

# بلاک عصب محیطی

این بروشور توضیح می‌دهد که وقتی یک بلاک عصب (Nerve block) برای عمل جراحی دارید، چه انتظاری باید داشته باشید. این بروشور توسط متخصص‌های بی‌هوشی، بیمارها و نماینده‌های آنها با همکاری یکدیگر نوشته شده است.

## فهرست مطالب

این بروشور موارد زیر را توضیح می‌دهد:

- بلاک عصب (Nerve block) چیست؟
- چرا از انجام بلاک عصب برای عمل جراحی خود می‌توانید سود ببرید؟
- بلاک عصب چگونه عمل می‌کند؟
- پس از آن چه اتفاقی می‌افتد؟
- خطرها و تصمیم‌گیری مشترک.

## درباره بلاک‌های عصب

بلاک‌های عصب، تزریق‌های بی‌هوشی هستند که برای بی‌حس کردن اعصابی که بخش خاصی از بدن را تأمین می‌کنند انجام می‌شوند مانند اعصاب بازو، دست، ساق پا یا پا. تزریق بی‌حس‌کننده موضعی، سیگنال‌های درد را مسدود می‌کند و آن بخش از بدن را بی‌حس و بی‌حرکت می‌کند، گرچه ممکن است همچنان در طول عمل جراحی احساس حرکت و کشیدن داشته باشید.

در برخی موارد می‌توان از بلاک‌های عصب به‌جای بی‌هوشی عمومی استفاده کرد. این به ویژه برای مبتلایان به بیماری‌های زمینه‌ای که بی‌هوشی عمومی برایشان خطر بیشتری دارد می‌تواند مفید باشد. یکی دیگر از مزایای عمل جراحی تحت بلاک عصب این است که خطر برخی عوارض که مرتبط با بی‌هوشی عمومی است، کاهش می‌یابد.

بلاک عصب همچنین می‌تواند همراه با بی‌هوشی عمومی انجام شود تا به مدیریت درد پس از عمل جراحی کمک کند. بلاک عصب می‌تواند تا ۲۴ ساعت پس از عمل جراحی درد را تسکین دهد، گرچه برخی نواحی ممکن است تا ۴۸ ساعت بی‌حس باشند.

آرامبخش اغلب همراه با بلاک عصب برای ایجاد آرامش و خواب‌آلودگی در طول عمل جراحی به کار می‌رود. آرامبخش می‌تواند شما را به خواب سبک یا عمیق فرو ببرد. شما پس از خارج شدن از این وضعیت ممکن است همه‌چیز، هیچ‌چیز یا بعضی چیزها را به یاد بیاورید. شما می‌توانید در بروشور ما که به زبان‌های مختلف در دسترس است، اطلاعات بیشتری در مورد آرامبخشی بخوانید:

Sedation explained [www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages)

متخصص بی‌هوشی شما می‌تواند به شما کمک کند تا تصمیم بگیرید که کدام یک از این گزینه‌ها برای شما و عمل جراحی شما مناسب‌ترین گزینه است.

## مزیت‌های بلاک‌های عصب محیطی:

- تسکین بهتر درد پس از عمل جراحی
- نیاز کمتر به مسکن‌های حاوی اپیوئید در دوره بلافاصله پس از عمل جراحی. این مسکن‌ها می‌توانند باعث ایجاد احساس تهوع در شما شوند و ممکن است منجر به بی‌بوست شوند. در صورت مصرف طولانی‌مدت، به‌ندرت خطر اعتیاد وجود دارد.

■ اجتناب از بی‌هوشی عمومی، از جمله خطرهای و عوارض جانبی آن. عوارض جانبی شایع بی‌هوشی عمومی شامل تهوع، گلودرد و خواب‌آلودگی هستند.

■ اینکه بتوانید زودتر بلند شوید و حرکت کنید و زودتر از بیمارستان مرخص شوید.

## کلینیک ارزیابی پیش از عمل جراحی (پیش-ارزیابی)

اگر تاریخ عمل جراحی شما تعیین شده است، ممکن است چند هفته یا چند روز پیش از جراحی از شما دعوت شود که به کلینیک ارزیابی پیش از عمل جراحی (پیش-ارزیابی) بروید. گاه برای جراحی‌های جزئی‌تر، یک پرستار تماسی تلفنی را جهت بررسی برخی سؤالات با شما هماهنگ می‌کند.

