

مقدمه:

بیحسی ناحیه ای دو نوع می باشد:

• اسپاینال

• بی حسی اپیدورال

در این نوع بیحسی ها بدن بیمار از کمر به پایین بی حس میشود. در بیحسی اسپاینال ماده بیحسی مانند لیدوکائین به اطراف نخاع تزریق میشود ولی در بیحسی اپیدورال ماده بیحسی به دور پرده دورا یا سخت شامه که اطراف نخاع را گرفته تزریق میشود.

موارد کاربرد روش بیحسی ناحیه ای

اعمال جراحی قسمت پایین شکم، ناحیه رکتال، واژینال، فتق ها، جراحیهای ارولوژی، بیماران غذاخورد، بیماران معتاد، بیمارانی که مشکل راه هوایی دارند، بیمارانی که بیماری سیستمیک کبدی - کلیوی دارند.

آمادگی پیش از عمل

آمادگی پیش از عمل بیحسی تفاوتی با بیهوشی عمومی ندارد. هر روشی که متخصص بیهوشی و جراح به صلاح شما بدانند و انتخاب کند را پذیرا بوده و همکاری کنید. اگر آزمایشات لازم، نوار قلب و عکس سینه توسط پزشک درخواست شده باشد باید تهیه کنید. آزمایش پشت بیمار و بررسی عیوب ساختمان و عفونت و بررسی مشکلات انعقادی ضروری میباشد.

بررسی پشت بیمار و بررسی عیوب ساختمان و عفونت و بررسی مشکلات انعقادی ضروری میباشد.

عوارض جانبی

عوارض اسپاینال معمولاً قابل قبول و قابل پیش بینی است.

این عوارض عبارتند از:

- کاهش فشار خون
- کاهش ضربان قلب
- سردرد
- تهوع
- احتباس ادراری

درمان

• کاهش فشار خون

این عارضه را میتوان با بهبود بخشیدن برگشت خون وریدی و افزایش برون ده قلب درمان کرد. جابجایی خود فرد به دنبال وضعیت خفیف سر به پایین ۱۰-۱۵ درجه باعث سهولت در بازگشت وریدی میشود. بدون اینکه بیحسی نخاعی به طرف بالا گسترش یابد.

• سردرد :

سردرد بعد از بیحسی نخاعی در قسمت جلوی پیشانی و یا پشت سر است که با نشستن تشدید میشود و با خوابیدن بهبود مییابد که با دوبینی و وزوز گوش نیز ممکن است همراه باشد. بیماران جوان و زنان حامله

بیشتر مستعد ابتلا به سردرد پس از بیحسی نخاعی میباشند.

این نوع سردرد با استراحت در بستر و مسکن و تجویز مایعات خوراکی ۱۰-۱۵ لیوان یا وریدی ۳ لیتر روزانه و خوردن قهوه تلخ یا شکلات تلخ شروع میشود. اگر با این کار بعد از ۲۴-۴۸ ساعت بیمار بهبود نیافت با روش تزریق خون در فضای اپیدورال و مسدود کردن سخت شامه سردرد را درمان می کنند.

• تهوع

اگر مدت کوتاهی بعد از اسپاینال اتفاق افتد احتمال کاهش فشار خون وجود دارد که میتوان با دارو این عارضه را درمان نمود.

• احتباس ادرار

در بیحسی نخاعی به دلیل اینکه از عصب دهی به مثانه ممانعت به عمل میآورد تجویز حجم زیاد مایع وریدی میتواند موجب اتساع و نیاز به تخلیه با سوند یا کاتتر باشد.

مراقبتهای پس از بیحسی اسپاینال

- در طی ۲۴ ساعت اول پس از بیحسی اسپاینال (از کمر) به پشت خوابیده و به پهلو بچرخید و سر را بلند نکنید .
- هر موقع توانستید از راه دهان چیزی بخورید مایعات مثل آب میوه، قهوه، نسکافه و ... به میزان ۱۰-۱۵ لیوان بخورید بعد از بیحسی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
بیمارستان امام علی (ع)

خودمراقبتی در اسپینال



Edu-Pa-60

واحد آموزش سلامت
بیمارستان امام علی علیه السلام سرایان

زمان و مکان مراجعه بعدی:

رژیم غذایی در منزل:

وضعیت حرکتی پس از ترخیص:

نحوه مراقبت و پانسمان:

داروهای مصرفی در منزل:

پیگیری های لازم پس از ترخیص:

آموزش های دیگری که مورد نیاز است:

آدرس و تلفن مراکز ارائه خدمت:

امضاء پرستار

امضاء پزشک:

های اسپینال و اپیدورال با اینکه حس پاها برگشته است ولی قدرت عضلات پاها ممکن است تا 12 ساعت به طور کامل برنگردد و این موجب میشود بیمار در حال ایستاده تعادل خوبی نداشته باشد. پس همیشه در اولین ایستادن و راه رفتن بعد از عمل حتی اگر احساس سلامتی کامل میکنید باید از فرد دیگری کمک بگیرید تا از افت ناگهانی فشار خون جلوگیری شود.

- روز اول بیشتر استراحت کنید و کمتر راه بروید و در زمان استراحت از بالش کوتاه استفاده کنید.
- در صورت سردرد شدید که با تغییر وضعیت بهبود نیافت به پزشک مراجعه کنید.

منبع:

کتاب برونر و سودارث- هاریسون ۲۰۱۵