

## Често срещани явления и рискове при анестезия

В настоящата карта са описани често срещаните явления и рискове, пред които се изправят здрави възрастни пациенти с нормално тегло, когато им е приложена обща анестезия при рутинна операция (специализираните операции могат да крият други рискове).

Съвременните анестетици са много безопасни. Съществуват някои често срещани странични ефекти от упойващите вещества или използваното оборудване, които обикновено не са сериозни или дълготрайни. Рискът ще е различен при различните хора и ще зависи от процедурата и използвания метод на анестезия. Вашият анестезиолог ще обсъди с Вас рисковете, които смята за по-значими за Вас.

Има и други по-рядко срещани рискове, които Вашият анестезиолог обикновено няма да спомене, освен ако не смята, че сте изложени в по-висока степен на тях. Те не са описани в тази карта.



### МНОГО ЧЕСТО СРЕЩАНИ – ПОВЕЧЕ ОТ 1 НА 10

Равносилно на един човек в семейството Ви



Гадене



Втрисане



Жажда\*



Болки в гърлото



Синини



Временна загуба на паметта  
(предимно сред над 60-годишните)



### ЧЕСТО СРЕЩАНИ – МЕЖДУ 1 НА 10 И 1 НА 100

Равносилно на един човек на всяка улица



Болка на мястото на  
инжектиране\*



Леко нараняване на устните  
или езика



### НЕ ЧЕСТО СРЕЩАНИ – МЕЖДУ 1 НА 100 И 1 НА 1 000

Равносилно на един човек в село



Леко увреждане на нервите



### РЕДКИ – МЕЖДУ 1 НА 1 000 И 1 НА 10 000

Равносилно на един човек в малък град



1 на 1 000  
Увреждане на  
периферните нерви,  
което е постоянно



1 на 2 800  
Ожулвания на рого-  
вицата (надраскване  
на окото)



1 на 4 500  
Увреждане на  
зъбите, изискващо  
лечение



1 на 10 000  
Анафилаксия (тежка  
алергична реакция  
към лекарството)



### МНОГО РЕДКИ – МЕЖДУ 1 НА 10 000 ДО 1 НА 100 000 ИЛИ ПОВЕЧЕ

Равносилно на един човек в голям град



1 на 20 000  
Запазване на съзнание  
по време на упойката



1 на 100 000  
Загуба на зрение



1 на 100 000  
Смърт като пряко  
следствие от упойката

\*The first Sprint National Anaesthesia Project (SNAP-1) Study. *Br J Anaesth* 2016  
(<https://academic.oup.com/bja/article/117/6/758/2671124>).