



Locoregionale anesthesie - Spinale anesthesie (ruggenprik) - Turks

Lokorejyonel anestezi - Spinal anestezi (belden iğne)

Lokorejyonel anestezi

Lokorejyonel anestezi ile vücudun bir kısmı geçici olarak uyuşmuş ve hareketsiz hale getirilir. Örneğin bir kol veya vücudun alt kısmının tamamı. Sinir etrafına anestezi enjekte edilerek sinirler veya sinir yolları geçici olarak devre dışı bırakılabilir.

Bu tip anestezi ile ameliyat esnasında uyanık kalabilirsiniz. Ancak, anestezi uzmanı veya anestezi görevlisi ile görüşerek ameliyat sırasında bir uyku ilacı (sedasyon) da isteyebilirsiniz. Böylece, ameliyatı fark etmezsiniz.

Ameliyat esnasında hiçbir şey görmezsiniz çünkü her şey örtülerle kaplıdır.

Lokorejyonel anestezi, enjeksiyonla verilir. Bu enjeksiyonun nerenize yapılacağı, ameliyat olacağınız yere bağlıdır. Bu anestezinin enjeksiyonu sırasında anestezi uzmanı, anestezi görevlisiyle veya hazırlık odası görevlisi ile birlikte size rehberlik eder. Neler olduğunu size

açıklarlar. Ameliyat olabilmeniz için anestezinin bir süre etkisini göstermesi gerekir. Anestezinin türüne bağlı olarak, bu birkaç dakika ile bir buçuk saat arasında sürebilir.

Farklı lokorejyonel anestezi teknikleri

Aşağıda belirtilenler gibi birkaç lokorejyonel teknik vardır:

- Bier Blokajı
- Spinal anestezi
- Epidural anestezi
- Pleksus Blokajı

Spinal anestezi (belden iğne)

Göbek altı ameliyatlarda spinal anestezi kullanılabilir. Bu anestezi, bir uyku ilacı (sedasyon) ile kombine edilebilir.

Kolunuzdaki veya elinizdeki bir damara bir damar yolu açılır. İzleme ekipmanına bağlanırsınız ve tansiyonunuz ölçülür.

Belden iğne, genelde oturur pozisyonda, bazen de yan yatar pozisyonda verilir. Bu enjeksiyon, örneğin bir kan örneği alırken, normal bir enjeksiyondan daha acı verici değildir. Sırtın alt kısmını iyi şekilde dışbükey yapmanız ve omuzlarınızı gevşeterek sarkıtmanız önemlidir.

Önce soğuk dezenfektan bir sıvı ile cilt temizlenir. Anestezi uzmanı sırtta dokunarak belden iğneyi nereye yapacağını dokunarak hisseder. Genelde deriyi uyuşturmak için önce bir enjeksiyon yapılır. Bundan sonra sinir şeritlerinin geçtiği boşluğu bulmak için çok ince bir iğne kullanılır. Bunlar omurilikten alt gövdeye ve bacaklara doğru ilerler. Enjeksiyon omuriliğe değil, yakınına yapılır. Enjeksiyon sırasında bacağınızda küçük bir şok hissedebilirsiniz. Bu sizi korkutabilir ancak, zararsızdır.

Doğru nokta bulunduğunda anestezi enjekte edilir. Bacakların ısındığını ve karıncalandığını ve sonunda uyuştüğünü oldukça çabuk fark edersiniz. Ameliyata başlamadan önce anestezinin düzgün şekilde etkili olup olmadığı ve sizin hiçbir şey hissetmediğiniz test edilir. Kullanılan anesteziye bağlı olarak bu madde bir saatten birkaç saate kadar etki gösterir. Anestezi etkili olduğu sürece bacaklarınızda hiçbir şey hissetmezsiniz ve onları hareket de ettiremezsiniz.

Anestezi görevlisi ameliyat süresince yanınızda kalır. Ameliyat esnasında bilinçli (uyanık) kalabilir veya isterseniz biraz uyuyabilirsiniz. Bunu anestezi uzmanına veya anestezi görevlisine bildirmeniz yeterlidir. Ameliyatın kendisinden hiçbir şey görmezsiniz. Her şey steril bezlerle kaplıdır. Ancak, bazı görüntülü ameliyatlarda bir televizyon ekranı aracılığıyla izlemeniz mümkündür.

Spinal anestezinin (belden iğnenin) yan etkileri ve komplikasyonları

Anestezi

Anestezinin sizin için yeterince iyi etki göstermemesi mümkündür. Bazen anestezi uzmanı ekstra anestezi verebilir. Genel anestezi gibi başka bir anesteziye geçmek çoğu zaman daha iyidir. Anestezi uzmanı bu durumda bu hususu sizinle görüşür.

