

مسدودکننده های عصبی برای جراحی بر روی شانه، بازو یا دست

این جزوه برای افرادی است که به گزینه مسدودکننده عصبی برای جراحی بر روی شانه، بازو یا دست می اندیشند. این روش برای افرادی قابل توجه است که ترجیح می دهند بیهوشی عمومی نداشته باشند یا به آنها توصیه شده است که به دلیل شرایط سلامتی شان باید جراحی تحت استفاده از یک مسدودکننده عصبی انجام شود.

این جزوه توسط متخصصان بیهوشی و با کمک بیمارانی که برای عمل خود از مسدودکننده های عصبی استفاده کرده اند، نگارش شده است.

در مورد مسدودکننده های عصبی

مسدود کننده شبکه بازویی

شبکه بازویی گروهی از اعصاب است که بین گردن و زیر بغل شما قرار دارد. این شامل تمام اعصابی است که حرکت و احساس بازوی شما را از شانه تا نوک انگشتان تامین می کند.

انسداد شبکه بازویی عبارت است از یک تزریق بی حسی موضعی در اطراف گردن، ترقوه یا زیربغل شما برای جلوگیری از حرکت اطلاعات (از جمله سیگنال های درد) در امتداد این اعصاب. پس از تزریق، بازوی شما بی حس، سنگین و بی حرکت می شود و دردی احساس نخواهید کرد، اگر چه شما در زمانی که کارکنان بهداشتی بر روی بازوی شما کار می کنند، حرکت، کشیده شدن یا فشار را احساس می کنید.

انسداد شبکه بازویی برای بی حس کردن شانه و/یا بازو طراحی شده است. در برخی شرایط می توان از آن به جای بیهوشی عمومی استفاده کرد-این خصوصا مزیتی است برای بیمارانی که به دلیل شرایط پزشکی خاص، بیهوشی عمومی برای آنان خطر بیشتری دارد. یکی دیگر از مزایای جراحی با استفاده از انسداد عصبی این است که احتمالا از برخی عوارض احتمالی که ممکن است با بیهوشی عمومی ایجاد شود، مانند حال بهم خوردگی یا گلودرد، جلوگیری کند (لطفا به جزوه شما و بیهوشی مراجعه کنید که از وب سایت ما در دسترس است www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/farsi/).

در صورت تمایل، در زمان تزریق انسداد شبکه بازویی و/یا در طی عمل جراحی، می توانید درخواست آرامبخش نمایید. این ممکن است باعث شود شما احساس آرامش یا خواب آلودگی کنید اما کاملاً بیهوشی نخواهید داشت و ممکن است از محیط اطراف خود آگاه باشید.

انسداد شبکه بازویی همچنین می تواند تا 24 ساعت پس از جراحی تسکین درد ایجاد کند، اگرچه ممکن است در برخی مناطق تا 48 ساعت باعث کاهش یا تغییر احساس شود. می توان آن را با بیهوشی عمومی ترکیب کرد. این بدان معناست که بعد از آن از مزیت تسکین درد برخوردار هستید، اما شما همچنین در حین عمل بیهوش بوده اید. متخصص بیهوشی می تواند گزینه های موجود و آنچه می تواند بهترین گزینه برای شما باشد را توضیح دهد. لطفا توجه داشته باشید که همه متخصصان بیهوشی قادر به انجام این روش تخصصی انسداد عصبی نیستند.

مزیت های انسداد شبکه بازویی

- تسکین بهتر درد پس از آن
- نیاز کمتر به یک مسکن قوی-زیرا مسکن های قوی می توانند باعث احساس مریضی و ایجاد بیوست شوند. اگر شما مدت طولانی آن ها را مصرف کنید بندرت خطر اعتیاد وجود دارد.
- پرهیز از بیهوشی عمومی، شامل خطرات و عوارض جانبی آن. عوارض جانبی شایع بیهوشی عمومی شامل حال بهم خوردگی، گلودرد و خواب آلودگی است.
- اینکه بتوانید زودتر بلند شوید و حرکت کنید و بیمارستان را زودتر ترک کنید.

