



Büyük ameliyatlarda anesteziniz

Ara yoğun bakım veya yoğun bakım planlı ameliyatlara için

Bu broşür, büyük bir ameliyat geçirmesi planlanan ve ameliyattan sonra ara yoğun bakım ünitesi (AYBÜ) veya yoğun bakım ünitesinde (YBÜ) yatışı gerekebileceği konusunda bilgilendirilen kişiler için hazırlanmıştır. Bu broşür anestezi uzmanları, hastalar ve hasta temsilcilerinin ortak çalışması sonucu hazırlanmıştır.

Giriş

Bu kitapçık, ameliyattan önce neler olacağı, farklı anestezi ve ağrı giderimi seçenekleri ve ara yoğun bakım ünitesi veya yoğun bakım ünitesinde iyileşirken sizi nelerin bekleyebileceği hakkında bilgiler içerir.

Anestezi nedir?

Anestezi, ağrıyı ve hoş olmayan duyuları hissetmenizi engeller. Çeşitli yollarla uygulanabilir ve her zaman baygın olmanızı gerektirmez.

Uygulama şekline göre farklı anestezi türleri vardır:

- **lokal anestezi** vücudunuzun küçük bir bölümünü uyuşturan enjeksiyonları içerir. Bilinciniz açıktır, fakat ağrıyı hissetmezsiniz.
- **bölgesel anestezi** (ör. spinal veya epidural) vücudun daha büyük veya daha derin bir bölümünü uyuşturan enjeksiyonları kapsar. Bilinciniz açıktır veya bir miktar sedasyon uygulanır; baskı veya çekme hislerinin farkında olsanız da ağrı hissetmezsiniz.
- **genel anestezi** kontrollü bir baygınlık durumu sağlar. Bazı ameliyat ve işlemlerde genel anestezi şarttır. Bilinciniz kapalı olur ve hiçbir şey hissetmezsiniz.
- **sedasyon** 'uyku benzeri' bir durum sağlar ve genellikle lokal veya bölgesel bir anesteziyle birlikte kullanılır. Sedasyon hafif veya derin düzeyde olabilir. Sedasyon sonrası dönemde ameliyatta yaşadıklarınızı tamamen veya kısmen hatırlayabilir ya da hiç hatırlayamayabilirsiniz.

Sedasyon hakkında daha fazla bilgi edinmek için lütfen internet sitemizde bulunan [Sedasyon açıklaması](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation) broşürünü inceleyin: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation

Anestezi Uzmanları

Anestezi uzmanları aşağıdaki işlemler konusunda özel eğitim almış hekimlerdir:

- ameliyatınıza uygun anestezi türünü veya türlerini sizinle birlikte değerlendirirler. Eğer farklı seçenekler varsa seçmenize yardımcı olurlar
- size anestezinin risklerini anlatırlar
- ardından sizinle beraber anestezi ve ağrı kontrolü için planlama yaparlar
- anestezinizi uygularken ve hem ameliyatınız boyunca hem uyanma odasında iken sağlık ve güvenliğinizden sorumlu olurlar.

Ayrıca iyi eğitilmiş sağlık profesyonelleri olan Anaesthesia Associates (Anestezi Çalışanları) ile tanışabilirsiniz. Anestezi ekibi ve üstlendikleri roller hakkında daha fazla bilgiyi internet sitemizde bulabilirsiniz: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team

Ameliyat öncesinde

Planlı bir ameliyatınız varsa, ameliyattan önce hazırlanmak için yapabileceğiniz çok şey var.

