

الإحصار العصبي لإجراء عمل جراحي في الكتف أو الذراع أو اليد

هذه النشرة مخصصة لأي شخص يفكر في الخضوع لإحصار العصب من أجل إجراء عملية جراحية في الكتف أو الذراع أو اليد. ستكون ذو أهمية خاصة للأشخاص الذين قد يفضلون عدم الخضوع للتخدير العام، أو نصحوا بإجراء الجراحة تحت الإحصار بسبب ظروفهم الصحية الكامنة.

كتب أطباء التخدير هذه النشرة بمساعدة المرضى الذين خضعوا للإحصار العصبي لإجراء عملية جراحية.

فيما يخص الإحصار العصبي

إحصار الضفيرة العصبية

الضفيرة العصبية هي مجموعة من الأعصاب التي تقع بين رقبتهك وإبطك. تضم جميع الأعصاب التي تمتد ذراعك بالحركة والشعور - من كتفك إلى أطراف أصابعك.

إحصار الضفيرة العصبية هو حقنة من المخدر الموضعي حول رقبتهك أو عظمة الترقوة أو الإبط "لحجب" المعلومات (بما في ذلك إشارات الألم) التي تنتقل على طول هذه الأعصاب. يصبح ذراعك بعد الحقن مخدرًا وثقيلًا وغير قادر على الحركة ولن تشعر بأي ألم، على الرغم من أنك قد لا تزال تشعر بالحركة والدفع أو الشد عندما يحرك أحد ذراعك.

يهدف إحصار الضفيرة العصبية تخدير الكتف و / أو الذراع. يمكن استخدامه بدلاً من التخدير العام في بعض الحالات - وهو مفيد على نحو خاص للمرضى الذين يعانون من حالات طبية تعرضهم لخطر أكبر عند خضوعهم للتخدير العام. هناك ميزة أخرى للخضوع للجراحة تحت الإحصار، وهي أنها قد تتجنب بعض المضاعفات المحتملة التي قد تحدث عند الخضوع للتخدير العام، مثل الشعور بالمرض أو الإصابة بالتهاب الحلق (يرجى الاطلاع على النشرة الخاصة بنا تأثير التخدير عليك المتوفرة على موقعنا عبر الإنترنت: www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/arabic)

إذا كنت ترغب في ذلك، يمكن أن تخدر عندما تتلقى حقن إحصار الضفيرة العصبية و / أو في أثناء الجراحة. قد تشعر بالاسترخاء أو النعاس ولكن لن تخدر تمامًا وقد تكون على دراية بمحيطك.

يمكن أن يوفر إحصار الضفيرة العصبية أيضًا تسكينًا للألم لمدة تصل إلى 24 ساعة بعد الجراحة، على الرغم من احتمالية انخفاض الإحساس أو تغييره لمدة تصل إلى 48 ساعة. يمكن دمجه مع المخدر العام. هذا يعني أنك تتمتع بميزة تسكين الألم بعد ذلك، لكنك أيضًا تكون فاقداً للوعي في أثناء العملية.

يمكن لطبيب التخدير أن يشرح لك الخيارات المتاحة وما قد يكون الأفضل لك. يرجى ملاحظة أنه لن يتمكن جميع أطباء التخدير من إجراء هذا الإحصار العصبي المتخصص.

فوائد إحصار الضفيرة العصبية

- تخفيف الألم على نحو أفضل بعد ذلك.
- يجعلك بحاجة أقل إلى مسكنات الألم القوية - التي يمكن أن تجعلك تشعر بالمرض وقد تسبب الإمساك. نادرًا ما يكون هناك خطر الإصابة بالإدمان وذلك إذا تناولتها لفترة طويلة.
- تجنب الخضوع للتخدير العام بما في ذلك مخاطره وآثاره الجانبية. تشمل الآثار الجانبية الشائعة للتخدير العام المرض والتهاب الحلق والنعاس.
- أن تكون قادرًا على النهوض والتحرك مبكرًا ومغادرة المستشفى عاجلاً.