سایر انواع انسداد عصبی

اگر عمل شما بر روی دست یا ساعد باشد، ممکن است یک انسداد عصبی رو اعصاب پایینی بازو، نزدیکتر به دست اعمال شود. متخصص بیهوشی شما می تواند گزینه ها را با شما در میان بگذارد.

RA-UK، جامعه تخصصی بیحسی موضعی، یک فیلم اطلاعاتی برای بیماران استفاده کننده از مسدودکننده های عصبی تهیه کرده است: مسدودکننده های عصبی: فیلم اطلاعاتی برای بیماران

www.ra-uk.org/index.php/patient-info-video

قبل از عمل جراحی

اگر شما یک عمل جراحی برنامه ریزی شده دارید ممکن است چند هفته یا چند روز قبل از جراحی به یک کلینیک ارزیابی قبل از عمل دعوت شوید. گاهی اوقات برای جراحی های جزئی تر، پرستار یک تماس تلفنی ترتیب می دهد تا برخی سوالات را با شما بررسی کند.

لطفا موارد زیر را همراه داشته باشید:

- نسخه فعلی یا داروهای خود را در بسته بندی کامل آن ها بیاورید.
 - اگر برای رقیق کردن خون خود دارویی مصرف می کنید، مهم است که تیم پیش ارزیابی بدانند و بررسی کنند که آیا لازم است مصرف این داروها را قبل از جراحی قطع کنید یا نه
 - هر اطلاعاتی در مورد آزمایشات و معالجه در بیمارستان های دیگر دارید
 - اطلاعات مربوط به هر مشکلی که شما یا خانواده تان در زمینه داروهای بیهوشی داشته اید
 - نتایج اخیر در رابطه با فشار خون
- ممکن است در کلینیک با یک متخصص بیهوشی ملاقات کنید. در غیر اینصورت در روز جراحی با متخصص بیهوشی ملاقات خواهید کرد.

سوالاتی که ممکن است بخواهید از متخصص بیهوشی خود پرسید

- 1 چه کسی تزریق را انجام خواهد داد؟
- 2 چه احساسی در طول جراحی خواهم داشت؟
- 3 آیا این روش بیهوشی برای من خطرانی به همراه خواهد داشت؟
- 4 آیا من در معرض خطر افزایش یافته برای بیهوشی عمومی هستم؟
- 5 بهترین گزینه برای من چیست؟
- 6 اگر مسدود کننده عصبی عمل نکند و احساس درد کنم چه اتفاقی خواهد افتاد؟ احتمال رخ دادن این اتفاق چقدر است؟
- 7 چه زمانی بازوی من احساس عادی میکند؟
- 8 اگر نگران تاثیرات بعدی استفاده از مسدودکننده هستم با چه شماره ای باید تماس بگیرم؟

منابع ما با عنوان "متناسب تر بهتر و سریعتر" (Fitter Better Sooner) اطلاعاتی را برای شما فراهم میکنند که برای تناسب اندام و آمادگی بهتر برای عمل جراحی خود نیاز دارید. لطفا جهت اطلاعات بیشتر به وبسایت ما مراجعه کنید www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/farsi

شما می توانید جزوات اطلاعاتی بیشتر را در وب سایت کالج پیدا کنید www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/farsi این بروشور ها را می توانید از بخش بیهوشی یا کلینیک ارزشیابی آغازین بیمارستان دریافت کنید.

در روز عمل

بیمارستان به شما دستورالعمل هایی شفاف می دهد که چه موقع می توانید بخورید و بیاشامید. این دستورالعمل ها مهم هستند. اگر در طول بیهوشی غذا یا مایعی در معده شما وجود داشته باشد، میتواند به داخل گلو و ریه ها بیاید و زندگی شما را به خطر بیندازد.

دریافت تزریق

معمولا برای تزریق مسدودکننده عصبی به اتاقی در نزدیکی اتاق عمل منتقل می شوید.

تزریق مسدودکننده شبکه بازویی می تواند در کنار گردن، زیر بغل، یا نزدیک استخوان ترقوه انجام شود. سایر اعصاب را می توان در نزدیکی آرنج یا ساعد، مچ یا دست مسدود کرد.

