





Спинальная анестезия

В этой брошюре объясняется, чего можно ожидать при операции с использованием спинальной анестезии. Брошюра разработана совместными усилиями анестезиологов, пациентов и их представителей.

Содержание

В брошюре объясняется:

- что такое спинальная анестезия
- КОГДА ОНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
- в чем преимущества использования спинальной анестезии при операции
- Как выполняется спинальная анестезия, и чего можно ожидать
- риски и совместное принятие решений.

Что значит ((спинальная)) анестезия?

Многие виды операций проводятся под общим наркозом. Тем не менее, при операциях ниже поясницы возможно применение спинальной анестезии вместо общего наркоза. В этом случае местное анестезирующее средство вводится путем инъекции в поясничный отдел позвоночника (между позвонками). Это обеспечивает обезболивание в области ниже поясницы, так что во время операции вы не будете испытывать никакого дискомфорта. При спинальной анестезии вы сможете оставаться в сознании во время процедуры.

Как правило, действие спинальной анестезии продолжается в течение нескольких часов. Одновременно со спинальным анестетиком могут вводиться другие препараты, чтобы продлить купирование боли на несколько часов после того, как закончится действие анестетика.

Во время спинальной анестезии вы можете:

- НОХОДИТЬСЯ В ПОЛНОМ СОЗНОНИИ
- ощущать расслабленность или сонливость под действием седативных препаратов, но вы не будете полностью погружены в сон и сможете осознавать, что происходит вокруг вас.

При некоторых операциях спинальный анестетик может вводиться перед общим наркозом для дополнительного обезболивания после операции.

Спинальная анестезия подходит для многих операций на нижних частях тела, в особенности при применении хирургии минимального доступа.

Спинальная анестезия часто используется отдельно или в сочетании с общим наркозом для следующих видов операций:

- общая хирургия, например, операции на грыжах, геморроидальных узлах (шишках) и кишечнике
- ортопедические операции на суставах, например, замена тазобедренного или коленного сустава, или на костях ног
- сосудистая хирургия: операции на кровеносных сосудах ног
- гинекологические операции: при опущении или выпадении тазовых органов, гистероскопия и некоторые виды гистероэктомии
- урологические операции: на предстательной железе, мочевом пузыре, половых органах
- онкологические операции в области брюшной полости (живота).

Каковы преимущества спинальной анестезии?

В зависимости от состояния вашего здоровья, проведение спинальной анестезии может быть наиболее подходящим вариантом. Ваш врач-анестезиолог обсудит с вами все детали и поможет выбрать наиболее оптимальный для вас вид анестезии.

Преимущества спинальной анестезии по сравнению с общим наркозом могут включать следующее:

- снижение риска инфекции дыхательных путей после операции
- снижение риска образования тромбов в ногах
- Снижение негативного воздействия на легкие и на дыхание
- качественное обезболивание сразу после операции
- снижение необходимости приема сильных обезболивающих, которые могут иметь побочные эффекты
- СНИЖЕНИЕ ВЕРОЯТНОСТИ ТОШНОТЫ И РВОТЫ
- более скорый возврат к приему пищи и питью после операции.

Как выполняется спинальная анестезия?

 Спинальная анестезия может проводиться в анестезиологическом кабинете или в операционной. Вы увидитесь с ассистентом



- анестезиолога, входящим в состав группы специалистов, которые будут о вас заботиться.
- Анестезиолог или его ассистент подключат мониторы для измерения вашего сердечного ритма, артериального давления и уровня кислорода в крови, а также любое другое необходимое оборудование.
- Сначала анестезиолог при помощи иглы вставит вам в вену руки пластиковую трубку (канюлю). Это позволит анестезиологу вводить вам жидкости и любые необходимые препараты.
- Вам помогут принять правильное положение тела для ввода спинальной анестезии.
- Вам нужно будет сесть на край кровати, поставив ноги на низкую скамейку, или лечь на бок, согнувшись и прижав колени к груди.
- Группа анестезиологов будет давать вам объяснения по ходу процедуры, чтобы в любой момент вы знали, что происходит.
- Сначала вам введут местный анестетик для обезболивания кожи, чтобы спинальная инъекция была менее ощутимой. Потом анестезиолог введет спинальный анестетик. При этом вы должны будете находиться в полной неподвижности. Медработник, как правило, поддерживает и успокаивает пациента во время введения анестетика.
- Иногда может понадобиться установка мочевого катетера (гибкой трубки для отвода мочи из мочевого пузыря). В этом случае катетер вам установят после того, как начнется действие спинальной анестезии.

Что я буду чувствовать во время введения анестетика?