إحصار الأعصاب الأخرى

إذا كانت الجراحة التي تخضع لها في اليد أو الساعد، يمكن أن يُجرى الإحصار العصبي على الأعصاب الموجودة أسفل ذراعك، وبالقرب من يدك. يمكن لطبيب التخدير مناقشة الخيارات معك.

أنتجت جمعية RA-UK، المتخصصة في التخدير الموضعي، فيديو معلومات للمرضى الذين يخضعون لإحصار الأعصاب: إحصار الأعصاب: فيديو معلومات للمرضى www.ra-uk.org/index.php/patient-info-video

قبل الخضوع للجراحة

إذا كنت ستخضع لعملية جراحية مخطط لها، فقد تتلقى دعوة إلى عيادة التقييم قبل الجراحة ببضعة أسابيع أو أيام. في بعض الأحيان، للخضوع لمزيد من العمليات الجراحية البسيطة، سترتب الممرضة مكالمات هاتفية لمناقشة بعض الأسئلة معك.

يُرجى إحضار:

- الوصفة الطبية الحالية أو أحضر الأدوية الخاصة بك في عبواتها الكاملة
 - إذا كنت تتناول أي أدوية لتميع الدم، فمن المهم إخبار فريق التقييم المسبق بذلك ومناقشة ما إذا كنت بحاجة إلى التوقف عن تناول هذه الأدوية قبل الجراحة
 - أي معلومات لديك عن الفحوصات والعلاجات في المستشفيات الأخرى
 - معلومات حول أي مشكلات قد تكون عانيت منها أو أي فرد من عائلتك عند الخضوع للتخدير
 - أي قياسات حديثة لضغط الدم.
- قد تقابل طبيب التخدير في العيادة. أو سنتلقي به يوم الجراحة في المستشفى.

أسئلة قد ترغب في طرحها على طبيب التخدير

- 1 من سيقوم بحقنك؟
- 2 بماذا سأشعر في أثناء الجراحة؟
- 3 هل سأواجه أي مخاطر معينة عند الخضوع لهذا النوع من التخدير؟
- 4 هل سأواجه أي مخاطر متزايدة من التخدير العام؟
- 5 ما هو الخيار الأفضل لي؟
- 6 ماذا يحدث إذا لم يعمل الإحصار وشعرت بالألم؟ متى يحدث ذلك؟
- 7 متى سأشعر أن ذراعي طبيعية مرة أخرى؟
- 8 ما الرقم الذي يجب أن أتصل به إذا كنت قلقًا بشأن الآثار اللاحقة للإحصار؟

ستزداد موارد التحسن السريع للأفضل الخاصة بنا بالمعلومات التي تحتاجها لتصبح أكثر لياقة وأفضل استعدادًا للعملية الجراحية. يرجى الاطلاع على موقعنا لمزيد من المعلومات: www.rcoa.ac.uk/fitterbettersooner

يمكنك العثور على مزيد من نشرات المعلومات على موقع الكلية: www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/arabic قد تتوفر النشرات أيضًا في قسم التخدير أو عيادة التقييم المسبقة للجراحة في مستشفى.

في يوم الجراحة

يجب أن يعطيك المستشفى تعليمات واضحة حول الأكل والشرب. هذه التعليمات مهمة. إذا كان هناك طعام أو سائل في معدتك في أثناء التخدير، فقد يصل إلى حلقك ورنيتك ويعرض حياتك للخطر.

تلقي الحقنة

عادة ما تُصطحب إلى غرفة بالقرب من غرفة العمليات للخضوع للإحصار العصبي.

يمكن أن تخضع لحقن إحصار الضفيرة العضدية إما في جانب رقبته أو في إبطك أو بالقرب من عظمة الترقوة. يمكن إحصار الأعصاب الأخرى بالقرب من الكوع أو في الساعد أو الرسغ أو اليد.