ممکن است قبل از تزریق به شما آرامبخشی پیشنهاد شود تا به شما کمک کند آرام شوید و احساس اضطراب کمتری کنید. اگر از بیهوشی عمومی نیز استفاده می کنید، این ممکن است قبل یا بعد از تزریق انجام شود.

پوست اطراف محل تزریق تمیز می شود و از یک تزریق بیحسی موضعی برای بی حس کردن پوست شما استفاده میشود-با وارد شدن سوزن به درون بافت، کمی احساس سوزش می کنید. متخصص بیهوشی از دستگاه سونوگرافی و یا دستگاه کوچکی که سبب انقباض بازوی شما می شود استفاده کرده تا محل اعصاب را مشخص کند.

اکثر افرادی که تحت این روش قرار گرفته اند بیان کرده اند که تزریق درد بیشتری نسبت به وارد کردن کانولا (سرم) در ورید ندارد. لطفا برای اطلاعات بیشتر در مورد کانولا و بیهوشی عمومی، جزوه ما به نام شما و بیهوشی را بررسی کنید. این از وب سایت ما در دسترس است:

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

قبل از اینکه سرانجام احساس سنگینی و بی حسی کنید، بازوی شما احساس سنگینی و بی حسی میکند. تزریق معمولاً بین 20 تا 40 دقیقه طول میکشد تا اثر بخشد. متخصص بیهوشی احساسی را که می توانید در قسمت های بازو و شانه خود حس کنید بررسی میکند. تا زمانی که متخصص بیهوشی از کارکرد خوب مسدودکننده راضی نشود شما را به اتاق عمل نخواهد برد.

اگر مسدودکننده به طور کامل کار نکند، به شما بی حسی موضعی بیشتر، مسکن اضافی، یا بیهوشی عمومی پیشنهاد می شود.

در طول عمل جراحی

یک صفحه به گونه ای قرار میگیرد که نمی توانید عمل جراحی را ببینید، مگر اینکه بخواهید.

شما در حین جراحی ممکن است بتوانید موسیقی خود را با هدفون و دستگاه خود گوش دهید-سوال کنید اگر این امکان وجود دارد.

اتاق عمل محل شلوغی است-به طور معمول پنج تا هشت نفر در اتاق حضور خواهند داشت، هر کدام نقش خود را در کمک به مراقبت از شما دارند. یکی از اعضای تیم بیهوشی شما در تمام مدت جراحی همراه شما خواهد بود و گاهی اوقات سایر اعضای تیم ممکن است با شما صحبت کنند و به مراقبت شما کمک کنند.

شما همچنین می توانید با همکاران بیهوشی ملاقات کنید، که متخصصان مراقبت های بهداشتی بسیار آموزش دیده هستند. شما می توانید اطلاعات بیشتر در مورد نقش و تیم بیهوشی را در وب سایت ما بخوانید:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team

اگر شما آرامبخش دریافت کنید آرام و خواب آلود خواهید بود. ممکن است از طریق ماسک صورت پلاستیکی سبک اکسیژن به شما داده شود. ممکن است از حضور در اتاق عمل خاطراتی به یاد داشته باشید، اگرچه ممکن است خیلی واضح و روشن نباشند.

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد آرامبخش لطفا جزوه ما به نام توضیح درباره آرام بخش را که در سایت ما موجود است مطالعه کنید: www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/farsi

در صورتیکه بیهوشی عمومی داشته باشید شما هیچ چیز در مورد عمل را به یاد نخواهید داشت.

بعد از عمل

در حین مدت انسداده بازوی شما احساس سنگینی می کند و باید تا زمانی که عضلات دوباره شروع به کار میکنند از یک آویز دست گردنی استفاده کرد. ممکن است به شخصی احتیاج داشته باشید تا در انجام کارهای روزمره به شما کمک کند.

با از بین رفتن انسداد عصبی ممکن است حس سوزن سوزن شدن در انگشتان خود احساس کنید. این امر کاملاً طبیعی است.

