرعت درمان نشود، می تواند منجر به فلج شدن پا شود.	۲_۱ نفر این عارضه را داشتند ۱۹۹,۹۹۸ نفر این عارضه را نداشتند

این اعداد از هر ۵۰۰,۰۰۰ نفر هستند.

چند تا؟ از هر ۵۰۰,۰۰۰ نفر (پانصد هزار نفر)	چه اتفاقی افتاد؟
۲ نفر این عارضه را داشتند این عارضه را نداشتند	فلج شدن 

اطلاعات بیشتر در مورد خطر آسیب عصبی پس از دریافت بی‌حسی اپیدورال یا اسپینال را در این آدرس دنبال کنید: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/nd-after-spinal-epidural

rcoa.ac.uk

patientinformation@rcoa.ac.uk



(Royal College of Anaesthetists (RCOA 2025 ©

بازنشر این اطلاعات برای تولید مطالب آگاهی‌دهنده برای بیماران مجاز است. لطفاً به همین منبع اصلی ارجاع دهید. اگر مایل به استفاده بخشی از این اطلاعات در جای دیگری هستید، باید به‌درستی به این بروشور ارجاع داده شود و لوگوها، نام تجاری، تصاویر و نمادها حذف شوند. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر با ما در تماس باشید.