

Спинална упойка:

рискове и странични ефекти

Относно спиналната упойка

Спиналната упойка представлява еднократна инжекция във вашия гръб.

Тя обезболява долната част на тялото ви като ви оставяте будни по време на

процедурата. Прилага се при раждане с цезарово сечение или при друг вид операция. Може да се използва и за облекчаване на болката след операция.

Можете да получите повече информация за спиналната упойка при раждане на уебсайта на LabourPains:

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

Можете да прочетете повече за спиналните анестетици, които се използват при операция или за облекчаване на болката след операция на нашия уебсайт, който е достъпен на различни езици:

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

Спинална упойка и риск

Всеки човек е различен и не е възможно да се знае при кого ще се прояви даден страничен ефект или риск.

Запознаването с възможните рискове може да ви помогне да обсъдите различните опции за вземане на решения с вашия здравен екип относно лечението ви.

Посочените в тази листовка рискове са средни стойности, резултат от изследователски проучвания.

Можете да научите повече за използваното от нас проучване, в нашата таблица за проявленията на рисковете при спинална анестезия публикувана на нашия уебсайт: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/spinal-evidence-table.

При вас рисковете могат да са по-ниски или по-високи. Ако обмисляте да ползвате спинална упойка, вашият анестезиолог ще обсъди с вас по-вероятните или значими рискове.

Тъй като раждането може да бъде непредсказуемо, може да се наложи цезарово сечение със спинална упойка, дори и да не сте планирали това. Прочитането на тази и други листовки на уебсайта на LabourPains може да ви помогне, както да се подготвите за неочаквани обстоятелства, така и да помислите за възникнали въпроси.

Увеличава ли спиналната упойка риска от усложнения по време и след раждането?

Според последните данни спиналната упойка:

- **не** причинява болки в гърба след раждане
- **не** причинява сънливост на новороденото и не го уврежда дългосрочно.

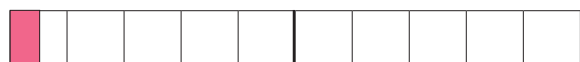
Какво се случва, ако спиналната упойка не подейства?

Повечето спинални упойки работят добре. Обикновено са необходими 10 минути, за да започнат да действат. Анестезиологът ще ви прегледа, за да се увери, че спиналната упойка действа достатъчно добре за предстоящата операция. Ако това не е така:

- той трябва да направи отново спинална инжекция или да ви предложи епидурална упойка
- да ви препоръча друг тип упойка като обща упойка.

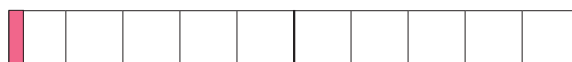


От 100 души, които са ползвали спинална упойка при цезарово сечение



5 са имали нужда от допълнително облекчаване на болката

95 души не са изпитали това

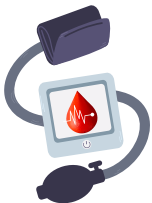


2 души са имали нужда от обща упойка

98 души не са изпитали това

Рискове и странични ефекти, свързани със спиналната упойка

Тези цифри са на всеки 100 души, които са ползвали спинална упойка.

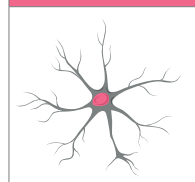
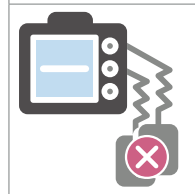
Какво се случи?	За колко време? Може ли да се лекува?	Колко? На всеки 100 души (сто души)
 Главоболие (главоболие след дурална пункция)	Може да се появи между един ден и една седмица след спиналната упойка. То може да бъде леко и да се подобри в рамките на няколко дни с помощта обезболяващи лекарства без рецепта, или да е остро и да изисква лечение в болница. Можете да получите повече информация за главоболието след дурална пункция на нашия уебсайт: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/headache-spinal-epidural	 0.5 – 1 души са изпитали това 99 – 99.5 души не са изпитали това
 Втрисане	То може да настъпи в рамките на 2-4 часа след спиналната упойка. Обикновено втрисането е страничен ефект от спиналната упойка. То не се дължи на усещането за студ и завиването с одеяло може да подобри общото състояние. Втрисането спира, когато действието на спиналната упойка отmine.	 40 – 55 души са изпитали това 45 – 60 души не са изпитали това
 Ниско кръвно налягане	Може да настъпи веднага и да продължи няколко часа след спиналната упойка. Може да ви се догади или да се почувствате замаяни или сънливи. Здравният екип може да ви даде лекарства за кръвното налягане.	 70 души са изпитали това 30 не са изпитали това
 Гадене	Може да настъпи веднага и да продължи няколко часа след спиналната упойка. Здравният екип може да ви даде необходимите лекарства, ако това се случи.	 35 души са изпитали това 65 души не са изпитали това