قد تتلقى تخديرًا قبل الحقن لمساعدتك على الاسترخاء وتقليل قلقك. إذا كنت ستخضع للتخدير العام أيضًا، يمكن إعطاؤه لك قبل الحقن أو بعده.

سينظف الجلد حول موقع الحقن، وستستخدم حقنة صغيرة من المخدر الموضعي لتخدير جلدك - فهو يسبب وخزًا قليلًا عند دخوله إلى الأنسجة. سيستخدم طبيب التخدير جهاز الموجات فوق الصوتية و / أو جهازًا صغيرًا يجعل ذراعك ترتعش لتحديد موقع الأعصاب.

يجد معظم الناس أن الحقن أقل ألمًا من إدخال قنية في الوريد. يرجى الاطلاع على النشرة الخاصة بنا تأثير التخدير عليك لمزيد من المعلومات حول القنية والتخدير العام. هذا متاح من موقعنا عبر الإنترنت:

www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/arabic

ستبدأ بالشعور بالدفء والوخز في ذراعك قبل الشعور بالثقل والخدر في النهاية. يستغرق الحقن عادةً ما بين 20 و 40 دقيقة حتى يبدأ بمفعوله. سيتحقق طبيب التخدير من الأحاسيس التي يمكنك الشعور بها في أجزاء مختلفة من ذراعك وكتفك. لن نُثقل إلى غرفة العمليات حتى يتأكد طبيب التخدير أن الإحصار يعمل على نحو جيد.

إذا لم يعمل الإحصار على نحو كامل، فستتلقى المزيد من التخدير الموضعي أو مسكن الآلام الإضافي أو التخدير العام.

في أثناء العملية

ستوضع شاشة بحيث لا يمكنك رؤية الجراحة التي تُجرى لك، إلا إذا كنت ترغب في ذلك.

قد تتمكن من الاستماع إلى الموسيقى الخاصة بك على جهازك الخاص باستخدام سماعات الرأس في أثناء الجراحة - اسأل عما إذا كان ذلك ممكنًا.

غرفة العمليات مكان مزدحم - عادة ما يكون هناك ما بين خمسة وثمانية أشخاص في غرفة العمليات، لكل منهم دوره الخاص في المساعدة للاعتناء بك. سيكون أحد أعضاء فريق التخدير معك طوال الجراحة وأحيانًا قد يتحدث معك أعضاء آخرون في الفريق ويعتنون بك.

يمكنك أيضًا مقابلة معاوني أطباء التخدير، الذين يتلقون تدريبًا عاليًا في مجال الرعاية الصحية. يمكنك قراءة المزيد عن دورهم وعن فريق التخدير على موقعنا عبر الإنترنت: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team

إذا كنت ستخضع للتخدير، فسوف تشعر بالاسترخاء والنعاس. قد تتلقى الأكسجين بواسطة قناع الوجه البلاستيكي الخفيف. قد تكون لديك ذكريات عن وجودك في غرفة العمليات، على الرغم من أنها قد تكون غير مكتملة.

لمزيد من المعلومات حول التخدير، يرجى الاطلاع على النشرة الموضحة الخاصة بالتخدير والمتوفرة على موقعنا عبر الإنترنت:

www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/arabic

إذا خضعت للتخدير العام فلن تتذكر أي شيء عن العملية الجراحية.

بعد العملية الجراحية

خلال الوقت الذي يعمل فيه الإحصار، ستشعر ذراعك بثقل كبير وتحتاج إلى دعم بحمالة حتى تعود عضلاتك للعمل مرة أخرى. قد تحتاج إلى شخص يساعدك في تنفيذ المهام اليومية.

عندما يزول مفعول الإحصار العصبي، قد تشعر بوخز كالدبابيس والإبر في أصابعك. هذا طبيعي تمامًا.

