

Spinalinė anestezija: Rizika ir šalutiniai poveikiai



Apie spinalinę anesteziją

Spinalinė anestezija – tai vienkartinė injekcija į stuburą. Tai nuskausmina apatinę kūno dalį ir procedūros metu jūs liekate sąmoningas/a. Tai gali būti naudojama cezario pjūvio ar kitų operacijų metu. Tai taip pat gali būti naudojama skausmui malšinti po operacijos.

Daugiau informacijos apie spinalinę anesteziją gimdymo metu galite rasti „LabourPains“ svetainėje: <https://bit.ly/PainRelief-Labour>.

Daugiau apie spinalinę anesteziją operacijų metu arba skausmo malšinimą po operacijos galite perskaityti mūsų svetainėje, kuri yra prieinama įvairiomis kalbomis: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages.

Apie riziką ir spinalinę anesteziją

Kiekvienas žmogus yra skirtingas ir neįmanoma žinoti, kam pasireikš šalutinis poveikis ar kils rizika.

Žinojimas apie rizikas gali padėti aptarti galimybes su savo sveikatos priežiūros komanda ir priimti sprendimus dėl jūsų priežiūros.

Šiame lankstinuke pateiktos rizikos yra vidurkiai, gauti iš tyrimų rezultatų. Apie mūsų atliktus tyrimus galite sužinoti spinalinės anestezijos ir rizikos įrodymų lentelėje, kurią galite peržiūrėti mūsų svetainėje: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/spinal-evidence-table.

Jūsų rizika gali būti didesnė arba mažesnė nei šie skaičiai. Jei svarstote apie spinalinę anesteziją, anesteziologas su jumis aptars rizikas, kurios yra labiau tikėtinos ar reikšmingos būtent jums.

Kadangi gimdymas gali būti nenuspėjamas, jums gali prireikti cezario pjūvio su spinaline anestezija, net jei to neplanavote. Šio ir kitų „LabourPains“ svetainėje esančių lankstinukų skaitymas gali padėti jums pasiruošti netikėtumams ir apgalvoti visus jums rūpimus klausimus.

Ar spinalinė anestezija padidina komplikacijų riziką gimdymo metu ir po jo?

Remiantis naujausiais įrodymais, spinalinė anestezija:

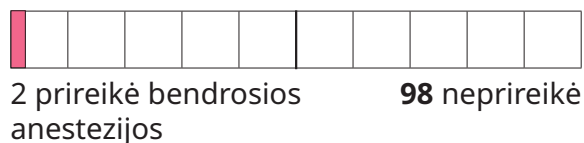
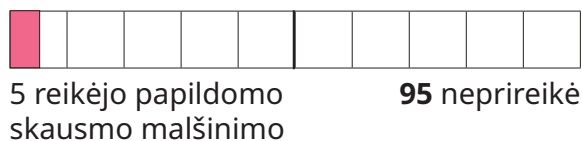
- **nesukelia** nugaros skausmo po gimdymo
- **nesukelia** kūdikiui mieguistumo ir nedaro jam ilgalaikės žalos.

Kas nutinka, jei spinalinė anestezija nesuveikia?

Dauguma spinalinių anestetikų veikia gerai. Paprastai poveikis pasireiškia maždaug po 10 minučių. Anesteziologas patikrins, ar spinalinė anestezija veikia pakankamai gerai, kad būtų galima atlikti operaciją. Jei ne, jie gali:

- pakartoti spinalinę injekciją arba pasiūlyti epidūrinę nejautrą
- pasiūlyti kitokio tipo anesteziją, pavyzdžiui, bendrąją nejautrą.

Iš 100 žmonių, kuriems cezario pjūvio metu buvo atlikta spinalinė nejautra



Pavojai ir šalutiniai poveikiai, susiję su spinaline anestezija

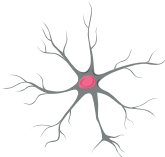
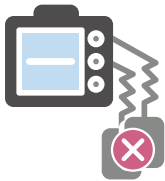
Šie skaičiai yra iš 100 žmonių, kuriems buvo taikyta spinalinė nejautra.

Kas nutiko?	Kiek laiko? Ar tai gydoma?	Kiek? Iš 100 žmonių (šimtas žmonių)
 Galvos skausmas po epidurinės ar spinalinės injekcijos	Tai gali pasireikšti nuo vienos dienos iki savaitės po spinalinės anestezijos. Jis gali būti lengvas ir palengvėti per kelias dienas vartojant nereceptinius skausmą malšinančius vaistus, arba gali būti sunkus ir pareikalausiti gydymo ligoninėje. Daugiau informacijos apie galvos skausmus po epidurinės ar spinalinės injekcijos galite rasti mūsų svetainėje: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/headache-spinal-epidural	 0.5–1 patyrė 99–99.5 nepatyrė
 Drebulys	Tai gali įvykti praėjus 2–4 valandoms po spinalinės anestezijos. Drebulys dažniausiai yra spinalinės nejautos šalutinis poveikis. Tai nėra dėl šalčio, tačiau galite užsikloti antklode, kad jaustumėtės patogiau. Drebulys praeina, kai spinalinės anestezijos poveikis baigiasi.	 40–55 patyrė 45–60 nepatyrė
 Žemas kraujo spaudimas	Tai gali įvykti iš karto ir trukti kelias valandas, netrukus po spinalinės anestezijos. Tai gali sukelti pykinimą, galvos svaigimą ar mieguistumą. Jūsų sveikatos priežiūros komanda gali jums skirti vaistų kraujospūdžiui pagerinti.	 To prireikė 70-čiai Neprireikė 30-čiai
 Pykinimas (šleikštulys)	Tai gali įvykti iš karto ir trukti kelias valandas, netrukus po spinalinės anestezijos. Jūsų sveikatos priežiūros komanda gali skirti jums vaistų nuo pykinimo, jei taip atsitiktų.	 To prireikė 35-iems Neprireikė 65-iems

