



بی حس کننده های نخاعی خطرات و عوارض جانبی

درباره بی حس ستون فقرات

بی حس نخاعی یک تک تزریق به کمر شما است. این روش قسمت پایین بدن شما را بی حس می کند و شما در طول عمل بیدار می مانید. این روش می تواند برای زایمان سزارین یا سایر جراحی ها مورد استفاده قرار گیرد. همچنین می توان از آن برای تسکین درد پس از عمل جراحی استفاده کرد.

می توانید اطلاعات بیشتری در مورد بی حس کننده های نخاعی برای زایمان را در وبسایت LabourPains دریافت کنید: <https://bit.ly/PainRelief-Labour>

می توانید اطلاعات بیشتری در مورد بی حس کننده های نخاعی برای جراحی یا تسکین درد پس از جراحی را در وبسایت ما که به زبان های مختلف در اینجا موجود است، مطالعه کنید: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

درباره خطرات و بی حس کننده های نخاعی

افراد باهم متفاوت هستند و نمی توان پیش بینی کرد که چه کسی یک عارضه جانبی یا خطر خاص را تجربه خواهد کرد.

آگاهی از خطرات می تواند به شما کمک کند تا در مورد گزینه های درمانی خود با تیم مراقبت های بهداشتی تان صحبت کنید و در مورد مسائل پزشکی خود تصمیم گیری کنید.

خطرات گفته شده در این بروشور براساس نتایج میانگین مطالعات علمی ارائه شده است. می توانید در مورد تحقیقاتی که ما استفاده کرده ایم، در جدول شواهد بی حس نخاعی و خطر های آن که در وبسایت ما به **آدرس** www.rcoa.ac.uk/patientinfo/spinal-evidence-table قابل مشاهده است، اطلاعات کسب کنید.

خطرات متوجه شما ممکن است بیشتر یا کمتر از این اعداد باشند. اگر به فکر انجام بی حس نخاعی هستید، متخصص بیهوشی شما در مورد خطراتی که برای شما محتمل تر یا قابل توجه تر است با شما صحبت خواهد کرد.

از آنجایی که زایمان می تواند غیرقابل پیش بینی باشد، ممکن است حتی اگر از قبل برنامه ریزی نکرده باشید، با بی حس نخاعی مجبور به سزارین باشید. خواندن این بروشور و سایر بروشورهای موجود در وبسایت LabourPains می تواند به شما کمک کند تا برای اتفاقات غیرمنتظره آماده شوید و در مورد هر سؤالی که ممکن است داشته باشید فکر کنید.

آیا بی حس نخاعی خطر داشتن عوارض را در حین و بعد از زایمان افزایش می دهد؟

طبق آخرین شواهد، بی حس نخاعی:

باعث **کمر درد بعد از زایمان** نمی شود

باعث خواب آلودگی کودک شما یا آسیب طولانی مدت به او نمی شود.

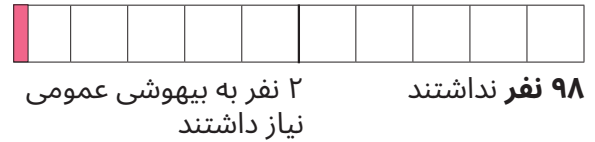
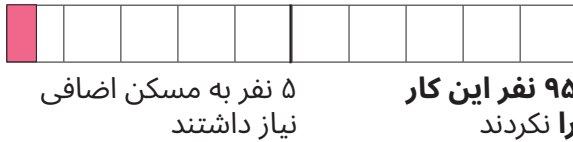
اگر بی حس نخاعی مؤثر نباشد چه اتفاقی می افتد؟

بیشتر بی حس کننده های نخاعی به خوبی عمل می کنند. معمولاً حدود ۱۰ دقیقه طول می کشد تا اثر کنند. متخصص بیهوشی بررسی هایی انجام خواهد داد تا مطمئن شود که ستون فقرات شما برای جراحی به اندازه کافی خوب کار می کند. اگر اینطور نباشد، آنها ممکن است:

اقدام به تکرار تزریق نخاعی یا تزریق اپیدورال به شما باشند

نوع دیگری از بیهوشی، مانند بیهوشی عمومی، را پیشنهاد دهند.

از هر ۱۰۰ نفری که برای زایمان سزارین بی‌حسی نخاعی دریافت کردند،



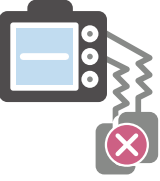
خطرها و عوارض جانبی مرتبط با بی‌حسی نخاعی
این اعداد از میان ۱۰۰ نفری که بی‌حسی نخاعی انجام داده‌اند، محاسبه شده‌است.

