

કરોડરજજી અનેસ્થેસિયા: જોખમો અને આડઅસરો

સ્પાઇનલ એનેસ્થેટિક્સ વિશે

સ્પાઇનલ એનેસ્થેટિક એ તમારી પીઠમાં એક જ ઇન્જેક્શન છે. તે તમારા શરીરના નીચેના ભાગને સુન્ન કરી દે છે અને પ્રક્રિયા દરમિયાન તમે જાગૃત રહેશો. તેનો ઉપયોગ સિઝેરિયન ડિલિવરી અથવા અન્ય સર્જરી માટે થઈ શકે છે. તેનો ઉપયોગ સર્જરી પછી પીડા રાહત માટે પણ થઈ શકે છે.



બાળજન્મ માટે સ્પાઇનલ એનેસ્થેસિયા વિશે વધુ માહિતી તમે લેબર પેઇન વેબસાઇટ પર મેળવી શકો છો: <https://bit.ly/પેઇનરિલીફ-લેબર>.

તમે અમારી વેબસાઇટ પર શસ્ત્રક્રિયા અથવા શસ્ત્રક્રિયા પછી પીડા રાહત માટે સ્પાઇનલ એનેસ્થેટિક્સ વિશે વધુ વાંચી શકો છો જે વિવિધ ભાષાઓમાં અહીં ઉપલબ્ધ છે: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages.

જોખમ અને કરોડરજજી અનેસ્થેસિયા વિશે

દરેક વ્યક્તિ અલગ હોય છે અને કઈ વ્યક્તિને આડઅસર કે જોખમનો અનુભવ થશે તે જાણવું શક્ય નથી.

જોખમો વિશે જાણવાથી તમને તમારી આરોગ્યસંભાળ ટીમ સાથે વિકલ્પોની ચર્ચા કરવામાં અને તમારી સંભાળ વિશે નિર્ણય લેવામાં મદદ મળી શકે છે.

આ પત્રિકામાં દર્શાવેલ જોખમો એ સંશોધન અને અભ્યાસોમાંથી મેળવેલા સરેરાશ છે. અમે જે સંશોધન કર્યું છે તે વિશે તમે અમારા સ્પાઇનલ એનેસ્થેસિયા અને જોખમ પુરાવા કોષ્ટકમાં શોધી શકો છો, જે તમે અમારી વેબસાઇટ પર જોઈ શકો છો: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/spinal-evidence-table પર જોઈ શકો છો.

તમારા જોખમો આ આંકડાઓ કરતા વધારે અથવા ઓછા હોઈ શકે છે. જો તમે સ્પાઇનલ એનેસ્થેટિક કરાવવાનું વિચારી રહ્યા છો, તો તમારા એનેસ્થેટિસ્ટ (એનેસ્થેટિક ડોક્ટર) તમારી સાથે એવા જોખમોની ચર્ચા કરશે જે તમારા માટે વધુ સંભવિત અથવા નોંધપાત્ર છે.

પ્રસૂતિ પીડા અણધારી હોઈ શકે છે, તેથી જો તમે આયોજન ન કર્યું હોય તો પણ તમારે સ્પાઇનલ સિઝેરિયન જન્મની જરૂર પડી શકે છે. LabourPains વેબસાઇટ પર આ અને અન્ય પત્રિકા વાંચવાથી તમને અણધારી ઘટનાઓ માટે તૈયારી કરવામાં અને તમારા કોઈપણ પ્રશ્નો વિશે વિચારવામાં મદદ મળી શકે છે.

શું સ્પાઇનલ એનેસ્થેટિક્સ બાળજન્મ દરમિયાન અને પછી ગૂંચવણોનું જોખમ વધારે છે?

નવીનતમ પુરાવા અનુસાર, કરોડરજજી એનેસ્થેટિક્સ:

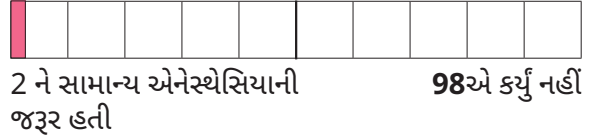
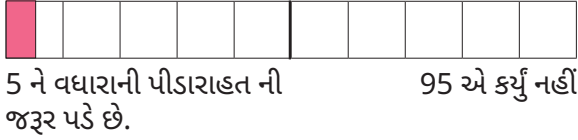
- **નથી કરતાં.** બાળજન્મ પછી પીઠનો દુખાવો
- **તમારા બાળકને** ઊંઘ ન લાવો અથવા લાંબા ગાળા માટે નુકસાન ન પહોંચાડો.

જો સ્પાઇનલ એનેસ્થેસિયા કામ ન કરે તો શું થાય?

મોટા ભાગના સ્પાઇનલ એનેસ્થેટિક્સ સારી રીતે કામ કરે છે. તેમને અસર આવવામાં સામાન્ય રીતે લગભગ 10 મિનિટ લાગે છે. એનેસ્થેટિસ્ટ તપાસ કરશે કે તમારી કરોડરજજી શસ્ત્રક્રિયા માટે સારી રીતે કામ કરી રહી છે કે નહીં. જો તે ન કરી રહી હોય, તો તેઓ:

- કરોડરજજીના ઇન્જેક્શનને ફરીથી આપશે અથવા તમને એપિડ્યુરલ આપવાની જરૂર જણાવશે.
- જનરલ (general) એનેસ્થેટિક જેવા અલગ પ્રકારના એનેસ્થેટિક સૂચવશે.