لطفاً همراه خود داشته باشید (یا برای تماس تلفنی در دسترس داشته باشید):

■ فهرستی از داروهای فعلی خود یا داروهای خود را در بسته‌بندی کامل خود همراه داشته باشید.

■ اگر دارویی برای رقیق کردن خون خود مصرف می‌کنید، مهم است که تیم ارزیابی پیش از عمل جراحی از این موضوع مطلع باشد تا بتوانند در مورد اینکه آیا شما نیاز به قطع مصرف این داروها پیش از عمل جراحی دارید یا خیر گفتگو کنند.

■ هرگونه اطلاعاتی که درباره آزمایش‌ها و درمان‌های انجام شده در سایر بیمارستان‌ها در دست دارید

■ جزئیات مشکلاتی که شما یا خانواده‌تان در گذشته با داروهای بی‌هوشی داشته‌اید

■ هرگونه اندازه‌گیری‌های فشار خون که اخیراً انجام شده است

شما ممکن است با یک متخصص بی‌هوشی در کلینیک ملاقات کنید. در غیر این صورت، پزشک متخصص بی‌هوشی خود را در روز عمل جراحی خود در بیمارستان ملاقات خواهید کرد.

## در روز عمل جراحی

بیمارستان باید دستورالعمل‌های شفافی در مورد خوردن و آشامیدن و مصرف دارو به شما بدهد. پیروی از این دستورالعمل‌ها مهم است.

### شروع بلاک عصبی

معمولاً برای داشتن بلاک عصب به اتاقی نزدیک اتاق عمل یا اتاق بی‌هوشی برده می‌شوید. تجهیزات پایش وصل خواهند شد تا تیم بتواند وضعیت شما را در طول عمل جراحی پایش کند.

پوست اطراف محل تزریق تمیز می‌شود و از یک تزریق کوچک بی‌حس‌کننده موضعی برای بی‌حس کردن پوست شما استفاده می‌شود - وقتی وارد بافت‌ها می‌شود کمی حالت نیش‌زدگی دارد.

پس از بی‌حس شدن پوست، از سوزن دیگری برای انجام بلاک عصب استفاده می‌شود. پزشک متخصص بی‌هوشی همچنین از دستگاه سونوگرافی استفاده می‌کند تا ببیند اعصاب کجا هستند و داروی بی‌هوشی را در محل مناسب تزریق می‌کند.

بیشتر مردم متوجه می‌شوند که تزریق‌ها دردناک‌تر از گذاشتن کانولا (قرار دادن یک لوله پلاستیکی نازک در رگ خونی) نیستند.

قسمتی از بدن شما شروع به گرم شدن و احساس سوزن‌شدگی می‌کند تا اینکه در نهایت احساس سنگینی و بی‌حسی کنید. عمل تزریق معمولاً بین ۲۰ تا ۴۰ دقیقه طول می‌کشد تا اثر کند. پزشک متخصص بی‌هوشی حس‌هایی را که می‌توانید در بخش‌های مختلف احساس کنید بررسی می‌کند. تا زمانی که پزشک متخصص بی‌هوشی از اینکه بلاک به خوبی کار می‌کند راضی نباشد، شما را به اتاق عمل نمی‌برند.

اگر بلاک به‌طور کامل عمل نکند، بی‌حسی موضعی بیشتر، مسکن درد اضافی یا بی‌هوشی عمومی به شما ارائه می‌شود.

### در طول عمل جراحی

صفحه‌نمایش به گونه‌ای قرار می‌گیرد که نمی‌توانید عمل جراحی را مشاهده کنید.

ممکن است بتوانید در طول عمل جراحی با هدفون به موسیقی خود در دستگاه خود گوش دهید - باید بپرسید که آیا این امکان وجود دارد یا خیر.

