



عنوان سند: جراحی با بیهوشی عمومی

شماره سند: BH- P- GA-۲۲ شماره ویرایش: ۰۱ شماره بازنگری: ۰۱
تاریخ تدوین: اردیبهشت ۹۵ - تاریخ بازنگری: دی ۹۵ - تاریخ ویرایش: دی ۹۵



بیمارستان و مرکز تخصصی بند الهدی

جراحی با بیهوشی عمومی

یا بی حسی اسپینال

کدام بهتر است

(آموزش به مددجو)

کمیته آموزش به بیمار

بیمارستان و زایشگاه بنت الهدی

منبع: اصول بیهوشی میلر

کمر درد: احتمال بروز کمر درد در بی حسی اسپینال و بیهوشی عمومی وجود دارد ولی متاسفانه بیماران وقوع آن را به سوزن زدن به کمر نسبت می دهند.

عوارض بیهوشی عمومی

- تهوع و استفراغ بعد از عمل با شیوع بالاتر
- درد بلافاصله بعد از عمل (گرچه در حدامکان بامسکن ها کنترل می شود)
- گیجی و منگی و حالت خاص پس از بیهوشی
- لزوم لوله گذاری در مسیر تراشه یا نای بیمار برای رساندن اکسیژن و داروهای بیهوشی استنشاقی از آن طریق و پذیرش عوارض احتمالی

آدرس: مشهد- خیابان بهار

bentolhodahospital@yahoo.com

تلفن تماس: ۵- ۰۵۱۳۸۵۹۰۰۵

کانال تلگرامی: @benthospital

جراحی با بیهوشی عمومی یا با بی حسی اسپینال

بی حسی کمری باعث ایجاد بی دردی، بی حرکتی و شلی عضلانی می شود ولی باعث اختلال هوشیاری یا خواب نمی شود. این کار با استفاده از یک سوزن و تزریق داروی بی حسی از فضای بین مهره ای سوم و چهارم (معمولا) صورت می گیرد. درد ناشی از این تزریق از درد ناشی از تزریق یک آمپول عضلانی کمتر است چرا که گیرنده های درد ناحیه پشت کمر از سایر نواحی بدن کمتر است. در هنگام تزریق دارو نیز دردی ایجاد نمی شود.

مزایای بی حسی اسپینال

- * پیشگیری از عوارض فراوان بیهوشی عمومی
- * هزینه اقدامات بیهوشی در این روش به مراتب کمتر خواهد بود.
- * بیماران بسته به نوع داروی بی حسی تا ۳ ساعت بعد از عمل بی دردی دارند و پس از بازگشت درد نیاز به مسکن کمتری دارند.

عوارض بی حسی اسپینال

سردرد: این درد در قسمت پیشانی و یا پشت سر احساس می شود که با نشستن شدت می یابد و با خوابیدن بهتر می شود و گاهی اوقات همراه با دو بینی می باشد. احتمال وقوع سردرد پس از عمل امروزه با توجه به وجود سوزن های بسیار باریک کاهش یافته است و معمولا با تجویز مایعات خوراکی، استراحت و مسکن های معمول کنترل می شوی.

درمان سردرد

۱- همانطور که توضیح داده شد، این درد در قسمت پیشانی و یا پشت سر احساس می شود که با نشستن شدت می یابد و با خوابیدن بهتر می شود. بنابراین سردردی که با تغییر وضعیت ادامه دار باشد سردرد ناشی از اسپینال نیست.

۲- استراحت در بستر، مصرف و تجویز مایعات خوراکی یا وریدی (سرم تراپی) روزانه ۳ لیتر یا بیشتر

۳- مصرف نوشیدنی های حاوی کافئین مانند قهوه