સિઝેરિયન ડિલિવરી માટે કરોડરજજી એનેસ્થેસિયા કરાવનારા 100 લોકોમાંથી



સ્પાઈનલ એનેસ્થેસિયા સાથે સંકળાયેલા જોખમો અને આડઅસરો

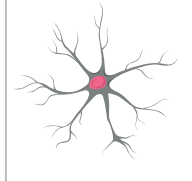
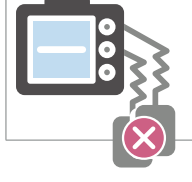
આ સંખ્યા કરોડરજજીની બીમારી ધરાવતા દર 100 લોકોમાંથી છે.

શું થશે?	કેટલા સમય સુધી? શું તેની સારવાર શક્ય છે?	કેટલા? દર 100 (એકસો) લોકો માંથી
 માથાનો દુખાવો (ડ્યુરલ પંચર પછીનો માથાનો દુખાવો)	સ્પાઈનલ એનેસ્થેટિક આપ્યા પછી એક દિવસથી એક અઠવાડિયાની વચ્ચે આ થઈ શકે છે. તે હળવું હોઈ શકે છે અને ઓવર-ધ-કાઉન્ટર (OTC) દુખાવો ઓછો કરવાની દવા ની મદદ થી થોડા દિવસોમાં સારું થઈ શકે છે, અથવા તે ગંભીર હોઈ શકે છે અને હોસ્પિટલમાં સારવારની જરૂર પડી શકે છે. પોસ્ટ-ડ્યુરલ પંચર માથાના દુખાવા વિશે વધુ માહિતી તમે અમારી વેબસાઇટ પર થી મેળવી શકો છો: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/headache-spinal-epidural .	 0.5-1 એ કર્યું 99-99.5 ન કર્યું
 ધ્રુજારી આવવી	સ્પાઈનલ એનેસ્થેટિક પછી 2-4 કલાક સુધી આ થઈ શકે છે. ધ્રુજારી એ સામાન્ય રીતે સ્પાઈનલ (કરોડરજજી) એનેસ્થેટિક ની આડઅસર છે. ઠંડી લાગવાને કારણે નથી, પરંતુ વધુ આરામદાયક બનાવવા માટે તમે ઘાબળો રાખી શકો છો. જ્યારે સ્પાઈનલ (કરોડરજજી) એનેસ્થેટિક ની અસર બંધ થઈ જાય છે ત્યારે ધ્રુજારી બંધ થઈ જાય છે.	 40-55 ને એ કર્યું 45-60 એ કર્યું નહીં
 લો બ્લડ પ્રેશર	તે તરત જ થઈ શકે છે અને કરોડરજજી એનેસ્થેસિયા પછી થોડા કલાકો સુધી ટકી શકે છે. તેનાથી તમને ઊલટી ઊબકા આવે, ચક્કર અથવા સુસ્તીનો અનુભવ થઈ શકે છે. તમારી સારવાર કરનાર ટીમ તમને તમારા બ્લડ પ્રેશરને સુધારવા માટે દવા આપી શકે છે.	 લગભગ 70 લોકોએ કર્યું લગભગ 30 એ ન કર્યું
 ઉબકા (ઉબકા)	તે તરત જ થઈ શકે છે અને કરોડરજજી એનેસ્થેસિયા પછી થોડા કલાકો સુધી ટકી શકે છે. જો આવું થાય તો તમારી આરોગ્યસંભાળ ટીમ તમને બીમારી વિરોધી દવાઓ આપી શકે છે.	 લગભગ 35 લોકોએ કર્યું લગભગ 65 લોકોએ ન કર્યું

	બીમાર થવું (ઉલટી થવી)	તે તરત જ થઈ શકે છે અને કરોડરજજી એનેસ્થેસિયા પછી થોડા કલાકો સુધી ટકી શકે છે. જો આવું થાય તો તમારી આરોગ્યસંભાળ ટીમ તમને બીમારી વિરોધી દવાઓ આપી શકે છે.	 લગભગ 20 લોકોએ કર્યું લગભગ 80 લોકોએ ન કર્યું
	ખંજવાળ	તે તરત જ થઈ શકે છે અને સામાન્ય રીતે બે કલાક પછી જતી રહે છે. તમારી સારવાર કરનાર ટીમ તમને ખંજવાળની સારવાર માટે દવા આપી શકે છે.	 લગભગ 40 લોકોને આવું થયું છે લગભગ 60 લોકોને આવું થયું નથી
	પેશાબ કરવામાં મુશ્કેલી	કરોડરજજીમાં દુખાવો થયા પછી જો તમારે શૌચાલય જવાની જરૂર પડે તો તમને કદાચ ખ્યાલ ન આવે. આરોગ્યસંભાળ ટીમ ક્યારેક પેશાબના મૂત્રનલિકાની ભલામણ કરે છે, જે તમારા મૂત્રાશયમાંથી સીધા પેશાબને બહાર કાઢવા માટે એક પાતળી નળી છે. આ બીજા દિવસ સુધી રહી શકે છે.	