	Pykinimas (vėmimas)	Tai gali įvykti iš karto ir trukti kelias valandas, netrukus po spinalinės anestezijos. Jūsų sveikatos priežiūros komanda gali skirti jums vaistų nuo pykinimo, jei taip atsitiktų.	To prireikė 20-čiai 80-čiai	Neprireikė
	Niežulys	Tai gali įvykti iš karto ir paprastai praeina po poros valandų. Jūsų sveikatos priežiūros komanda gali skirti jums vaistų niežuliui malšinti.	To prireikė 40-čiai 60-čiai	Neprireikė
	Sunkumas šlapinantis	Po spinalinės anestezijos galite nejauti, kada jums reikia nueiti į tualetą. Sveikatos priežiūros komanda kartais rekomenduoja šlapimo kateterį – ploną vamzdelį, skirtą šlapimui tiesiai iš šlapimo pūslės nutekėti. Tai gali išlikti iki kitos dienos.		

Toliau išvardytos rizikos yra retos.

Šie poveikiai pasireiškė tiriant 20 000 žmonių.

Kas nutiko?		Kiek laiko? Ar tai gydoma?	Kiek? Iš 20 000 žmonių (dvidešimt tūkstančių žmonių)	
	Silpna, nutirpusi, dilgčiojanti koja, sėdmuo ar pėda (nervų pažeidimas)	Laikina žala (trunkanti dienomis ar savaitėmis) ir paprastai praeina savaime. Nuolatinė žala.	Patyrė apie 10 19,990	Nepatyrė apie
	Sąmonės netekimas arba širdies sustojimas (kai širdis nustoja plakti)	Anesteziologas nedelsdamas suteiks jums pagalbą ir, jei taip atsitiks, taikys bendrąją nejautrą.	1–7 patyrė nepatyrė	19,993–19,999

Šie poveikiai pasireiškė tiriant 50 000 žmonių.

Kas nutiko?		Kiek laiko? Ar tai gydoma?	Kiek? Iš 50 000 žmonių (penkiasdešimt tūkstančių žmonių)
	Meningito simptomai yra galvos skausmas, karščiavimas ir vėmimas	Meningitas gali pasireikšti praėjus kelioms dienoms ar savaitėms po spinalinės anestezijos. Tai galima gydyti antibiotikais.	1 patyrė49999 nepatyrė

Spinalinė anestezija: rizika ir šalutiniai poveikiai

Šie poveikiai pasireiškė tiriant 200 000 žmonių.

Kas nutiko?		Kiek laiko? Ar tai gydoma?	Kiek? Iš 200 000 žmonių (dviejų šimtų tūkstančių žmonių)	
	Infekcija stubure arba aplink jį	Tai įvyksta praėjus kelioms dienoms ar savaitėms po spinalinės anestezijos. Tai gydoma antibiotikais arba kartais chirurginiu būdu, kad būtų pašalintas pūlinys.	2 patyrė	199,998 nepatyrė
	Kraujo krešulys aplink stuburą (slankstelių hematoma)	Tai rimta komplikacija, kuriai gali prireikti skubios operacijos. Jei greitai nepradedama gydyti, tai gali sukelti kojų paralyžių.	1–2 patyrė	199,998 nepatyrė

Šie poveikiai pasireiškė tiriant 500 000 žmonių.

Kas nutiko?		Kiek? Iš 500 000 žmonių (penki šimtai tūkstančių žmonių)	
	Paralyžius	2 patyrė	499,998 nepatyrė

Daugiau informacijos apie nervų pažeidimo riziką po epidūrinės ar spinalinės nejautos rasite čia: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/nd-after-spinal-epidural.

rcoa.ac.uk

patientinformation@rcoa.ac.uk



© 2025 Royal College of Anaesthetists (RCoA)

Ši informacija gali būti kopijuojama pacientams skirtos informacinės medžiagos rengimo tikslais.

Prašome nurodyti šį pirminį informacijos šaltinį. Jei norite dalį šios informacijos panaudoti kitame leidinyje, turite tinkamai paminėti šį šaltinį ir pašalinti grafikos elementus, prekių ženklus, paveikslėlius ir piktogramas. Norėdami gauti daugiau informacijos, susisiekite su mumis.