الرعاية اللاحقة في المنزل

يجب أن تبقى ذراعك في الحماله التي حصلت عليها للدعم والحماية. لن تكون مدرجًا تمامًا بمكان ذراعك - لذلك يمكن إصابته نتيجة لذلك. قد يستمر هذا الخدر عادة لمدة تصل إلى 48 ساعة.

- انتبه جيدًا لمصادر الحرارة، مثل النيران أو المشعات. لن تشعر بالحرارة عند تخدر ذراعك وقد تحرق نفسك.
- تجنب استخدام أي آلات أو أجهزة منزلية. تزداد احتمالية الإصابة عند فقدان الإحساس بذراعك.
- ابدأ بتناول أدوية تخفيف الآلام قبل أن يزول مفعول الإحصار، وفقًا لتعليمات المستشفى. هذا مهم لأن الألم يمكن أن يبدأ فجأة.

لمزيد من المساعدة

ستحتاج إلى طلب المساعدة من خدمات الطوارئ الطبية إذا:

- لاحظت ضيقًا في التنفس غير مبرر
 - كنت تعاني من ألم شديد لا يمكن السيطرة عليه بأقراص الدواء الخاصة بك.
- إذا لم يزل مفعول الإحصار بالكامل بعد يومين من الجراحة، يجب عليك الاتصال بطبيب التخدير الخاص بك على الرقم الوارد في أوراق خروجك الخاصة.

الآثار الجانبية والمضاعفات والمخاطر

في التخدير الحديث، المشاكل الخطيرة غير شائعة، لكن لا يمكن إزالة الخطر تمامًا. جعلت الأدوية والمعدات والتدريب الحديث من التخدير إجراءً أكثر أمانًا في السنوات الأخيرة.

يختلف الناس في كيفية تفسيرهم للكلمات والأرقام. يتم توفير هذا المقياس للمساعدة.

يهتم أطباء التخدير كثيرًا لتجنب جميع المخاطر الواردة في هذا القسم. سيتمكن طبيب التخدير الخاص بك من تزويدك بمزيد من المعلومات حول أي من هذه المخاطر والاحتياطات المتبعة لتجنبها. يمكنك أيضًا العثور على مزيد من المعلومات من صفحات معلومات المريض على موقع الكلية:

www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/arabic

مخاطر الإحصار العصبي في الذراع

- الحقن في جانب الرقبة: صوت أجش، تدلي الجفن، تغيرات في رؤيتك وربما الشعور بضيق التنفس البسيط. هذه الآثار الجانبية شائعة وتختفي مع زوال مفعول الإحصار.
- الحقن حول عظمة الترقوة: هناك خطر نادر: أقل من 1 في 1000 معرضون لخطر تلف غلاف الرئة. يمكن أن يؤدي هذا إلى درجة معينة من انهيار الرئة - يسمى استرواح الصدر. ينتقل الهواء إلى الفراغ بين جدار الصدر والرئة، والذي يسمى الفراغ الجنبي. يعتمد العلاج على حجم هذا المرض - فقد لا يسبب أي أعراض على الإطلاق ويمكن ملاحظته فقط على صورة الصدر بالأشعة السينية. إذا كان حجمه كبيرًا، وأصبحت بضيق في التنفس، فقد تحتاج إلى تصريف صدري (أنبوب بلاستيكي) للمساعدة في السيطرة عليه. يمكنك أن تطلب من طبيب التخدير مناقشة هذا الأمر معك بمزيد من التفصيل.
- جميع مواقع الحقن: من الشائع عقب وعاء دموي - سيقوم طبيب التخدير بالضغط على المنطقة لإيقاف أي نزيف.
- هناك خطر نادر من الإصابة بنوبة أو حدث آخر يهدد الحياة. سيقوم طبيب التخدير الخاص بك بالسيطرة عليهم فورًا. يمكنهم إخبارك المزيد عن هذه الأحداث النادرة جدًا.

