

Leki znieczulające – ryzyko i skutki uboczne

Urazy oka

Informacje o tej broszurze

Niniejsza ulotka dotyczy ryzyka urazów oka podczas znieczulenia ogólnego lub po jego podaniu. Wyjaśnia przyczyny tego zjawiska oraz sposoby postępowania w takich przypadkach.

Środki do znieczulenia ogólnego to leki wywołujące stan przypominający głęboki sen. Są one niezbędne przy niektórych operacjach i zabiegach. Podczas znieczulenia ogólnego pacjent jest nieprzytomny i nic nie czuje.

Więcej informacji na temat różnych rodzajów znieczuleń można znaleźć na naszej stronie internetowej dostępnej w różnych językach:

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

Informacje o urazach oka

- Najczęstszym urazem jest zadrapanie rogówki (przezroczystej przedniej części oka) podczas operacji.
- Przez kilka dni po operacji pacjent może budzić się z niewyraźnym widzeniem, podrażnieniem lub bólem.
- Większość urazów goi się bez długotrwałego wpływu na wzrok.
- Niektóre urazy mogą być poważniejsze i długotrwałe, ale zdarza się to bardzo rzadko.

Jakie jest prawdopodobieństwo wystąpienia tych objawów?

Na każde 10 000 osób

4 osoby odczuwały podrażnienie, ból lub pogorszenie widzenia

9996 osób nie miało takich objawów

Liczby te są poparte badaniami naukowymi. Na naszej stronie internetowej można sprawdzić, skąd pochodzą te dane: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/evidence.

Dlaczego tak się dzieje?

Podczas znieczulenia ogólnego powieki mogą nie zamknąć się całkowicie, a produkcja łez może być zmniejszona. Oznacza to, że podczas znieczulenia ogólnego oczy mogą stać się suche.

Bez naturalnego nawilżenia oczy są bardziej narażone na zadrapania.

Po wybudzeniu się ze znieczulenia powieka może przykleić się do oka i ocierać się o nie.

Jeśli oko nie jest całkowicie zamknięte, może o nie ocierać się na przykład jedna z chust chirurgicznych.

Co może pomóc w zapobieganiu urazom oka?

Zespół opiekujący się pacjentem może podjąć pewne działania, aby chronić oczy podczas operacji. Personel medyczny może:

- użyć taśmy, aby utrzymać oczy w pozycji zamkniętej;
- zakraplać oczy kroplami nawilżającymi lub stosować maść nawilżającą podczas operacji;
- zakrywać oczy maską, poduszką lub opaską, aby je chronić;
- regularnie monitorować stan oczu podczas operacji.

Anestezjolog zawsze będzie starał się zadbać o to, aby oczy pacjenta były zamknięte i nawilżone przez cały czas trwania operacji.

Co może zrobić pacjent?

- W dniu operacji należy zdjąć soczewki kontaktowe.
- Przed przybyciem do szpitala należy również usunąć sztuczne rzęsy i makijaż.
- Należy poinformować anestezjologów, jeśli pacjent ma doczepiane lub przedłużone rzęsy, ponieważ mogą one ulec uszkodzeniu.
- Należy poinformować anestezjologa, jeśli pacjent ma naturalnie suche oczy.

W jakich sytuacjach ryzyko urazu oka może się zwiększyć?

- Jeśli podczas operacji pacjent musi leżeć na brzuchu.
- Jeśli operacja trwa długo.
- Jeśli pacjent ma operowaną głowę lub szyję.
- Jeśli pacjent ma naturalnie suche oczy.

Jakie inne problemy z okiem mogą się pojawić?

Siniak na powiece

Może się on pojawić, jeśli do utrzymania zamkniętego oka użyto taśmy. Jest to bardziej prawdopodobne, jeśli u pacjenta łatwo powstają siniaki lub ma on delikatną skórę.

Podrażnienie oka

Może powodować uczucie, jakby coś dostało się do oka. Dochodzi do niego, gdy anestezjolog używa taśmy lub maści do ochrony oczu. Może utrzymywać się do ośmiu godzin.

Opadająca powieka

Może wystąpić, jeśli podczas operacji wywierany jest nacisk na nerwy w okolicy brwi. Zazwyczaj jest to stan przejściowy, który ustępuje w ciągu kilku dni lub tygodni.

Ślepotą

Zdarza się to bardzo rzadko. Ślepotą może wystąpić, jeśli nerw wzrokowy lub siatkówka nie otrzymają wystarczającej ilości tlenu podczas operacji. Może się to zdarzyć, jeśli pacjent ma: bardzo niskie ciśnienie krwi, drobne skrzepy krwi lub zbyt duży nacisk na gałkę oczną.

Na każde 100 000 osób z tymi objawami

1 osoba straciła wzrok

99 999 osób nie straciło wzroku

Ryzyko utraty wzroku jest większe, jeśli pacjent poddaje się operacji kręgosłupa lub operacji na otwartym sercu i:

- ma wysokie ciśnienie krwi,
- przeżył w przeszłości zawał serca lub udar mózgu,
- ma cukrzycę,
- ma wysoką liczbę czerwonych krwinek.

Na każde 100 000 osób z tymi schorzeniami, które przeszły ten rodzaj operacji

od 30 do 90 osób straciło wzrok

od 99 910 do 99 970 osób nie straciło wzroku

Wyłączenie odpowiedzialności

Dokładamy wszelkich starań, aby informacje zawarte w niniejszej ulotce były dokładne i aktualne, ale nie możemy tego zagwarantować. Nie oczekujemy, że te ogólne informacje obejmą wszystkie pytania, które pacjent może mieć, ani że będą dotyczyć wszystkiego, co może być dla niego ważne. Pacjent powinien omówić swoje decyzje i wszelkie wątpliwości ze swoim personelem medycznym, korzystając z tej broszury jako przewodnika. Niniejsza broszura sama w sobie nie powinna być traktowana jako porada lekarska. Nie może być wykorzystywana w żadnych celach handlowych czy biznesowych. Aby zapoznać się z pełną treścią zastrzeżenia, patrz:

(www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/polish).

Wszystkie tłumaczenia pochodzą od społeczności tłumaczy organizacji Tłumacze bez Granic. Jakość tych tłumaczeń jest sprawdzana, aby tłumaczenia były jak najdokładniejsze, ale istnieje ryzyko niedokładności i błędnej interpretacji niektórych informacji.

Prosimy o opinie

Jesteśmy otwarci na wszelkie sugestie dotyczące ulepszenia naszej broszury.

Wszelkie uwagi i komentarze można przesyłać na adres e-mailowy:

patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG

www.rcoa.ac.uk

Wydanie szóste, listopad 2024

Niniejsza broszura zostanie poddana weryfikacji w ciągu trzech lat od daty publikacji.

© 2024 Royal College of Anaesthetists

Treści zawarte w niniejszej broszurze można kopiować w celu opracowania materiałów informacyjnych dla pacjentów. Prosimy o wskazanie tej broszury jako źródła informacji. Aby wykorzystać część treści z niniejszej broszury w innej publikacji, należy zamieścić stosowną o tym informację oraz usunąć logo, znaki firmowe, zdjęcia i ikony. W celu uzyskania dodatkowych informacji prosimy o kontakt.