- Eğer sigara içiyorsanız; ameliyat öncesi mümkün olduğunca erken dönemde sigara içmeyi bırakmanız, anestezi sırasında ve ameliyat sonrasında solunum problemi riskini azaltacaktır.
- Fazla kiloluysanız; kilo vermeniz, anestezi kaynaklı pek çok riski azaltacak ve ameliyat sonrası dönemde iyileşmenizi hızlandıracaktır. Bazı ameliyat türlerinde, ameliyattan önceki haftalarda özel bir diyet uygulamanız gerekebilir.
- Dişleriniz veya diş kronlarınız gevşekse, diş hekiminizin uygulayacağı tedavi, anestezi sırasında dişlerinizin zarar görme riskini azaltabilir.
- Diyabet, astım veya bronşit, tiroid sorunları, kalp sorunları veya tansiyon gibi kronik bir hastalığınız varsa, ameliyattan önce bunları kontrol altına almak için yapabileceğinizi aile hekiminizle görüşün.
- Ameliyattan önceki haftalarda daha fazla aktivite yaparak, kalp fonksiyonunuzu ve sağlık seviyenizi artırın. Yapılan çalışmalar, bunun büyük ameliyatlardan sonra iyileşmenize büyük katkı sağlayabileceğini göstermektedir.
- Evde geçireceğiniz iyileşme sürecinizi erkenden planlamanız, arkadaşınızı ve ailenizi size nasıl yardım edebilecekleri konusunda bilgilendirmeniz önemlidir. İyileşme sürecinizi kolaylaştırması için evinizde ne gibi değişiklikler yapabileceğinizi değerlendirin.
- Ameliyat günü sizi rahatlatacak şeyler bulmanız önemlidir, çünkü ameliyat öncesinde beklemeniz gerekebilir. Dergiler, bulmacalar veya kulaklıkla müzik dinlemek rahatlamanıza yardımcı olabilir.

Fitter Better Sooner kaynaklarımız, daha sağlıklı ve ameliyata daha hazırlıklı olmak için ihtiyacınız olan bilgileri sağlayacaktır. Daha fazla bilgi için lütfen internet sitemizi inceleyin: www.rcoa.ac.uk/fitterbettersooner

Ameliyat öncesi değerlendirme kliniği (ön-değerlendirme kliniği)

Genellikle ameliyattan birkaç hafta önce ameliyat öncesi değerlendirme kliniğine gelmeniz istenecektir. Size destek olması için bir aile üyesini veya arkadaşınızı yanınızda getirmenizde fayda var. Yanınızda getirmeniz gerekenler:

- güncel reçeteniz veya kullandığınız ilaçlar (kutularıyla birlikte)
- diğer hastanelerde yapılan tetkikler ve uygulanan tedavilerle ilgili her türlü bilgi
- siz veya ailenizin anesteziyle ilgili yaşadığı her türlü alerji veya sorun hakkında bilgi
- yakın zamanda yapılan tüm tansiyon ölçümleri.

Bir hemşire size sağlığınız ve aktivite düzeyiniz hakkında ayrıntılı sorular soracaktır.

- Kan testleri, EKG (kalp ritim izleme) ve bazen de başka testler yapılacak veya yaptırmanız istenecektir. Dinlenme ve egzersiz sırasında kalbinizin ve akciğerlerinizin ne kadar iyi çalıştığını görmek için egzersiz bisikletinde CPET (kardiyopulmoner egzersiz testi) yapmanız istenebilir. Bu, vücudunuzun ameliyat ve iyileşme sürecinde ne kadar başarılı olacağını tahmin etmek için kullanılabilir. Bu test yardımıyla doktorlar ameliyat riskinize ve iyileşme sürecinde YBÜ (yoğun bakım ünitesi) ya da AYBÜ (ara yoğun bakım ünitesi) ihtiyacınızı belirleyecektir.
- Bir anestezi uzmanı anestezi ve size özgü riskler hakkında sizinle konuşmak isteyebilir. Bu gerçekleşmezse, bir anestezi uzmanıyla görüşmek için randevu talep etmelisiniz.
- Başka sağlık sorunlarınız varsa (örneğin diyabet, astım, yüksek tansiyon veya epilepsi), klinik personeli size bunları soracaktır. Tedavi edilebilecek durumdaysa, diğer uzmanlara veya kendi aile hekiminize görünmeniz istenebilir. Bazen tedavinizde değişiklikler gerekebilir. Bazen de sağlığınıza kavuşana kadar ameliyatınızın ertelenmesi gerekebilir.
- Sorumlu hemşire ameliyat öncesi, ameliyat zamanı ve ameliyat sonrası dönemde olacaklar hakkında bilgi verecektir. Sorularınızı sormak ve endişelerinizi danışmak için bu iyi bir fırsattır.
- Ameliyattan önce yeme içmeyi ne zaman bırakmanız gerektiği konusunda size net talimatlar verilecektir. Bu tavsiyeye uymak önemlidir. Anestezi işlemi sırasında midenizde yiyecek veya sıvı varsa, boğazınıza ve ciğerlerinize kaçabilir.
- Ayrıca, aldığınız ilaçlar ve bunları ameliyat gününüze kadar almaya devam edip etmemeniz konusunda size talimat verilmelidir.