Düşük tansiyon

Belden iğnenin yan etkisi olarak düşük tansiyon ortaya çıkabilir. Anestezi görevlisi sizi yakından takip eder ve bu husus yine de görülmesi durumunda önlemler alır. Bulantınız olduğunda veya başka şikâyetleriniz olduğunda bunu yanınızda olan anestezi uzmanına veya anestezi görevlisine bildirin.

Uyuşmuş olan alan

Bazen anestezi uygulanan alan, amaçlananın ötesine doğru genişleyebilir. Bunu, ellerinizin karıncalanmaya başlaması veya nefes almakta güçlük çekmeniz nedeniyle fark edersiniz. Ellerinizin karıncalanmaya başladığını ve nefes almakta güçlük çektiğinizi mi fark ediyorsunuz? O halde bu durumu yanınızdaki anestezi uzmanına veya anestezi görevlisine bildirin.

Şiddetli baş ağrısı

Bu baş ağrısı, bel kısmına yapılan iğneden kısa bir süre sonra ortaya çıkabilir. Delinmiş olan zar kendi kendine kapanmayıp beyin sıvısının sızmasına neden olmuştur. Düz şekilde yatmanın semptomları azalttığını ve ayağa kalktığınızda kötüleştiğini fark edersiniz. Günde 4 defaya kadar 1000 mg parasetamol alabilirsiniz ve bol su içmeniz önemlidir. Bu şikâyetleriniz var mı? O halde çalışma saatleri esnasında hastaneyle iletişime geçin (telefon numaraları için bu broşürün altına bakınız)

Mesane

Ameliyat bölümüne götürülmeden önce, kendi bölümünüzde mesanenizi iyice boşaltmış olmanız gerekir. Anestezi, mesane üzerinde de etkili olmaktadır. Böylece, özellikle anestezinin etkisi bitmiş olduğunda idrara çıkmak daha zor hale gelebilir. Bazen bu kendiliğinden olmadığında mesanenin bir kateter ile boşaltılması gerekir.

Bu nedenle anestezi hala etkiliyken idrara çıkılması yaygın bir durum değildir.

Morarma

Ciltteki delinme yerinde bir morarma görülebilir. Bunun nedeni, bir kan damarının delinmiş olmasıdır. Bazen cildin daha derin altında olan bir kan damarı delinir. Çok nadir durumlarda bu morarma sinirlere baskı yapabilir. En kötü durumda bu durum, az ya da çok sinir tahrişi şikâyetlerine neden olur.

Alerjik reaksiyon

Verdiğimiz ilaçlara her zaman alerjik bir reaksiyon olabilir. Kaşıntılı bir cilt veya yumrular bunun örnekleridir. Ancak bu çok nadirdir.

Enfeksiyon

Çok nadir durumlarda, ameliyattan birkaç gün sonra iltihap (enfeksiyon) oluşur. Bu durumda enjeksiyon bölgesinde kızarıklık, şişlik ve ağrı olur ve ateşiniz çıkar. Bu durumda hemen hastaneyle iletişime geçmelisiniz (telefon numaraları için bu broşürün alt kısmına bakınız)

Bel ağrısı

Enjeksiyonun yapıldığı yerde bel ağrısı oluşabilir. Şikâyetler genelde birkaç gün içinde kaybolur.

Ameliyatın farkında olmak istemiyor musunuz? O halde bir uyku ilacı isteyebilirsiniz. Bu durumda bu husus sizinle önceden kararlaştırılmıştır. Bu durumda size sedasyon da verilecektir.

Sedasyon

Buna ihtiyacınız olduğunda ameliyat esnasında bir uyku ilacı isteyebilirsiniz. Bu uyku ilacına sedasyon veya "yarı uyur hale getirici" denir ve size damar yolu aracılığıyla verilir. Bu ilaç sizin zaman ve yer konusunda daha az bilinçli olmanızı sağlar. Sizi uykulu ve uyuşuk hale getirir. Sonuç olarak, ameliyatın farkına varmayacaksınız. Stres, korku ve ağrı gibi rahatsızlıklarınız daha az olur.

Sedasyon, anesteziyle aynı şey değildir

Sedasyon nedeniyle anestezi altında olmazsınız. Öksürme, yutma gibi önemli reflekslerinizi koruyup kendi başınıza nefes alabilmektesiniz.

Sedasyonun komplikasyonları ve yan etkileri

Sedasyonun bir sonucu olarak nadiren yan etkiler veya komplikasyonlar görülür. İlaçların veya tedavinin bir yan etkisi olarak bulantı ortaya çıkabilir. Bulantınız olduğunda anestezi uzmanına, anestezi görevlisine veya hemşireye haber verin.

Bize nasıl ulaşabilirsiniz?

Haarlem Zuid

Boerhaavelaan 22
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

Haarlem Zuid

Vondelweg 999
2026 BW Haarlem

www.spaarnegasthuis.nl

Hoofddorp

Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

info@spaarnegasthuis.nl