اتاق عمل مکانی شلوغ است - معمولاً بین پنج تا هشت نفر در اتاق عمل حضور دارند که هر کدام نقش خود را در کمک به مراقبت از شما دارند. یکی از اعضای تیم بی‌هوشی شما در طول عمل جراحی همراه شما خواهد بود و گاه سایر اعضای تیم نیز ممکن است با شما گفتگو کنند و در مراقبت از شما کمک کنند.

اگر آرام بخش مصرف کنید، آرام و خواب‌آلود خواهید بود. از طریق یک ماسک صورت پلاستیکی سبک به شما اکسیژن داده می‌شود. ممکن است خاطراتی از حضور در اتاق عمل داشته باشید، گرچه این‌ها ممکن است پراکنده باشند.

لطفاً در بروشور ما که به زبان‌های مختلف در دسترس است، اطلاعات بیشتری در مورد آرام‌بخش بخوانید:

[www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages)

## پس از عمل جراحی

اثر بلاک عصب می‌تواند تا ۴۸ ساعت ادامه داشته باشد. در طول این مدت قسمتی از بدن که بی‌هوش شده است احساس سنگینی می‌کند و تا زمانی که عضلات شما دوباره شروع به کار کنند نیاز به حمایت دارد. شما ممکن است هنگام بهبود پس از جراحی به فردی نیاز داشته باشید که در انجام کارهای روزمره به شما کمک کند.

با از بین رفتن بلاک عصب، ممکن است در انگشتان دست یا پا احساس سوزن‌شدگی داشته باشید. این کاملاً طبیعی است.

## مراقبت‌های بعدی در خانه

قبل از ترخیص، اطلاعاتی برای کمک به بهبود در خانه به شما داده می‌شود. شما پس از بازگشت به خانه باید از هر گونه ساپورتی که به شما داده می‌شود استفاده کنید. این به این دلیل است که شما در ناحیه عمل جراحی احساس کامل نخواهید داشت و احتمال آسیب‌دیدگی آسان‌تر است. این بی‌حسی معمولاً ممکن است تا ۴۸ ساعت طول بکشد.

■ در مورد منابع گرمایی مانند آتش یا رادیاتور دقت ویژه داشته باشید. وقتی قسمتی از بدن بی‌حس است گرما را احساس نمی‌کنید و ممکن است خود را بسوزانید.

■ از استفاده از هرگونه ماشین‌آلات یا لوازم خانگی مانند کتری، اتو و وسایل آشپزی خودداری کنید.

■ پیش از از بین رفتن بلاک و طبق دستور بیمارستان شروع به مصرف داروهای مسکن خود کنید. این مهم است زیرا اثر بلاک عصب می‌تواند کاملاً ناگهانی متوقف شود.

## چه زمانی درخواست کمک کنیم

در موارد زیر باید از خدمات فوریت‌های پزشکی کمک بگیرید:

■ متوجه تنگی نفس غیرقابل توضیح می‌شوید

■ درد شدیدی را تجربه می‌کنید که با مسکن‌ها کنترل نمی‌شود.

اگر دو روز پس از عمل جراحی بلوک به‌طور کامل از بین نرفت، باید با شماره درج‌شده در برگه ترخیص خود با بخش بی‌هوشی تماس بگیرید.

## اطلاعات بیشتر در مورد بلاک‌های عصب

RA-UK، انجمن تخصصی بی‌حسی منطقه‌ای، یک ویدیوی اطلاعات برای بیمارهای تحت بلاک‌های عصب تولید کرده است: بلاک‌های عصب: ویدیوی اطلاعاتی برای بیماران:

[www.ra-uk.org/index.php/patient-info-video](http://www.ra-uk.org/index.php/patient-info-video)

## خطر و تصمیم‌گیری مشترک

داروهای بی‌حس‌کننده مدرن، از جمله بلاک‌های عصب، بسیار ایمن هستند. با این حال، برخی عوارض جانبی رایج مرتبط با بلاک‌های عصب وجود دارد که معمولاً جدی یا طولانی‌مدت نیستند. به ندرت بلاک‌های عصب می‌توانند باعث آسیب به اعصاب شوند.