چه اتفاقی افتاد؟	به چه مدت؟ آیا می‌توان آن را درمان کرد؟	چند تا؟ از هر ۱۰۰ نفر (صد نفر)
 سردرد (سردرد پس از تزریق اپیدورال)	این اتفاق می‌تواند بین یک روز تا یک هفته پس از بی‌حسی نخاعی رخ دهد. این درد می‌تواند خفیف باشد و ظرف چند روز با مسکن‌های بدون نسخه بهبود یابد، یا می‌تواند شدت یابد و نیاز به درمان در بیمارستان داشته باشد. می‌توانید اطلاعات بیشتری در مورد سردردهای پس از سوراخ شدن سخت‌شامه را در وبسایت ما دریافت کنید: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/headache-spinal-epidural	۱_۵. نفر این عارضه را داشتند ۹۵/۵_ نفر این عارضه را نداشتند
 لرز	این حالت می‌تواند ۲ تا ۴ ساعت پس از بی‌حسی نخاعی رخ دهد. لرز معمولاً از عوارض جانبی بی‌حسی نخاعی است. لرز به خاطر احساس سرما نیست، اما می‌توانید از پتو استفاده کنید اگر با گرم شدن حس بهتری می‌کنید. لرز با از بین رفتن اثر بی‌حسی نخاعی متوقف می‌شود.	۵۵_۴۰ نفر داشتند ۶۰_۴۵ نفر نداشتند
 افت فشار خون	می‌تواند بلافاصله پس از بی‌حسی نخاعی اتفاق بیفتد و تا چند ساعت ادامه داشته باشد. می‌تواند باعث شود احساس بیماری، سرگیجه یا خواب‌آلودگی کنید. تیم مراقبت‌های بهداشتی می‌تواند برای بهبود فشار خون برای شما دارو تجویز کند.	حدود ۷۰ نفر داشتند حدود ۳۰ نفر نداشتند
 حالت تهوع	می‌تواند بلافاصله پس از بی‌حسی نخاعی اتفاق بیفتد و تا چند ساعت ادامه داشته باشد. در صورت بروز این حالت، تیم مراقبت‌های بهداشتی شما می‌تواند داروهای ضد تهوع به شما بدهد.	حدود ۳۵ نفر داشتند حدود ۶۵ نفر نداشتند

 حدود ۲۰ نفر داشتند حدود ۸۰ نفر نداشتند	می‌تواند بلافاصله پس از بی‌حسی نخاعی اتفاق بیفتد و تا چند ساعت ادامه داشته باشد. در صورت بروز این حالت، تیم مراقبت‌های بهداشتی شما می‌تواند داروهای ضد تهوع به شما بدهد.	تهوع (استفراغ)	
 حدود ۴۰ نفر داشتند حدود ۶۰ نفر نداشتند	می‌تواند بلافاصله اتفاق بیافتد و معمولاً پس از چند ساعت از بین می‌رود. تیم مراقبت‌های بهداشتی می‌تواند برای درمان خارش به شما دارو بدهد.	احساس خارش	
ممکن است بعد از بی‌حسی نخاعی، احساس نکنید که نیاز به دستشویی رفتن دارید. تیم مراقبت‌های بهداشتی گاهی اوقات سوند ادراری، یک لوله نازک برای تخلیه مستقیم ادرار از مثانه، را برایتان توصیه می‌کنند. این سوند ممکن است تا روز بعد وصل بماند.		مشکل در دفع ادرار	

خطرات زیر نادر هستند.

این اعداد از بین هر ۲۰,۰۰۰ نفر است.

چه اتفاقی افتاد؟	به چه مدت؟ آیا می‌توان آن را درمان کرد؟	چند تا؟ از هر ۲۰,۰۰۰ نفر (بیست هزار نفر)
ضعف، بی‌حسی، گزگز پا، باسن یا کف پا (آسیب عصبی) 	آسیب موقت (روزها یا هفته‌ها) و معمولاً خود به خود بهتر می‌شود. آسیب دائمی.	حدود ۱۰ نفر داشتند حدود ۱۹,۹۹۰ نفر نداشتند حدود ۱ نفر این عارضه را داشت حدود ۱۹,۹۹۹ نفر این عارضه را نداشتند
از دست دادن هوشیاری یا ایست قلبی (زمانی که قلب از تپش باز می‌ایستد) 	متخصص بیهوشی فوراً شما را درمان می‌کند و در صورت بروز این اتفاق، بیهوشی عمومی به شما می‌دهد.	۱ تا ۷ نفر داشتند ۱۹,۹۹۹_۱۹,۹۹۳ نفر نداشتند

این اعداد از هر ۵۰,۰۰۰ نفر است.

چه اتفاقی افتاد؟	به چه مدت؟ آیا می‌توان آن را درمان کرد؟	چند تا؟ از هر ۵۰,۰۰۰ نفر (پنجاه هزار نفر)
علائم مننژیت شامل سردرد، تب و استفراغ است 	عفونت مننژیت می‌تواند روزها یا هفته‌ها پس از تزریق نخاعی رخ دهد. می‌توان آن را با آنتی‌بیوتیک 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 می‌توان 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 تزریق نخاعی رخ می‌دهد. که با آنتی‌بیوتیک یا گاهی اوقات جراحی برای تخلیه آبسه درمان می‌شود.	۲ نفر این عارضه را داشتند ۱۹۹,۹۹۸ نفر این عارضه را نداشتند
 لخته خون در اطراف ستون فقرات (هماتوم مهره‌ای)	یک عارضه جدی که ممکن است نیاز به جراحی اورژانسی داشته باشد. اگر به سرعت درمان نشود، می‌تواند منجر به فلج شدن پا شود.	۲_۱ نفر این عارضه را داشتند ۱۹۹,۹۹۸ نفر این عارضه را نداشتند

این اعداد از میان هر ۵۰,۰۰۰ نفر است.

چه اتفاقی افتاد؟	چند تا؟ از هر ۵۰۰,۰۰۰ نفر (پانصد هزار نفر)
 فلج شدن	۲ نفر این عارضه را داشتند ۴۹۹,۹۹۸ نفر این عارضه را نداشتند

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



© 2025 Royal College of Anaesthetists (RCoA)

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