

Epidural anestezi: riskler ve yan etkiler

Epidural anestezi hakkında

Epidural, sırtınıza çok ince bir plastik tüpün (sonda) yerleştirildiği bir anestezi türüdür. Anestezi uzmanınız, sondayı ağrınızı hafifletmek için size ağrı kesici ilaçlar vermek veya vücudunuzun alt kısmını uyuşturmak amacıyla kullanabilir. Sonda sırtınızda kalır ve ihtiyacınız olduğunda daha fazla ağrı kesici alabilirsiniz.

Epidural anestezikler, doğum sırasında kasılmaları daha az rahatsız edici hale getirmek için sıklıkla ağrı kesici olarak kullanılır. Doğum sırasında uygulanan epidural anestezi ile ilgili daha fazla bilgiye LabourPains internet sitesinden ulaşabilirsiniz: <https://bit.ly/PainRelief-Labour>.

Epidural anestezikler ayrıca ameliyatta ve ameliyat sonrası ağrının giderilmesinde de kullanılabilir. Ameliyatta epidural anestezi kullanımı üzerine çeşitli dillerde mevcut olan ayrıntılı bilgilere internet sitemizden ulaşabilirsiniz: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages.

Epidural anestezikler ve riskleri hakkında

Her birey farklıdır ve kimde yan etki veya risk gelişeceğini bilmek mümkün değildir.

Riskler hakkında bilgi edinmek, sağlık ekibinizle seçenekleri değerlendirmenize ve bakımınız ya da doğum planınızla ilgili bilinçli kararlar almanıza yardımcı olabilir.

Bu broşürde yer alan riskler, araştırmalar sonucu elde edilen ortalamalardır. Epidural anestezi ve risk kanıtları tablomuzdakullandığımız araştırmalar ile ilgili daha fazla bilgiye internet sitemizden ulaşabilirsiniz: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/epidural-evidence-table.

Sizin riskleriniz, bu rakamlardan daha yüksek veya daha düşük olabilir. Ameliyatınız için epidural anestezi yaptırmayı düşünüyorsanız anestezi uzmanınız, sizin için daha olası ya da önemli olan riskleri sizinle konuşacaktır.

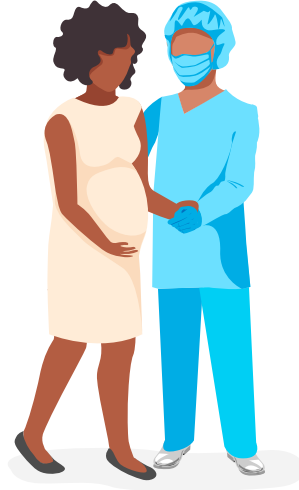
Doğum sırasında epidural anestezi almayı düşünüyorsanız doğum sancıları başlayana kadar anestezi uzmanı ile görüşemeyebilirsiniz. Doğumun öngörülemesiz olması nedeniyle, daha önce planlamamış olsanız bile epidural anestezi almaya karar verebilirsiniz. Doğum planınızda epidural olsun ya da olmasın, bu broşürü ve LabourPains internet sitesinde yer alan diğer broşürleri okumak, beklenmedik durumlara hazırlıklı olmanıza ve aklınıza takılan sorular hakkında düşünmenize yardımcı olabilir.

Doğumda epidural anestezikler ve riskleri

Son bulgular epidural anestezi ile ilgili şunları ortaya koymuştur:

- sezaryen doğuma ihtiyaç duyma olasılığınızı **artırmaz**
- vantuz veya forseps[†] kullanılmasını daha olası hale **getirmez**
- bebeğinizi **uyuşturamaz** veya uzun süreli bir hasar **oluşturmaz**
- doğum sonrası sırt ağrısına neden **olmaz**.

Doğum sırasında ağrının giderilmesi için epidurali tercih etmek, ağır kanama (hemoraji), enfeksiyon, kan pıhtısı veya yoğun bakım ihtiyacı gibi ciddi komplikasyonların riskini azaltmaya yardımcı olabilir.



[†]Vajinal doğum sırasında bebeğin dışarı çıkmasına yardımcı olmak için kullanılan aletler.

