Znieczulenie regionalne (przewodowe)

Polega na podaniu środka miejscowo znieczulającego w okolice nerwów, splotów nerwowych lub rdzenia kręgowego. Takie postępowanie powoduje zniesienie czucia bólu w określonej części ciała.

Niekiedy znieczulenie regionalne jest wykonywane razem ze znieczuleniem ogólnym (mamy wtedy do czynienia ze znieczuleniem „ złożonym").

Najczęściej wykonywanymi znieczuleniami regionalnymi są znieczulenia: zewnątrzoponowe i podpajęczynówkowe. Lekarz anestezjolog przez igłę wkłuwaną w plecy podaje lek miejscowo znieczulający. Nakłucie to wykonywane jest w znieczuleniu miejscowym.

Po znieczuleniach zewnątrzoponowym i podpajęczynówkowym mogą wystąpić następujące powikłania:

- bóle głowy
- nudności i wymioty
- trudności z oddawaniem moczu
- bóle okolicy lędźwiowej
- reakcje na toksyczne działanie środka znieczulenia miejscowego

Innym rodzajem znieczulenia regionalnego są blokady splotów nerwowych lub nerwów.

Do najczęściej wykonywanych blokad nerwowych należy blokada splotu barkowego, wykonywana do zabiegów na kończynie górnej. Lekarz anestezjolog podaje lek w okolicy szyi lub pachy.

Do powikłań tego rodzaju znieczulenia należą:

- odma opłucnowa,
- reakcja na toksyczne działanie środka znieczulenia miejscowego,
- krwiak okolicy wkłucia.

Jak pacjent powinien przygotować się do planowego znieczulenia

Posiłki

Przed wykonaniem znieczulenia i zabiegu operacyjnego ważne jest, aby pacjent był na czczo. Nie wolno spożywać pokarmów oraz czystych płynów (woda, herbata) na nie mniej niż 6-8 godzin przed znieczuleniem i operacją. Niezastosowanie się do tych zaleceń może skutkować aspiracją treści pokarmowej i kwaśnego soku żołądkowego do płuc i grozić poważnym powikłaniom.

Biżuteria, makijaż, protezy:

Ze względów bezpieczeństwa wymaga się, aby przed operacją zdjąć biżuterię, zegarek, obrączki, kolczyki, okulary, łańcuszki jak również kolczyki umieszczone w różnych częściach ciała. Wskazane jest również zdjęcie protez zębowych i szkieł kontaktowych.

Pomalowane paznokcie, makijaż oraz nałożony na twarz krem mogą utrudniać odczyt z urządzeń monitorujących.

Osoby niedosłyszące mogą pozostawić sobie aparat słuchowy.

ZGODA NA ZNIECZULENIE

Proponowane znieczulenie: .....

Przeczytałem/przeczytałam informacje zawarte w niniejszym formularzu świadomej zgody na znieczulenie (lub zostały mi one przeczytane). Uzyskałem/uzyskałam odpowiedzi na wszystkie pytania dotyczące mego znieczulenia.

Niniejszym wyrażam zgodę na zaproponowany rodzaj znieczulenia i dodatkowe zabiegi takie jak: transfuzja krwi i preparatów krwiopochodnych, prowadzenie oddechu mechanicznego (wentylacja respiratorem) lub reoperację.

Zgadzam się na medycznie uzasadnioną zmianę rodzaju znieczulenia.

Zgodę wyrażam po podjęciu samodzielnej decyzji w obecności lekarza anestezjologa.

Data i godzina: ...../...../..... godz.....

Podpis pacjenta lub opiekuna prawnego .....

Podpis lekarza anestezjologa .....