مراقبت در خانه

شما باید بازوی خود را در آویز دستی که برای حمایت و محافظت به شما داده می شود نگه دارید. به دلیل بی حسی، نمی توانید از موقعیت بازوی خود کاملاً آگاه باشید و در نتیجه ممکن است به آن آسیب برسانید. این بی حسی ممکن است معمولاً تا 48 ساعت طول بکشد.

■ مراقبت ویژه در اطراف منابع حرارتی، مانند آتش یا رادیاتور (بخاری) لازم است. هنگامی که بازوی شما بی حس است شما حرارت را احساس نمی کنید و ممکن است خود را بسوزانید.

■ از استفاده از هر گونه ماشین آلات یا لوازم خانگی خودداری کنید. احتمال آسیب دیدگی زمانی که هیچ حسی در بازوی خود ندارید افزایش می یابد.

- طبق دستورالعمل بیمارستان، مصرف داروهای مسکن خود را پیش از انجام تزریق مسدودکننده شروع کنید. این امر مهم است زیرا درد ممکن است کاملاً ناگهانی شروع شود.

کمک بیشتر

در صورت بروز موارد زیر، نیازمند مراجعه به خدمات پزشکی اورژانس خواهید داشت:

- بی دلیل دچار تنگی نفس شده اید
 - تجربه درد شدید که توسط قرص های شما کنترل نمی شود.
- اگر انسداد دو روز پس از عمل کاملاً تحلیل نرفته باشد باید با متخصص بیهوشی خود با شماره ای که در برگه های ترخیص ذکر شده تماس بگیرید.

عوارض جانبی، مشکلات و خطرات

در بیهوشی مدرن، مشکلات جدی غیر معمول است اما به طور کامل نمی توان خطر را از بین برد. داروهای جدید، تجهیزات و آموزش باعث شده است که بیهوشی در سال های اخیر به روش ایمن تری تبدیل شود. افراد از نظر نحوه تفسیر کلمات و اعداد متفاوت هستند. این مقیاس جهت کمک به شما ارائه شده است.

متخصصان بیهوشی بسیار مراقب هستند تا از تمام خطرات ذکر شده در این بخش جلوگیری کنند. متخصص بیهوشی شما می تواند اطلاعات بیشتری در مورد هر یک از این خطرات و اقدامات پیشگیرانه در اختیار شما قرار دهد. جهت کسب اطلاعات بیشتر می توانید به صفحه اطلاعات بیمار در وب سایت کالج مراجعه کنید:

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

خطرات انسداد عصب ها در بازو

- تزریق در کنار گردن: تغییر در صدا، افتادگی پلک، تغییر در بینایی و احتمالاً مقداری تنگی نفس. این عوارض جانبی معمول بوده و با تحلیل رفتن انسداد ناپدید میشوند.
- تزریق در اطراف استخوان ترقوه: یک خطر نادر وجود دارد: کمتر از یک در هزار خطر آسیب به پوشش ریه وجود دارد. این میتواند منجر به جمع شدن ریه شود که پنوموتوراکس نامیده میشود. هوا به فضای بین دیواره قفسه سینه و ریه، که فضای پلور نامیده می شود، وارد می شود. معالجه بستگی به این دارد که این آسیب تا چه حد بزرگ است و ممکن است هیچ علامتی نداشته باشد و فقط در عکسبرداری از قفسه سینه مشاهده می شود. اگر بزرگ باشد و دچار تنگی نفس شوید، ممکن است به یک لوله پلاستیکی برای تخلیه قفسه سینه نیاز داشته باشید تا بتوانید آن را مدیریت کنید. شما میتوانید از متخصص بیهوشی خود درخواست کنید که جزئیات بیشتری را برای شما توضیح دهد.
- همه محل های تزریق: سوراخ شدن رگ خونی معمول است-متخصص بیهوشی شما فشار بر روی منطقه می گذارد تا از خونریزی جلوگیری کند.
- بروز واکنش به این مسئله یا یک واقعه تهدید کننده جان امری بسیار نادر است. متخصص بیهوشی شما بلافاصله این مسئله را مدیریت میکند. آنها می توانند در مورد این وقایع بسیار نادر اطلاعات بیشتری به شما بدهند.