નીચેના જોખમો ભાગ્યે જ જોવા મળે છે.

આ સંખ્યા દર 20,000 માંથી છે.

શું થશે?	કેટલા સમય સુધી? શું તેની સારવાર શક્ય છે?	કેટલા? દર 20,000 લોકોમાંથી (વીસ હજાર લોકો)
	નબળાઈ લગાવી ,ખાલી ચડી જવી , પગ અથવા નિતંબ માં ઝણઝણાટી થવી (ચેતા ને નુકસાન) કામચલાઉ નુકસાન (દિવસો કે અઠવાડિયા) અને સામાન્ય રીતે તેની જાતે જ સારું થઈ જાય છે. કાયમી નુકસાન.	લગભગ 10 લોકોને આવું થયું છે લગભગ 19,990 લોકોને આવું થયું નથી લગભગ 1 વ્યક્તિ ને આવું થાય છે લગભગ 19,999 લોકોને આવું થયું નથી
	ચેતના ગુમાવવી અથવા હૃદયસ્તંભતા (જ્યારે હૃદય ધબકવાનું બંધ થઈ જાય છે)	જો આવું થાય, તો એનેસ્થેટિસ્ટ તરત જ તમારી સારવાર કરશે અને તમને સામાન્ય એનેસ્થેસિયા આપશે. 1-7 એ કર્યું 19,993-19,999 એ કર્યું નહીં

આ સંખ્યા દર 50,000 લોકોમાંથી છે.

શું થશે?	કેટલા સમય સુધી? શું તેની સારવાર શક્ય છે?	કેટલા? દર 50,000 લોકોમાંથી (પચાસ હજાર લોકો)
	મેનિન્જાઇટિસના લક્ષણોમાં માથાનો દુખાવો, તાવ અને ઉલટીનો સમાવેશ થાય છે. મેનિન્જાઇટિસનો ચેપ કરોડરજજીના રોગના થોડા દિવસો કે અઠવાડિયા પછી થઈ શકે છે. આનો ઉપચાર એન્ટિબાયોટિક્સથી કરી શકાય છે.	1 એ કર્યું થયું 49,999 એ કર્યું નહીં

કરોડરજજી (સ્પાઇનલ) એનેસ્થેટિક્સ: જોખમો અને આડઅસરો

આ સંખ્યા દર 200,000 લોકોમાંથી છે.

શું થશે?	કેટલા સમય સુધી? શું તેની સારવાર શક્ય છે?	કેટલા? દર 200,000 લોકોમાંથી (બે લાખ લોકો)
	કરોડરજજીમાં અથવા તેની આસપાસ ચેપ તે કરોડરજજીના હુમલા પછીના દિવસો કે અઠવાડિયા પછી થાય છે. ફોલ્લાને બહાર કાઢવા માટે એન્ટિબાયોટિક્સ અથવા ક્યારેક શસ્ત્રક્રિયા દ્વારા તેની સારવાર કરવામાં આવે છે.	2 ને થયું 199,998 ને નથી થયું
	કરોડરજજીની આસપાસ લોહી ગંઠાઈ જવું (વર્ટેબ્રલ હેમેટોમા) આ એક ગંભીર ગૂંચવાણ છે જેને તાત્કાલિક સર્જરીની જરૂર પડી શકે છે. જો ઝડપથી સારવાર ન કરવામાં આવે તો પગમાં લકવો થઈ શકે છે.	1-2 લોકોને આવું થયું છે 199,998 ને નથી થયું

આ સંખ્યા દર 500,000 લોકોમાંથી છે.

શું થશે?		કેટલા? દર 500,000 લોકો (પાંચ લાખ લોકો) માંથી	
	લકવાગ્રસ્ત થવું	2 ને થયું	499,998 એ ક્યું નહીં

એપિડ્યુરલ અથવા સ્પાઇનલ પછી ચેતાને નુકસાન થવાના જોખમ વિશે વધુ માહિતી અહીં ઉપલબ્ધ છે: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/nd-after-spinal-epidural.

rcoa.ac.uk

patientinformation@rcoa.ac.uk



© 2025 Royal College of Anaesthetists (RCoA)

દર્દી માહિતી સામગ્રી બનાવવાના હેતુથી આ માહિતીની નકલ કરી શકાય છે.

કૃપા કરીને આ મૂળ સ્ત્રોતનો ઉલ્લેખ કરો. જો તમે આ માહિતીનો ભાગ બીજા પ્રકાશનમાં વાપરવા માંગતા હો, તો યોગ્ય સ્વીકૃતિ આપવી પડશે અને ગ્રાફિક્સ, બ્રાન્ડિંગ, છબીઓ અને ચિહ્નો દૂર કરવા પડશે. વધુ માહિતી માટે, કૃપા કરીને અમારો સંપર્ક કરો.