تلف العصب

- يصعب قياس خطر تلف الأعصاب طويل الأمد الناجم عن إحصار الضفيرة العضدية الذي يؤدي إلى تغيير أو فقدان الإحساس أو القوة بدقة. تشير الدراسات إلى أنه يحدث بين 1 من 700 و 1 من 5000 إحصار - مما يعني أنه غير شائع أو نادر.
 - إذا كان الإحصار أسفل ذراعك، فقد يكون خطر تلف الأعصاب وعواقبه أقل.
 - من الشائع جدًا أن يلاحظ حوالي 1 من كل 10 مرضى بقعة طويلة من الخدر أو الوخز في ذراعهم. ستختفي هذه الأعراض في غضون ستة أسابيع لدى 95 في المائة من هؤلاء المرضى، وفي غضون عام لدى 99 في المائة من المرضى.
 - هناك خطر لتلف الأعصاب بعد أي عملية جراحية بغض النظر عن نوع تقنية التخدير المستخدمة. يمكن أن يكون هذا بسبب العملية الجراحية أو الوضع الذي تستلقي فيه أو استخدام عاصبة (شريط ضيق يوضع على أعلى الذراع ليمنع النزيف في أثناء الجراحة). قد يساهم أيضًا التورم حول موقع الجراحة أو حالة طبية موجودة مسبقًا، مثل مرض السكري، في تلف الأعصاب.
- لمزيد من المعلومات حول تلف الأعصاب، يُرجى الاطلاع على النشرة الخاصة بنا حول تلف الأعصاب المرتبط بإحصار العصب المحيطي والمتوفر على موقعنا عبر الإنترنت: www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/arabic

إننا نبذل جهودنا في الحفاظ على حداثة معلومات هذه النشرة ودقتها، ومع هذا لا يمكننا ضمان بقائها كذلك. من المتوقع ألا تغطي تلك المعلومات العامة جميع الأسئلة لديكم أو المسائل المهمة التي يجب التعامل معها. لذا ينبغي مناقشة اختياركم أو أي مخاوف لديكم مع الفريق الطبي الخاص بكم، واستخدام هذه النشرة كدليل مرجعي فقط. لا تعاملوا هذه النشرة على أنها توصية. لا يمكن استخدام هذه النشرة لأي أغراض دعائية أو تجارية. للاطلاع على بيان إخلاء المسؤولية بالكامل، يرجى النقر هنا

www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/arabic

(. تم ضبط جودة تلك Translators without Borders جميع الترجمات مقدمة من منتدى الترجمة التابع لمنظمة «مترجمون بلا حدود») الترجمات بأفضل دقة ممكنة، ولكن يبقى احتمال وجود أخطاء أو سوء تفسير لبعض المعلومات.

أخبرنا برأيك

نرحب باقتراحاتكم لتحسين هذا المنشور.

إذا كان لديك أي تعليقات ترغب في الإدلاء بها، فيرجى إرسالها بالبريد الإلكتروني إلى: patientinformation@rcoa.ac.uk

الكلية الملكية لأطباء التخدير

منزل تشرشل، 35 ميدان ريد ليون، لندن WC1R 4SG

www.rcoa.ac.uk

الإصدار الثاني، فبراير 2020

سنتم مراجعة هذه النشرة في غضون ثلاث سنوات من تاريخ النشر.

© 2020 الكلية الملكية لأطباء التخدير

يمكن نسخ هذه النشرة بغرض إنتاج مواد إعلامية للمريض. من فضلك اقتبس هذا المصدر الأصلي. إذا كنت ترغب في استخدام جزء من هذه النشرة في منشور آخر، فيجب عليك تقديم إقرار مناسب وإزالة الشعارات والعلامات التجارية والصور. يرجى الاتصال بنا للحصول على مزيد من المعلومات.