آسیب عصبی

- اندازه گیری خطر آسیب عصبی در طولانی مدت ناشی از انسداد شبکه بازویی که منجر به تغییر یا از دست دادن احساس یا قدرت میشود، امری دشوار است. مطالعات نشان می دهد که بین 1 در 700 و 1 در 5000 انسداد رخ می دهد، به این معنی که غیر معمول یا نادر است.
- اگر شما یک انسداد در قسمت های پایینی بازو دارید، خطر آسیب عصبی و عواقب آن ممکن است کمتر باشد.

■ به طور معمول، در حدود 1 از هر 10 بیماران ممکن است قسمت های بی حس یا حس مورمور شدن را در بازوی خود احساس کنند. این علائم در 95 درصد بیماران در عرض شش هفته برطرف شده و در 99 درصد نیز در طی یک سال برطرف می شوند.

■ صرف نظر از نوع تکنیک بیهوشی استفاده شده، بعد از هر عملی خطر آسیب عصبی وجود دارد. این میتواند به دلیل عمل، وضعیتی که در آن بر روی تخت جراحی خوابیده اید یا استفاده از تورنیکت (نواری محکم روی بازو که مانع خونریزی در حین عمل می شود) باشد. تورم در اطراف ناحیه عمل یا شرایط پزشکی، از قبیل دیابت، نیز ممکن است در آسیب عصبی نقش داشته باشد.

برای اطلاعات بیشتر در مورد آسیب عصبی، لطفاً به جزوه ما به نام آسیب عصبی مرتبط با مسدود کننده اعصاب محیطی که در وبسایت ما موجود است مراجعه کنید:

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

ما همه تلاشمان را می‌کنیم تا اطلاعات ارائه‌شده در این جزوه درست و به‌روز باشند؛ اما نمی‌توانیم تضمینی در این باره بدهیم. البته، انتظار هم نداریم این اطلاعات کلی پاسخگوی همه سؤال‌های احتمالی یا دغدغه‌های مهمتان باشند. باید درباره تصمیم‌ها یا نگرانی‌هایتان با تیم پزشکی‌تان مشورت کنید و این جزوه را فقط نوعی راهنما در نظر بگیرید. جزوه حاضر نمی‌تواند جایگزین توصیه‌های پزشک باشد. استفاده از این جزوه برای مصارف تبلیغاتی یا تجاری ممنوع است. برای مطالعه متن کامل اعلامیه سلب مسئولیت، اینجا کلیک کنید

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

همه ترجمه‌ها توسط سازمان Translators without Borders (مترجمان بدون مرز) انجام شده‌اند. با ارزیابی کیفی ترجمه‌ها، تا حد ممکن، از درستی آن‌ها اطمینان به عمل می‌آوریم. البته، همیشه احتمال ترجمه یا برداشت اشتباه از بعضی اطلاعات وجود دارد.

لطفا نظرات خود را با ما به اشتراک بگذارید

ما از پیشنهادات شما برای بهبود این بروشور استقبال می‌کنیم.

در صورت تمایل به بیان نظرات خود لطفاً با آدرس ایمیل زیر در تماس باشید:

patientinformation@rcoa.ac.uk

کالج سلطنتی متخصصان بیهوشی (Royal College of Anaesthetists)
Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG
تلفن: 02070921500

وب سایت: www.rcoa.ac.uk

ویرایش دوم، فوریه سال 2020

این بروشور سه سال بعد از تاریخ انتشار باید بازبینی شود.

© 2020 Royal College of Anaesthetists

این بروشور می تواند جهت تهیه مطالب اطلاعات بیمار کپی شود. لطفا این منبع اصلی را ذکر کنید. اگر قصد دارید از بخشی از این بروشور در نشریه دیگری استفاده کنید، باید نام منبع اصلی ذکر شده و آرم ها، مارک تجاری و تصاویر حذف شوند. برای کسب اطلاعات بیشتر لطفا با ما تماس بگیرید.