Спинальная анестезия часто не более болезненна, чем обычный анализ крови или введение канюли. Процедура занимает несколько минут, но может продлиться дольше, особенно если у вас были проблемы со спиной или если вы страдаете ожирением. В некоторых случаях могут потребоваться несколько попыток введения анестетика.

- При вводе анестетика вы можете почувствовать покалывание или необычные ощущения в одной из ног. В таком случае старайтесь не двигаться и сообщите об этом анестезиологу.
- После введения анестетика вам, скорее всего, предложат принять горизонтальное положение, если до этого вы сидели. Спинальная анестезия обычно начинает действовать уже через несколько минут.
- Поначалу вы можете чувствовать тепло в ногах и животе, затем они станут онемевшими на ощупь. Постепенно вы почувствуете нарастающую тяжесть в ногах, а их движения станут все более затрудненными. Это абсолютно нормальные ощущения; они указывают на то, что анестетик действует.
- Когда анестетик подействует полностью, вы не сможете поднять ноги и совсем потеряете чувствительность к боли в нижних частях тела.

Проверка действенности анестезии

Анестезиолог проведет ряд простых тестов, чтобы убедиться, что анестезия работает должным образом. Для этого он может:

- побрызгать холодную жидкость вам на ноги и живот и спросить, чувствуете ли вы это
- легко прикоснуться к ногам и животу инструментом с тупым концом
- ПОПРОСИТЬ ВОС ПОДНЯТЬ НОГИ.

Во время этих тестов вам нужно будет сосредоточиться, чтобы вы и анестезиолог могли удостовериться в том, что анестетик подействовал. Анестезиолог разрешит операцию только после того, как убедится в действенности анестезии.

Во время операции (только со спинальной анестезией)

- Целая команда специалистов будет заниматься вами в операционной. Если вы будете находиться в сознании, они представятся и постараются помочь вам расслабиться.
- На протяжении всей операции анестезиолог и его ассистент будут заботиться о вашей безопасности и благополучии.
- Вам помогут принять нужное для операции положение. Если вам что-то понадобится, чтобы чувствовать себя комфортнее, например, дополнительная подушка или подлокотник, сообщите об этом анестезиологу.
- Вам могут предложить подышать кислородом через легкую прозрачную пластиковую маску, чтобы повысить уровень кислорода в крови.
- Вы будете слышать и видеть все, что происходит в операционной, но сможете расслабиться, и анестезиолог будет за вами наблюдать.
- Возможно, что во время операции вы сможете слушать музыку. Если вам это разрешат, вы можете принести свою музыку и наушники. В некоторых отделениях выдают наушники или включают музыку в операционной.
- Вы можете разговаривать с анестезиологом и его ассистентом во время операции. Это будет зависеть от того, были вам введены седативные препараты или нет.
- При использовании седации во время операции вы будете расслаблены и можете ощущать сонливость. Вы можете дремать во время операции или бодрствовать на протяжении ее части или всей операции. Возможно, вы будете помнить о своем пребывании в операционной частично или полностью, или же не будете помнить ничего.

Для получения более подробной информации о седации ознакомьтесь, пожалуйста, с брошюрой на нашем сайте **Подробнее о седации**, которая доступна по ссылке:

www.rcoa.ac.uk/patients/patient-information-resources/translations#languages

Важно понимать, что даже если для вашей операции запланирована спинальная анестезия, вам может потребоваться препарат общей анестезии, если:

- анестезиолог не сможет выполнить спинальную анестезию
- спинальная анестезия не подействует достаточно хорошо на оперируемый участок
- операция продлится дольше или окажется более сложной, чем ожидалось.

После операции

- Полное восстановление чувствительности может занять до четырех часов.
 Сообщите сотрудникам отделения обо всем, что вас беспокоит.
- При восстановлении чувствительности вы, скорее всего, ощутите легкое пощипывание. Вы также можете почувствовать некоторый дискомфорт вследствие операции. Попросить обезболивающее, если это необходимо.
- По окончании действия спинальной анестезии поначалу вам может быть трудно стоять на ногах. Вы также можете ощущать легкое головокружение, если у вас низкое давление. Попросите, пожалуйста, медицинский персонал помочь вам подняться с кровати в первый раз.
- Как правило, после спинальной анестезии вы сможете есть и пить гораздо раньше, чем после общего наркоза.

Предоперационное клиническое обследование (предоперационная оценка)

Если у вас плановая операция, то вас могут пригласить на предоперационное клиническое обследование за несколько недель или дней до операции. В некоторых случаях, когда речь идет о более незначительных операциях, медсестра проведет консультацию по телефону, чтобы обсудить с вами некоторые вопросы.