Epidural anestezi, aşağıdaki durumlarda doğumu daha güvenli hale getirebilir:

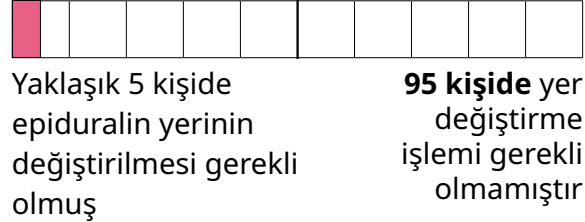
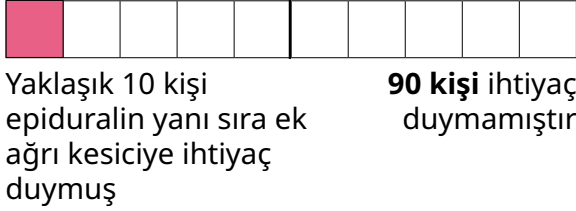
- obeziteyle yaşıyorsanız
- mevcut sağlık sorunlarınız varsa
- birden fazla bebek bekliyorsanız
- bebeğiniz prematüre (erken doğan) ise.

Epidural anestezi işe yaramazsa ne olur?

Epidural anestezikler her zaman gerektiği kadar etkili olmayabilir, hatta bazen hiç etki göstermeyebilir. Epiduralı yerleştirme işlemi yaklaşık 20 dakika sürer ve tam etkiyi hissetmeniz 30 dakikayı bulabilir. Sizde yeterli etki göstermiyorsa bunu ebenize veya anestezi uzmanınıza söyleyin. Böyle bir durumda, şunlar yapılabilir:

- sonda aracılığıyla size daha fazla anestezi verilebilir
- pozisyonunuzu değiştirmeniz istenebilir
- sonda, sırtınızda farklı bir yere taşınabilir (yeniden yerleştirme)
- farklı bir anestezi türü önerilebilir.

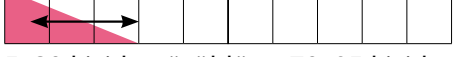
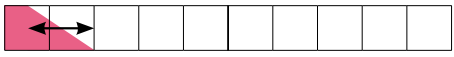
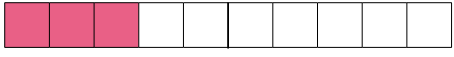
Doğum sırasında epidural anestezi uygulanan 100 kişi arasından



Epidural anestezi ile ilişkili riskler ve yan etkiler

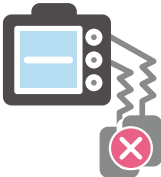
Bu sayılar, epidural anestezi uygulanan her 100 kişi üzerinden hesaplanmıştır.

Ne oldu?	Ne kadar sürer? Tedavisi mümkün mü?	Kaç kişide görüldü? Her 100 (yüz) kişi arasından
 Baş ağrısı (dural ponksiyon kaynaklı baş ağrısı)	Epidural anestezi sonrasında bir gün ila bir hafta arasında gelişebilir. Ağrı hafif olabilir ve reçetesiz satılan ağrı kesicilerle birkaç gün içinde iyileşebilir ya da şiddetli olabilir ve hastanede tedavi gerektirebilir. Dural ponksiyon kaynaklı baş ağrısı ile ilgili daha fazla bilgiye internet sitemizden ulaşabilirsiniz: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/headache-spinal-epidural	 0,5-1 kişide görüldü 99-99,5 kişide görülmedi
 Ateş	Epidural anesteziden sonraki saatlerde gelişebilir ve birkaç gün sürebilir. Bir enfeksiyondan kaynaklanıyorsa sağlık ekibiniz size antibiyotik önerebilir.	 1-10 kişide görüldü 90-99 kişide görülmedi

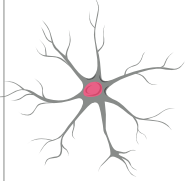
	Tedavi gerektiren düşük tansiyon	Epidural anestezi den hemen sonra gelişebilir ve birkaç saat sürebilir. Hasta, sersem veya uykulu hissetmenize neden olabilir. Sağlık ekibiniz tansiyonunuzu yükseltmek için size ilaç verebilir.	 5-30 kişide görüldü 70-95 kişide görülmeydi
	Hasta hissetme (mide bulantısı)	Epidural anestezi den hemen sonra gelişebilir ve birkaç saat sürebilir. Böyle bir durumda, sağlık ekibiniz size mide bulantısını önleyen ilaçlar verebilir.	 5-20 kişide görüldü 80-95 kişide görülmeydi
	Kaşıntı	Epidural anestezi den hemen sonra gelişebilir ve genellikle birkaç saat sonra etkisini yitirir. Sağlık ekibiniz, kaşıntıyı gidermek için size ilaç verebilir.	 Yaklaşık 30 kişide görüldü Yaklaşık 70 kişide görülmeydi
	İdrara çıkma sıkıntısı	Epidural anestezi sonrasında tuvalete gitme ihtiyacınız olup olmadığını hissedemeyebilirsiniz. Sağlık ekibi bazen idrarın doğrudan mesaneden boşaltılabilmesi için ince bir tüp olan idrar sondasının kullanılmasını önerebilir. Sonda, ertesi güne kadar vücudunuzda kalabilir.	