اطلاعات بیشتر در مورد این خطرات را می‌توان در بروشور خطر آسیب عصب مرتبط با بلاک عصب محیطی یافت. پزشک بی‌هوشی شما درباره خطرهایی که معتقد است برای شما حائز اهمیت بیشتری هستند، با شما گفتگو خواهد کرد. او تنها در صورتی درباره خطرهایی با شیوع پایین‌تر با شما گفتگو می‌کند که آن خطرها به کیس شما مرتبط باشند.

### تصمیم‌گیری مشترک

تصمیم‌گیری مشترک تضمین می‌کند که افراد برای اتخاذ تصمیم‌هایی که برایشان مناسب است، حمایت می‌شوند. این یک فرآیند مبتنی بر همکاری است که در آن یک پزشک، بیمار را تا گرفتن تصمیم نهایی درباره درمانش حمایت می‌کند. این گفتگو، موارد زیر را جمع می‌کند:

- تخصص پزشک، مانند گزینه‌های درمانی، مستندات و شواهد، خطرها و فواید
- آنچه بیمار بهتر می‌داند: ترجیح‌ها، شرایط شخصی، اهداف، ارزش‌ها و باورها.

در این وبسایت اطلاعات بیشتری کسب کنید: [www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making](http://www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making)

در اینجا چندین ابزار وجود دارند که می‌توانید از آنها برای استفاده حداکثر از گفتگو با متخصص بی‌هوشی یا کارکنان ارزیابی پیش از عمل استفاده کنید:

### Choosing Wisely UK BRAN framework

از این ابزار به عنوان یادآور برای پرسیدن سوالات در مورد درمان استفاده کنید.

[https://bit.ly/CWUK\\_leaflet](https://bit.ly/CWUK_leaflet)

### NHS سه سوال می‌پرسد

ممکن است نیاز باشد درباره مراقبت‌های سلامتی خود، انتخاب‌هایی انجام دهید.

[https://bit.ly/NHS\\_A3Qs](https://bit.ly/NHS_A3Qs)

### مرکز مراقبت‌های پیش و پس از عمل جراحی (CPOC)

CPOC یک انیمیشن برای تشریح تصمیم‌گیری مشترک تولید کرده است.

[www.cpop.org.uk/shared-decision-making](http://www.cpop.org.uk/shared-decision-making)

### سوالاتی که ممکن است مایل باشید پرسید

اگر در مورد داروی بی‌هوشی خود سوالی دارید، یادداشت کنید (می‌توانید از مثال‌های زیر استفاده کنید و نمونه خود را در فضای زیر اضافه کنید). اگر می‌خواهید روز پیش از عمل جراحی خود با یک پزشک متخصص بی‌هوشی صحبت کنید، با تیم ارزیابی پیش از عمل تماس گرفته تا گفتگویی تلفنی با یک پزشک متخصص بی‌هوشی یا ملاقات با ایشان در کلینیک را برایتان هماهنگ کنند.

1. آیا من در معرض خطرات خاصی با مصرف این نوع داروهای بی‌هوشی هستم؟

2. آیا من در اثر بی‌هوشی عمومی در معرض خطر بیشتری هستم؟

3. اگر بلاک کار نکند، چه اتفاقی می‌افتد؟

## سلب مسئولیت

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](http://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.

## نظرهایتان را با ما در میان بگذارید

در صورت داشتن هر گونه نظری، لطفاً آن را به آدرس زیر ایمیل کنید: [patientinformation@rcoa.ac.uk](mailto:patientinformation@rcoa.ac.uk)

**RCoA**

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG

02070921500

**rcoa.ac.uk**

چاپ سوم، ژوئن ۲۰۲۳

این بروشور ظرف سه سال از تاریخ انتشار بازنگری خواهد شد.

© کالج سلطنتی متخصص‌های بی‌هوشی ۲۰۲۳

تکثیر این بروشور جهت تهیه مطالب مربوط به اطلاعات بیمار مجاز است. خواهشمند است نام منبع اصلی را ذکر کنید. اگر می‌خواهید از بخشی این بروشور در نشریه‌ای دیگر استفاده کنید، علاوه بر تشکر و قدردانی شایسته، باید لوگوها، نام تجاری، تصاویر و نمادها حذف شوند. برای کسب اطلاعات بیشتر، لطفاً با ما تماس بگیرید.