Risklerin değerlendirilmesi

Cerrahiniz ve anestezi uzmanınız, ameliyat riskiniz ve göreceğiniz faydalar konusunda ne düşündüklerini sizinle paylaşabilir. Ameliyat olmamanın ve alternatif tedavilerin risklerini de size söyleyebilirler. Bazı durumlarda doktorlarınız ameliyatın çok riskli olduğunu ve başarılı ihtimalinin düşük olduğunu belirtebilir.

Herkesin almak istediği risk değişiklik gösterebilir. Doktorlarınız size riskleri açıklayacaktır, ancak devam edip etmeme konusunda karar sizindir. Sizin için planlanan prosedürü anladığınızdan ve kabul ettiğinizden emin olmadan üzerinizde hiçbir uygulama yapılmayacaktır. Ameliyatı istemiyorsanız reddetme hakkınız vardır.

Ameliyat günü

Yeme-içme ve ilaç alma konusunda size verilen talimatları dikkatli bir şekilde izlemeniz önemlidir.

Anestezi uzmanınızla görüşme

Ameliyattan önce, anestezi uzmanınız sizinle görüşecektir. Anestezi uzmanı anestezi, ağrı tedavisi ve yoğun bakım ünitesindeki hastaların bakımı konusunda uzmanlık eğitimi almış bir doktordur. Anestezi uzmanınız;

- Ön değerlendirme kliniğinde kaydedilen bilgileri netleştirmek veya onaylamak amacıyla size sağlığınıza ilgili tekrar sorular sorabilir
- test sonuçlarınızı değerlendirebilir
- kalbinizi ve akciğerlerinizi dinleyebilir
- boynunuza, çenenize, ağzınıza ve dişlerinize bakabilir.

Anestezi uzmanı anestezi işleminiz, ameliyat sırasında gerekebilecek ek prosedürler ve ağrı giderme yöntemleri hakkında sizinle görüşecektir. Doktorunuz sorularınızı yanıtlayacak ve endişelerinize yönelik sizi bilgilendirecektir.

Anestezi uzmanınıza sormak isteyebileceğiniz sorular

- Anestezi ilacını bana kim verecek?
- Hangi tür ağrı giderimi önerirsiniz?
- Bu ağrı giderme yönteminin alternatifler var mı?
- Bu tür anestezi uygulamalarının riskleri nedir?
- Benim için özel bir risk mevcut mu?
- Ameliyat sonrası nasıl hissedeceğim?
- YBÜ ya da AYBÜ'de ne kadar kalacağım?
- YBÜ ya da AYBÜ'de hangi özel tedavilere ihtiyacım olacak?

Ameliyata hazırlanma

- Bir ameliyathane önlüğü giymeniz istenecektir ve bazen de kompresyon çorapları için ölçünüz alınabilir. Bunları giymek bacaklarınızda kan pıhtılarının oluşmasını önlemeye yardımcı olur.
- İlave kan testi yaptırmanız istenebilir.
- Çalışanlardan biri kontrol listesi dolduracak ve size ameliyathaneye kadar eşlik edecektir. Ameliyathaneye yürüyerek, tekerlekli sandalyeyle ya da sedye üzerinde götürüleceksiniz.
- Gözlüğünüz, işitme cihazınız veya takma dişiniz varsa ameliyathaneye giderken bunları kullanmaya devam edebilirsiniz. Hasar görmemeleri veya yerinden çıkmamaları için anestezi başlamadan önce bunları çıkarmanız gerekecektir.

Ameliyathane

Ameliyathaneye vardığınızda, ilgili personel tarafından kimliğiniz, gireceğiniz ameliyat ve alerjiniz olup olmadığı kontrol edilecektir. Herhangi bir sorunuz veya endişeniz varsa, bunu herhangi bir personele söylemelisiniz.