Пожалуйста, возьмите с собой на обследование:

- перечень принимаемых лекарственных препаратов или сами препараты с полной упаковкой
- любую имеющуюся у вас информацию о пройденных обследованиях и курсах лечений в других больницах
- информацию о том, были ли у вас или у ваших родственников проблемы с анестезией
- данные о недавних измерениях артериального давления.

Если вы принимаете какие-либо препараты для разжижения крови, важно сообщить об этом сотрудникам, проводящим предоперационное обследование, чтобы они могли обсудить, нужно ли вам прекратить прием этих препаратов перед операцией.

На предоперационном обследовании вы можете встретиться с врачоманестезиологом. В ином случае вы встретитесь с ним в больнице в день операции.

Риски и анестезия

Современные анестетики очень безопасны. Существуют некоторые общие побочные эффекты от применения анестезирующих препаратов или оборудования, которые, как правило, не являются серьезными или длительными. Риски могут отличаться у различных людей и зависят от применяемой процедуры или вида анестезии.

Ваш анестезиолог обсудит с вами возможные риски, которые он считает для вас наиболее значительными. Он обсудит с вами редко встречающиеся риски, только если они актуальны в вашем случае.

Существуют некоторые специфические риски, связанные со спинальной анестезией, например, сильная головная боль и повреждение нерва. Если вы желаете получить более подробную информацию об этих рисках, пожалуйста, перейдите по ссылке:

www.rcoa.ac.uk/patients/patient-information-resources/translations#languages

Совместное принятие решений

Совместное принятие решений гарантирует то, что людям помогут принять правильное для них решение. Этот процесс основан на сотрудничестве, при котором врач помогает пациенту принять решение относительно своего лечения.

В ходе беседы будут затронуты следующие вопросы:

- специальные сведения, такие, как варианты лечения, его обоснованность, риски и преимущества
- то, что зависит от самого пациента: его предпочтения, личные обстоятельства, цели, ценности и убеждения.

Более подробную информацию можно найти здесь: www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making

Ниже представлены некоторые инструменты, которые вы можете использовать в процессе принятия большинства решений вместе с вашим анестезиологом или сотрудниками, проводящими предоперационное обследование:

Рамочная программа Choosing Wisely UK BRAN

Используйте ее в качестве подсказки о том, какие следует задавать вопросы относительно лечения.

https://bit.ly/CWUK_leaflet

НСЗ задает три вопроса

Вы можете выбрать варианты вашего лечения.

https://bit.ly/NHS A3Qs

Центр для периоперационного ведения больных (СРОС)

СРОС подготовил анимационный ролик, чтобы объяснить процесс совместного принятия решений.

www.cpoc.org.uk/shared-decision-making

Примеры вопросов, которые вы можете задать

Если у вас возникли вопросы относительно вашей анестезии, запишите их (вы можете использовать примеры, представленные ниже, и указать свои собственные вопросы в поле ниже). Если вы захотите поговорить с анестезиологом до дня вашей операции, обратитесь к группе предоперационного обследования, сотрудники которой смогут организовать разговор с анестезиологом по телефону или встречу в клинике.

- 1. Каковы преимущества и негативные стороны спинальной анестезии для меня?
- 2. Существуют ли альтернативы спинальной анестезии?

Заявление об отсутствии ответственности

Мы очень стараемся, чтобы информация, предоставленная в данном буклете, была точной и актуальной, однако мы не можем этого гарантировать. Мы не обещаем, что эта общая информация охватит все возникающие у вас вопросы или будет связана со всем, что важно для вас. Вы должны обсудить ваш выбор и любые переживания, возникшие у вас, с вашей медицинской командой, используя данный буклет в качестве руководства. Отдельно взятая из данного буклета информация не может рассматриваться в качестве рекомендации. Она не может быть использована в коммерческих целях. Для получения дополнительной информации, перейдите, пожалуйста, по ссылке (www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/russian).

Все переводы предоставляются переводческим сообществом при организации Translators Without Borders (Переводчики без границ). Качество переводов тщательно проверяется, чтобы они были настолько точными, насколько это возможно, однако существует риск неточностей и искажения некоторой информации.

Нам важно ваше мнение

Если у вас есть любые общие замечания, присылайте их по электронной почте по адресу: patientinformation@rcoa.ac.ukuk

Royal College of Anaesthetists

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

www.rcoa.ac.uk

Шестое издание, апрель 2023 г.

Брошюра подлежит пересмотру в течение трех лет после даты ее публикации.

© 2023 Royal College of Anaesthetists

Данная брошюра может быть использована в целях создания информационных материалов для пациентов. При цитировании необходимо ссылаться на данный оригинальный источник. Если вы хотите использовать часть материалов данной брошюры для других публикаций, то ссылка на источник обязательна. При этом все логотипы, брендинг и изображения следует удалить. Для получения дополнительной информации обращайтесь к нам.