

Spinal anestezi: riskler ve yan etkiler

Spinal anestezi hakkında

Spinal anestezi, tek bir enjeksiyon olarak sırtınıza uygulanır. Enjeksiyon ile vücudunuzun alt kısmı uyuşur ve işlem sırasında uyanık kalırsınız. Spinal anestezi, sezaryen doğumda veya diğer ameliyatlarda kullanılabilir. Ayrıca ameliyat sonrası ağrının giderilmesinde de tercih edilebilir.



Doğum sırasında uygulanan spinal anestezi ile ilgili daha fazla bilgiye LabourPains internet sitesinden ulaşabilirsiniz: <https://bit.ly/PainRelief-Labour>.

Ameliyatta veya ameliyat sonrası ağrının giderilmesinde spinal anestezi kullanımı üzerine çeşitli dillerde mevcut olan ayrıntılı bilgilere internet sitemizden ulaşabilirsiniz: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages.

Spinal anestezi ve riskleri hakkında

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

Riskleri hakkında bilgi edinmek, sağlık ekibinizle seçenekleri değerlendirmenize ve tedavinizle ilgili kararlar almanıza yardımcı olabilir.

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

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

Doğumun öngörülemesiz olması nedeniyle, daha önce planlamamış olsanız bile spinal anestezi ile sezaryen doğum yapmanız gerekebilir. LabourPains internet sitesinde yer alan bu ve diğer broşürleri okumak, beklenmedik durumlara hazırlıklı olmanıza ve aklınıza takılan sorular hakkında düşünmenize yardımcı olabilir.

Spinal anestezi doğum sırasında ve sonrasında komplikasyon riskini artırır mı?

Son bulgular spinal anestezi ile ilgili şunları ortaya koymuştur:

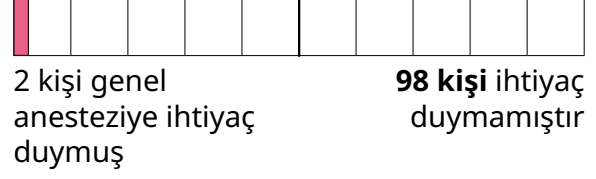
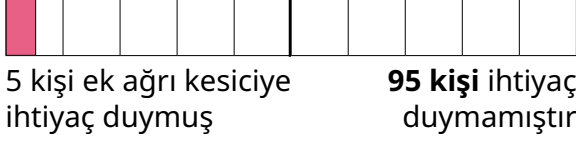
- **doğum sonrası sırt ağrısına neden olmaz**
- **bebeğinizi uykulu bir hale getirmez veya uzun süreli bir hasar oluşturmaz.**

Spinal anestezi işe yaramazsa ne olur?

Spinal anesteziklerin çoğu iyi etki gösterir. Fayda sağlama süreleri genellikle 10 dakikadır. Anestezi uzmanı, spinal anestezinin ameliyata uygun etkiyi gösterdiğinden emin olmak için kontroller yapacaktır. Uygun etkiyi göstermemesi halinde, şunlar yapılabilir:

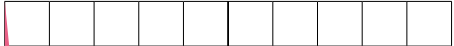
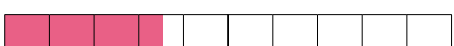
- spinal enjeksiyon tekrarlanabilir veya epidural anestezi uygulanabilir
- genel anestezi gibi farklı bir anestezi türü önerilebilir.

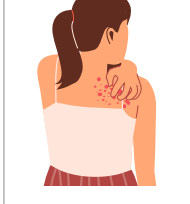
Sezaryen doğumda spinal anestezi uygulanan 100 kişi arasında



Spinal anestezi ile ilişkili riskler ve yan etkiler

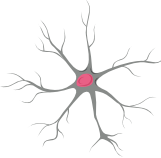
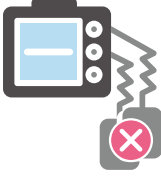
Bu sayılar, spinal anestezi uygulanan her 100 kişi üzerinden hesaplanmıştır.

Ne oldu?	Ne kadar sürer? Tedavisi mümkün mü?	Kaç kişide görüldü? Her 100 (yüz) kişi arasında
 Baş ağrısı (dural ponksiyon kaynaklı baş ağrısı)	Spinal 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 ulaşılabilir: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/headache-spinal-epidural	 0,5–1 kişide görüldü 99–99,5 kişide görülmedi
 Titreme	Spinal anestezi sonrası 2–4 saat boyunca görülebilir. Titreme, genellikle spinal anestezinin bir yan etkisidir. Üşümekten kaynaklanmaz fakat daha rahat hissetmek için üzerinize battaniye alabilirsiniz. Spinal anestezinin etkisi geçince titreme de sona erer.	 40–55 kişide görüldü 45–60 kişide görülmedi
 Düşük tansiyon	Spinal anestezi sonrası hemen sonra gelişebilir ve birkaç saat sürebilir. Hasta, sersem veya uykulu hissetmenize neden olabilir. Sağlık ekibiniz tansiyonunuzu yükseltmek için size ilaç verebilir.	 Yaklaşık 70 kişide görüldüYaklaşık 30 kişide görülmedi
 Hasta hissetme (mide bulantısı)	Spinal anestezi sonrası hemen sonra gelişebilir ve birkaç saat sürebilir. Böyle bir durumda, sağlık ekibiniz size mide bulantısını önleyen ilaçlar verebilir.	 Yaklaşık 35 kişide görüldüYaklaşık 65 kişide görülmedi

	Hasta hissetme (kusma)	Spinal anestezi den hemen sonra gelişebilir ve birkaç saat sürebilir. Böyle bir durumda, sağlık ekibiniz size mide bulantısını önleyen ilaçlar verebilir.	 Yaklaşık 20 kişide görüldüYaklaşık 80 kişide görülmedi
	Kaşıntı	Spinal anestezi den hemen sonra gelişebilir ve genellikle birkaç saat sonra etkisini yitirir. Sağlık ekibiniz, kaşıntıyı gidermek için size ilaç verebilir.	 Yaklaşık 40 kişide görüldüYaklaşık 60 kişide görülmedi
	İdrara çıkma sıkıntısı	Spinal 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 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, uyuşma ya da karıncalanma (sinir hasarı)	Geçici hasar verir (günler veya haftalar) ve genellikle kendiliğinden iyileşir. Kalıcı hasar.	Yaklaşık 10 kişide görüldü Yaklaşık 19.990 kişide görülmedi Yaklaşık 1 kişide görüldü Yaklaşık 19.999 kişide görülmedi
	Bilinç kaybı veya kardiyak arrest (kalbin durması)	Böyle bir durumda, anestezi uzmanı size hemen müdahale edecek ve genel anestezi uygulayacaktır.	1–7 kişide görüldü 19.993–19.999 kişide görülmedi

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, spinal anestezi den günler veya haftalar sonra gelişebilir. Bu durum antibiyotiklerle tedavi edilebilir.
		1 kişide görüldü 49.999 kişide görülmedi

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
	Omurgada veya omurga çevresinde enfeksiyon Spinal anesteziiden günler veya haftalar sonra gelişebilir. Abseyi boşaltmak için antibiyotiklerle veya bazen ameliyatla tedavi uygulanır.	2 kişide görüldü 199.998 kişide görülmeydi
	Omurga çevresinde kan pıhtısı (vertebral hematoma) Bu, acil ameliyat gerektirebilecek ciddi bir komplikasyondur. Hızlı tedavi edilmezse bacak felcine neden olabilir.	1-2 kişide görüldü 199.998 kişide görülmeydi

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 499.998 kişide görülmeydi

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.