- Anestezi uzmanınız, anestezi uzmanına yardım eden sağlık çalışanları ve ameliyathane hemşireleri sizinle ilgilenmek için orada olacaklardır. Ayrıca, eğitim alan anestezi uzmanları ve tıp öğrencileri de ameliyata katılabilir.
- Nabzınızı, kan basıncınızı ve oksijen seviyenizi sürekli izleyen makineler bağlanır. Göğsünüzdeki yapışkan pedler sizi kalp monitörüne bağlayacaktır ve kanınızdaki oksijen seviyesini ölçmek için parmağınıza veya kulak memenize takılan küçük bir klips kullanılır.
- Anestezi uzmanı elinizin sırtına veya ön kolunuzda bulunan bir damara iğne yardımıyla ince plastik tüp şeklinde bir kanül yerleştirecektir. Ameliyat sırasında size ilaç ve sıvı (serum) vermek için bu kanül kullanılır.
- Ameliyatın türüne ve genel sağlığınıza bağlı olarak, anestezi uzmanı bilekteki atardamara ilave bir kanül yerleştirebilir. Bu işlemi kolaylaştırmak için önce cilde lokal anestezi uygulanacaktır. Bu kanüle arteriyel yol denir. Bu yol sayesinde ameliyat boyunca kan basıncınızın sürekli olarak ölçülür ve daha ileri kan testleri yapılabilir.
- Ağrı giderimi için spinal veya epidural anestezi alıyorsanız, bu çoğunlukla genel anesteziden önce uygulanır.

Tüm hazırlıklar tamamlandığında, anestezi uzmanı solumanız için maske aracılığıyla oksijen verilirken kanülünüze yavaşça anestezi ilaçlarını enjekte edecektir. Bu andan itibaren ameliyat bitene kadar başka hiçbir şeyin farkında olmayacaksınız.

Anestezi uygulandıktan sonra, bazı ameliyatlarda aşağıdakiler de uygulanabilir:

- ağız yoluyla soluk borusuna yerleştirilen bir solunum tüpü
- boynunuzdaki, köprücük kemiğinizin altındaki veya kasıktaki bir damara yerleştirilen daha büyük bir kanül. Buna santral venöz basınç hattı denir. Bu yol ameliyat sırasında ve sonrasında sıvı vermek, kan basıncınızı ölçmek ve/veya tansiyonunuzu kontrol altına alacak ilaç vermek için kullanılır.
- burun veya ağız yoluyla özefagus (yemek borusu veya gırtlak) yerleştirilen bir ultrason probu. Anestezi uzmanı bu sayede size verilecek sıvı miktarını değerlendirir ve kalp fonksiyonunuzu izleyebilir
- burundan geçerek midenize yerleştirilen ve ameliyat sırasında ve sonrasında midenizi boş tutan bir tüp
- mesaneyi boş tutmak için mesanenize yerleştirilen bir tüp (kateter) Bu tüp ameliyat sırasında ve sonrasında böbreklerinizin ürettiği idrar miktarını ölçmek için de kullanılır.

Kan nakli

Tüm büyük ameliyatlarda kan nakli yapılma ihtimali vardır. Kan sadece mutlaka gerekirse verilir. Kan nakli yaptırmak istemiyorsanız, bunu ameliyat gününüzden çok önce doktorunuzla konuşmalısınız.

Anestezi uzmanınıza önceden sorarak kan nakli ve buna alternatif yöntemler hakkında daha fazla bilgi edinebilirsiniz. Veya NHS Kan hizmetleri internet sitesini ziyaret edebilirsiniz: www.nhsbt.nhs.uk/what-we-do/blood-services/blood-transfusion

Ağrı giderimi

İyi bir ağrı giderimi çok önemlidir. Ağrının giderimi kendinizi daha iyi hissetmenizi sağlar, daha hızlı iyileşmenize yardımcı olur ve bazı komplikasyonların görülme ihtimalini düşürür:

- Ameliyattan sonra derin nefes alabilir ve yeterince öksürebilerseniz, akciğer enfeksiyonu geliştirme olasılığınız daha düşüktür.
- Bacaklarınızı hareket ettirip yürüyebiliyorsanız, bacaklarda veya başka yerlerde kan pıhtıları (derin ven trombozu veya DVT) olma olasılığınız daha düşüktür.

Ağız yoluyla tablet şeklinde veya damar yoluyla sıvı olarak düzenli ağrı kesici verilecektir. Anestezi uzmanınızın sizinle görüşeceği aşağıdaki ağrı giderimi türlerinden en az biri sizin için uygun olabilir.