Aşağıda belirtilen riskler seyrek görülür.

Bu sayılar her 1.000 kişi üzerinden hesaplanmıştır.

Ne oldu?	Ne kadar sürer? Tedavisi mümkün mü?	Kaç kişide görüldü? Her 1,000 (bin) kişi arasından
 Lokal anestezi toksisitesi (kan dolaşımınızda çok fazla anestezi bulunması). Bu durum, kriz (nöbet) veya kardiyak arrest (kalp durması) gibi ciddi komplikasyonlara yol açabilir	Bunlar ciddi komplikasyonlardır. Böyle bir durumla karşılaştığınızda ekibiniz size hemen müdahale edecektir.	Yaklaşık 1 kişide görüldü Yaklaşık 999 kişide görülmedi

Bu sayılar her 20.000 kişi üzerinden hesaplanmıştır.

Ne oldu?	Ne kadar sürer? Tedavisi mümkün mü?	Kaç kişide görüldü? Her 20.000 (yirmi bin) kişi arasından
 Bacakta, kalçada veya ayakta güçsüzlük, uyuşukluk ya da karıncalanma (sinir hasarı)	Geçici hasar (günler veya haftalar) oluşturur ve genellikle kendiliğinden iyileşir. Kalıcı hasar oluşturur.	8 kişide görüldü 19.992 kişide görülmeydi Yaklaşık 1 kişide görüldü Yaklaşık 19.999 kişide görülmeydi

Bu sayılar her 50.000 kişi üzerinden hesaplanmıştır.

Ne oldu?	Ne kadar sürer? Tedavisi mümkün mü?	Kaç kişide görüldü? Her 50.000 (elli bin) kişi arasından
 Menenjit belirtileri baş ağrısı, ateş ve kusmadır	Menenjit enfeksiyonu, epidural anestezi sonrası günler veya haftalar sonra gelişebilir. Bu durum antibiyotiklerle tedavi edilebilir.	1 kişide görüldü 49.999 kişide görülmeydi

Bu sayılar her 200.000 kişi üzerinden hesaplanmıştır.

Ne oldu?	Ne kadar sürer? Tedavisi mümkün mü?	Kaç kişide görüldü? Her 200.000 (iki yüz bin) kişi arasından
 Omurga veya çevresinde enfeksiyon	Epidural anestezi sonrası günler veya haftalar sonra gelişebilir. Antibiyotiklerle veya bazen apseyi boşaltmak için ameliyatla tedavi edilir.	2 kişide görüldü 199.998 kişide görülmeydi
 Omurga çevresinde kan pıhtısı (vertebral hematoma)	Acil ameliyat gerektirebilecek ciddi bir komplikasyondur. Hızla tedavi edilmezse bacak felcine neden olabilir.	1-2 kişide görüldü 199.998 kişide görülmeydi

Epidural anestezi: riskler ve yan etkiler

Bu sayılar her 500.000 kişi üzerinden hesaplanmıştır.

Ne oldu?		Kaç kişide görüldü? Her 500.000 (beş yüz bin) kişi arasından	
	Felç olmak	2 kişide görüldü görülmedi	499.998 kişide

Epidural veya spinal anestezi sonrası sinir hasarı riski ile ilgili daha fazla bilgiye buradan ulaşabilirsiniz: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/nd-after-spinal-epidural.

rcoa.ac.uk

patientinformation@rcoa.ac.uk



© 2025 Royal College of Anaesthetists (RCoA)

Bu bilgiler, hasta bilgi materyali oluşturmak amacıyla kopyalanabilir.

Lütfen orijinal kaynağın bu olduğunu belirtin. Bu bilgilerin bir kısmını başka bir yayında kullanmak isterseniz uygun atıfta bulunmalı ve grafikleri, markaları, resimleri ve simgeleri çıkarmalısınız. Daha fazla bilgi için lütfen bizimle iletişime geçin.