



Locoregionale anesthesie - Plexusblokkade - Pools

Znieczulenie regionalne - Blokada splotu (blokada nerwu)

Znieczulenie regionalne

Podczas znieczulenia regionalnego dochodzi do okresowego pozbawienia czucia i zdolności poruszania, np. w ramieniu lub całym dole ciała. Przez wprowadzenie środka znieczulającego w okolice nerwu dochodzi do okresowego wyłączenia działania nerwów i włókien nerwowych. Przy tego rodzaju znieczuleniu pacjent jest całkowicie przytomny podczas operacji. W porozumieniu z anestezjologiem lub pracownikiem anestezjologicznym pacjent może również podczas operacji poprosić o środek nasenny (sedację). Dzięki temu pacjent zapada w lekki sen i nie zdaje sobie sprawy z tego, co się dzieje.

Podczas operacji pacjent nie widzi operowanego miejsca, ponieważ wszystko osłonięte jest serwetami chirurgicznymi.

Znieczulenie regionalne podawane jest w zastrzyku. W którym miejscu dojdzie do wykonania zastrzyku zależy od operowanego miejsca. Podczas wstrzykiwania znieczulenia pacjentem opiekuje się anestezjolog wraz z pracownikiem anestezjologicznym lub pracownikiem sali przedoperacyjnej. Informują oni pacjenta, co się dzieje. Zanim dojdzie do operacji środek

znieczulający musi zacząć działać. W zależności od rodzaju znieczulenia może to potrwać od kilku minut do godziny lub półtorej.

Różne techniki znieczulania regionalnego

Istnieją różne techniki znieczulania regionalnego:

- Blok Biera
- Znieczulenie podpajęczynówkowe (spinalne)
- Znieczulenie zewnątrzoponowe (epiduralne)
- Blokada splotu

Blokada splotu (blokada nerwu)

Blokada splotu stosowana jest jako dodatkowy środek przeciwbólowy do narkozy lub wkłucia lędźwiowego w celu uśmierzania bólu po operacji. Znieczulenie może działać od 12 do czasami 36 godzin po operacji. Wtedy pacjent bezpośrednio po operacji potrzebuje mniej środków przeciwbólowych. Tego rodzaju znieczulenie stosuje się w mniej rozległych operacjach, ale związanych z silnym bólem, po których w krótkim czasie pacjent wraca do domu. Na przykład przy operacjach na oddziale dziennego pobytu lub podczas krótkiego pobytu w szpitalu.

Pacjent najpierw podłączany jest do urządzeń monitorujących i mierzone jest mu regularnie ciśnienie krwi. Blokady splotu dokonuje się przy pomocy zastrzyku. Przy pomocy urządzenia USG znajduje się nerw, który prowadzi do miejsca, w którym przeprowadza się operację. Na przykład zastrzyk wykonuje się w zgięciu stawu kolanowego przed operacją stopy. Anestezjolog bardzo precyzyjnie jest w stanie podać środek znieczulający w sąsiedztwo nerwu. Należy trochę odczekać, aby znieczulenie zaczęło działać. Często tuż przed operacją pacjent otrzymuje inny rodzaj znieczulenia, np. nakłucie lędźwiowe, narkozę lub lekki środek nasenny (sedację).

Działania niepożądane i komplikacje przy blokadzie splotu

Znieczulenie

Czasami okazuje się, że znieczulenie działa niewystarczająco. Anestezjolog może zdecydować się na zastosowanie dodatkowego znieczulenia lub innej formy uśmierzania bólu po operacji.

Znieczulony region

W miejscu wykonania zastrzyku może pojawić się krwiak. Może to być spowodowane nakłuciem naczynia krwionośnego.

Reakcja alergiczna

Zawsze może pojawić się reakcja alergiczna na leki, które pacjent otrzymuje. Może pojawić się na przykład świąd lub wysypka. Jednak dochodzi do tego bardzo rzadko.

Znieczulenie w krwiobiegu

Bardzo rzadko może dojść do nakłucia naczynia krwionośnego, w wyniku czego niewielka ilość środka znieczulającego może dostać się układu krwionośnego. Pacjent odczuwa mrowienie wokół ust, pojawia się coraz silniejszy metaliczny smak w ustach i brak czucia w ustach i języku. W poważniejszych przypadkach może to powodować napięcie, niepokój, pobudzenie, drżenie, splątanie, zaburzenia rytmu serca i czasami omdlenie. Jeśli u Państwa wystąpi któryś z tych objawów, proszę jak najszybciej poinformować o tym.

W miejscu wkłucia może pojawić się ból. Z reguły ból ustępuje po kilku dniach. Jeśli nie chcą Państwo być świadomi tego, co dzieje się podczas operacji, mogą Państwo poprosić o środek nasenny. Zostaje to z Państwem z góry uzgodnione. Otrzymują Państwo wtedy sedację.

Sedacja

Jeśli uważają Państwo to za potrzebne, mogą Państwo otrzymać podczas operacji środek nasenny. Środek nasenny zwany jest sedacją lub lekką narkozą i podawany jest przy pomocy kroplówki. Środek powoduje, że pacjent ma zmniejszoną świadomość czasu i miejsca. Staje się senny i ospały. Z tego powodu pacjent nie zauważa niczego, co dzieje się podczas operacji. Jego dyskomfort w postaci stresu, lęku czy bólu zmniejsza się.

Sedacja nie jest tym samym, co narkoza

Po przyjęciu sedacji pacjent nie znajduje się pod narkozą. Zachowuje najważniejsze odruchy takie, jak zdolność kasłania i połykania i może swobodnie oddychać.

Komplikacje i niepożądane działania przy sedacji

Rzadko dochodzi do pojawienia się działań niepożądanych lub komplikacji w wyniku sedacji. W wyniku działania leków lub leczenia mogą pojawić się nudności. W przypadku wystąpienia nudności należy poinformować o tym anestezjologa, pracownika anestezjologicznego lub pielęgniarkę.

Gdzie można nas znaleźć?

Haarlem Zuid

Boerhaavelaan 22
2035 RC Haarlem

(023) 224 00 00

Haarlem Noord

Vondelweg 999
2026 BW Haarlem

www.spaarnegasthuis.nl

Hoofddorp

Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

info@spaarnegasthuis.nl