Epidural anestezi

Anestezi uzmanınız, sırtınızın kemikleri arasına bir iğne yardımıyla ince bir plastik tüp yerleştirir. Bu işlem genellikle sizi uyutmadan önce yapılır. Bu tüpten ameliyat sırasında ve sonrasında birkaç gün lokal anestezi uygulanır. Epidural anestezi altındayken göğsünüz, karnınız ve bacaklarınız uyuşabilir ve bacaklarınızı normalde olduğu kadar güçlü hissetmeyebilir. Bu epidural anestezide beklenen bir durumdur ve lokal anestezinin etkisi geçtiğinde her şey normale dönecektir.

Spinal anestezi

Belden ayak parmaklarına kadar olan sinirleri uyuşturmak için belinizdeki kemikler arasına yerleştirilen bir iğne ile lokal anestetik ilaç enjekte edilir. Oluşan uyuşukluk genellikle iki ila dört saat sürer. 12 saat veya daha uzun süre etkili bir ağrı kesici ilaç da enjekte edilebilir.

Epidural ve spinal anestezinin yan etkileri ve komplikasyonları hakkında daha fazla bilgi için lütfen web sitemizdeki bilgilere göz atın: www.rcoa.ac.uk/patientinfo
www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflets

Hasta-kontrollü analjezi (PCA)

Bu, sizin kontrol ettiğiniz bir ağrı giderimi yöntemidir. Kanülünüze morfin (veya benzeri) ağrı kesici ilaç enjektörü içeren bir pompa bağlanır. Size pompayı çalıştıran düğmeli bir el cihazı verilir. Düğmeye bastığınızda küçük bir doz ağrı kesici verilir. Pompa, yanlışlıkla çok fazla almanızı önleyen güvenlik ayarları bulunmaktadır.

Yara kateterleri

Bir veya daha fazla küçük plastik tüp aracılığıyla yaranızın etrafındaki alana lokal anestezi uygulanır. Amaç yaranın etrafında uyuşmuş bir alan oluşturmaktır. Cerrah veya anestezi uzmanı ameliyat sırasında bu tüpleri yerleştirir. Bu tüpler, sürekli olarak lokal anestetik ilaç gönderen bir pompaya bağlanır. Yara kateterleri ameliyattan sonraki birkaç gün çıkartılmayabilir.

Bazı insanlarda, planlanan ağrı giderimi yönteminin ameliyattan sonra değiştirilmesi gerekebilir.

- Bazı insanlar diğerlerinden daha fazla ağrı kesiciye ihtiyaç duyar veya ağrı giderici ilaçlara farklı yanıt verir. Endişeli hissetmek, insanların hissettiği acıyı artırabilir.

- Ağrınız varsa, size reçete edilen ağrı kesicinin dozu artırılabilir, daha sık verilebilir veya farklı kombinasyonlarda verilebilir.
- Bazen ağrı, birşeylerin yolunda gitmediği anlamına gelen bir uyarı işaretidir, bu nedenle ağrınız varsa, bu durumu sizinle ilgilenen personele bildirmelisiniz.

Ameliyat sonrası

Çoğu insan ameliyattan sonra uyanma odasına alınır. Burada kaldığınız süre boyunca uyanma odasının sorumlu hemşiresi her zaman yanınızda olacaktır. Bazı insanlar doğrudan yoğun bakım ünitesine gidebilir.

YBÜ'de:

- kan basıncınız, oksijen seviyeniz ve nabız hızınızı izlenir
- burnun içine yerleştirilmiş bir maske veya yumuşak plastik uçlar aracılığıyla oksijen verilir
- ağrı seviyenizi değerlendirilir ve gerektiğinde size daha fazla ağrı kesici ilaç verilir
- bulantınız olduğunda bulantı önleyici ilaçlar verilir
- Üşüdüğünüzde sıcak bir battaniyeyle üzeriniz örtülür
- uyandığınızda takma dişleriniz, iştirme cihazlarınız ve gözlüğünüz size geri verilir.

Epidural ağrı kesici aldıysanız, uyanma hemşiresi bunun etkili olup olmadığını kontrol edecektir. Rahatsızsanız, anestezi uzmanınız epidural dozunu ayarlayabilir veya size ilave ağrı kesiciler verebilir.

Yoğun bakım veya ara yoğun bakım (YBÜ veya AYBÜ)

Uyanık ve rahat olduğunuzda, uyanma odasından gerekli durumlarda ilave yakın izlem ve ileri tedavi alacağınız YBÜ veya AYBÜ'ye taşınacaksınız.