Спинална упойка: рисковете и странични ефекти

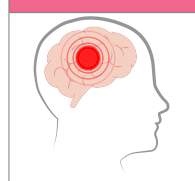
	Повръщане	Може да настъпи веднага и да продължи няколко часа след спиналната упойка. Здравният екип може да ви даде необходимите лекарства, ако това се случи.	20 души са изпитали това 80 души не са изпитали това
	Сърбеж	Може да настъпи веднага и обикновено отминава след няколко часа. Здравният екип може да ви даде лекарства за лечение на сърбежа.	Около 40 души са изпитали това Около 60 души не са изпитали това
	Затруднено уриниране	Може да не усетите дали трябва да отидете до тоалетната след спиналната упойка. В такива случаи здравният екип препоръчва уринарен катетър. Това е тънка тръба за източване на урината директно от пикочния мехур. Той може да остане до следващия ден.	

Посочените по-долу рискове са редки.

Тези данни са съотнесени към всеки 20 000 души.

Какво се случва?	За колко време? Може ли да се лекува?	Колко? На всеки 20 000 души (двадесет хиляди души)
 Слаб, изтръпнал, мравучкащ крак, седалище или ходило (увреждане на нервите)	Временно увреждане (дни или седмици) и обикновено се подобрява от само себе си. Постоянно увреждане .	10 души са изпитали това 19 990 души не са изпитали това 1 човек е изпитал това 19 999 не са изпитали това
 Загуба на съзнание или сърдечен арест (когато сърцето спре да бие)	Ако това се случи, анестезиологът ще се намеси незабавно и ще постави пълна упойка.	1 – 7 души са изпитали това 19 993 – 19 999 души не са изпитали това

Тези цифри се отнасят за всеки 50 000 души.

Какво се случва?	За колко време? Може ли да се лекува?	Колко? На всеки 50 000 души (петдесет хиляди души)
 Симптомите на менингит са главоболие, повишена температура и повръщане	Менингитът може да се настъпи дни или седмици след спиналната упойка. Той може да се лекува с антибиотици.	1 човек е изпитал това 49 999 души не са изпитали това

Спинална упойка: рискове и странични ефекти

Тези данни са съотнесени към всеки 200 000 души.

Какво се случи?		За колко време? Може ли да се лекува?	Колко? На всеки 200 000 души (двеста хиляди души)
	Инфекция в или около гръбначния стълб	Тя се проявява дни или седмици след спиналната упойка. Лекува се с антибиотици, когато се наложи и с операция за източване на абсцеса.	2 души са изпитали това 199 998 души не са изпитали това
	Кръвен съсирек около гръбначния стълб (вертебрален хематом)	Това е сериозно усложнение, което може да изиска спешна операция. Ако не се лекува бързо, може да причини парализа на краката.	1 – 2 души са изпитали това 199 998 души не са изпитали това

Тези данни са съотнесени към всеки 500 000 души.

Какво се случи?		Колко? На всеки 500 000 души (петстотин хиляди души)
	Парализиране	2 души са изпитали това 499 998 души не са изпитали това

Повече информация за риска от увреждане на нервите след епидурална или спинална упойка можете да намерите тук: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/nd-after-spinal-epidural.

rcoa.ac.uk

patientinformation@rcoa.ac.uk



© 2025 Royal College of Anaesthetists (RCoA)

Информацията в настоящата листовка може да бъде копирана с цел изготвяне на информационни материали за пациентите.

Моля, цитирайте този оригинален източник. Ако желаете да използвате част от тази информацията в друга публикация, трябва да бъде отдадено подходящото признание и да бъдат премахнати графиките, търговските марки, изображенията и иконите. Моля, свържете се с нас за повече информация.