Bazı durumlarda, ameliyat bittikten birkaç saat sonra veya durumunuz stabil olana kadar anestezi devam ettirilebilir. Bu tür bir bakıma ihtiyacınız varsa, anestezi uzmanınız ameliyattan sonra sizi doğrudan yoğun bakım ünitesine sevk edecektir. Anestezi devam ederken, solunumunuzu kontrol etmek için bir ventilatör (solunum makinesi) kullanılacaktır. Durumunuz izin verdiğinde, yoğun bakım ekibi kendi başınıza solunum yapmanıza izin verecek ve yavaş yavaş uyanacaksınız.

YBÜ veya AYBÜ'de ara yoğun bakım ve yoğun bakım konusunda uzmanlaşmış doktorlar, hemşireler, fizyoterapistler ve diyetisyenler tarafından bakımınız sağlanacaktır. buradaki görevli personel daha iyi toparlanmanız için ameliyatınızı yapan ekiple koordineli çalışırlar. İyileşme süreciniz devam ederken YBÜ'den AYBÜ'ye taşınabilirsiniz.

Sadece sizinle veya sizinle beraber başka bir hastayla daha ilgilenen bir hemşireniz olacaktır. Sağlık personeli sizin rahat etmenizi sağlayacak ve hastalığı kontrol altına almak ve kan pıhtılarını önleyen reçeteli ilaçlar vereceklerdir. İyileşmenize yardımcı olmak amacıyla evdeyken aldığınız bazı ilaçlar durdurulabilir veya değiştirilebilir. Başlangıçta, damarlarınıza sıvı vermek için muhtemelen serum ihtiyacınız olacak, fakat hemşireniz iyileşme sürecinizi hızlandırmak için mümkün olan en kısa sürede sizi içmeye ve yemeye teşvik edecektir.

YBÜ veya AYBÜ'de nabzınız, tansiyonunuz, solunumunuz ve böbrek fonksiyonunuz yakından izlenecektir. İyileşmedeki sürecinizi kontrol etmek veya varsa herhangi bir sorunu teşhis etmek için kan testleri, röntgenler veya taramalar da yapılabilir. İyileşme süreciniz devam ederken izlem ihtiyacınız azalacak ve vücudunuza bağlı bazı serumlar, damar yolları ve monitörler kaldırılacaktır.

Hemşireler ve fizyoterapistler size düzenli nefes egzersizleri yapmayı öğretecektir. YBÜ veya AYBÜ'de geçirdiğiniz süre boyunca derin nefes almanız ve etkili bir şekilde öksürmeniz çok önemlidir. Bu aktiviteler akciğer enfeksiyonunu önlemeye yardımcı olacaktır.

Fizyoterapistler de yataktan kalkmanıza ve mümkün olan en kısa sürede hareket etmenize yardımcı olacaktır. Bu sayede nefes egzersizleriniz de kolaylaşacaktır. Kas gücünüzü korumak, bacaklardaki kan dolaşımını iyileştirmek ve sağlığını geliştirmek için hareket etmeniz ve yürümeniz oldukça önemlidir.

YBÜ veya AYBÜ'de iken ziyaretçi kabul edebileceksiniz. Hemşireniz, ziyaret saatleri ve izin verilen ziyaretçi sayısı konusunda size tavsiyelerde bulunacaktır. Sizin bulunduğunuz odada daha ağır hastalığı olan başka hastalar da bulunabilir. Küçük çocukların ziyareti uygun görülmez ve çok fazla hareketlilik olduğunda, ziyaret geçici olarak kısıtlanabilir.

Servise geri dönüş

Sizinle ilgilenen ekip, güvenli bir şekilde kendinize geldiğinizde, sizi cerrahi servise geri gönderecektir.

YBÜ veya AYBÜ'de geçireceğiniz süre, ne tür bir ameliyat geçirdiğinize, ortaya çıkabilecek komplikasyonlara ve sağlık sorununuza bağlı değişecektir.

Riskler nelerdir?

İnsanlar kelimeleri ve sayıları yorumlama konusunda farklılık gösterir. Bu ölçek riskin anlaşılmasını kolaylaştırmak amacıyla verilmiştir.

Ameliyat

Ameliyatınızdan kaynaklanan riskler geçirdiğiniz ameliyatın türüne, genel kondisyonunuza ve diğer sağlık sorununuza bağlıdır. Bu riskleri düşünmek sizi biraz endişelendirebilir, fakat bunları ameliyat olmamanın sonuçlarıyla karşılaştırmak çok daha önemlidir. Cerrahiniz ve anestezi uzmanınız, bireysel durumunuza göre bu riskleri karşılaştırmanıza yardımcı olabilir.

Anestezi

Anestezi işleminin kendine has bazı komplikasyonları veya etkileri vardır. Bunlardan bazıları oldukça yaygın olmakla birlikte genellikle önemsiz veya kısa sürelidir. Ciddi komplikasyonlar ise daha az ya da nadirdir.

- Yaygın görülen etkiler: bulantı ve kusma, boğaz ağrısı, titreme, kaşıntı, serum yerlerinde ağrı, akciğer enfeksiyonu ve geçici kafa karışıklığı dönemleri.
- Yaygın olmayan komplikasyonlar arasında anestezi sonrası nefes alma güçlükleri, dişlerde hasar, önceden var olan tıbbi sorunların kötüleşmesi ve anestezi sırasında farkındalık sayılabilir.

- Nadir ve çok nadir görülen komplikasyonlar arasında göz hasarı, ciddi ilaç alerjisi ve sinir hasarı bulunur. Doğrudan anestezi kaynaklı ölüm son derece nadirdir ve Birleşik Krallık'ta yüz bin anestezi işleminden sadece birinde meydana geldiği tahmin edilmektedir.

Daha fazla bilgi

Anestezi uzmanınız, listelenen standart riskler dışında herhangi bir özel riskiniz olup olmadığını sizinle görüşecektir.

Bireysel anestezi riskleriniz hakkında daha fazla bilgi almak ve yaygın olay ve risklerin bir özetine ulaşmak için lütfen internet sitemizde yer alan bilgilere göz atın:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflets

Ek bilgi kaynakları

RCOA web sitesinde daha fazla bilgilendirme broşürü bulabilirsiniz:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo. Ayrıca broşürleri hastanenizdeki anestezi bölümünden veya ön değerlendirme kliniğinden de temin edebilirsiniz.

Yoğun Bakım Derneği, yoğun bakımdaki hastalar ve hastaların bakıcıları için yararlı kaynaklara sunmaktadır:www.members.ics.ac.uk/ICS/patients-and-relatives.aspx

Bu broşürde yer alan bilgilerin doğru ve güncel olması için çok çalışıyoruz fakat bunu garanti etmiyoruz. Bu genel bilgilerin sorabileceğiniz tüm soruları ve sizin için önemli olabilecek her sorunu kapsamasını beklemiyoruz. Bu broşürü kılavuz olarak kullanabilirsiniz ancak anestezi hakkındaki tercihlerinizi ve endişelerinizi tıbbi ekibinizle görüşmelisiniz. Bu broşür tek başına tavsiye olarak değerlendirilmemelidir. Ticaret ya da kar amacıyla kullanılamaz. Sorumluluk reddinin tamamı için buraya tıklayın (www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/turkish).

Çevirilerin tamamı Translators Without Borders çevirmenleri tarafından sağlanmaktadır. Çevirileri olabildiğince hatasız hale getirmek amacıyla çevirilerin kalitesi kontrol edilmektedir, fakat bazı bilgilerin hatalı olma ve yanlış yorumlanma riski vardır.

Bize görüşlerinizi bildirin

Görüşlerinizi bu broşürü geliştirmede kullanınız.

Yorum ve önerilerinizi lütfen patientinformation@rcoa.ac.uk e-posta adresine gönderin

Royal College of Anaesthetists

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG
020 7092 1500

www.rcoa.ac.uk

İkinci Baskı, Şubat 2020

Bu broşür, yayın tarihinden sonraki üç yıl içerisinde gözden geçirilecektir.

© 2020 Royal College of Anaesthetists

Bu broşür, hasta bilgilendirme materyalleri üretmek amacıyla kopyalanabilir. Lütfen bu orijinal kaynaktan alıntı yapın. Bu broşürün bir bölümünü başka bir yayında kullanmak isterseniz uygun kaynak gösterilmeli ve logolar, marka ile resimler kaldırılmalıdır. Daha fazla bilgi için lütfen bizimle iletişime geçin.