

- کارت اطلاعات

بیهوشی منطقه ای (بیهوشی نخاعی یا اپیدورال¹) نوعی تسکین درد است که به قسمت بیهوشی محلی شما در قسمت پایینی پشت تان تزریق می شود تا شما را به طور کامل از قفسه سینه به پایین کرخت کند. پاهای شما کرخت خواهد شد و قادر نخواهید بود آنها را حرکت دهید. معمولاً 10 تا 20 دقیقه طول می کشد اثر کند.

- در ابتدا یک شیار آبچکان از طریق سوزنی به نام ماسوره درون وریدی خواهید داشت که در دست یا بازوی شما قرار می گیرد.
- یک متخصص بیهوشی، مایع بیهوشی محلی را به قسمت پایینی پشت شما تزریق خواهد کرد.
- تیوبی به نام کاتتر به منظور تخلیه مئانه شما تزریق خواهد شد.
- فشار خون و میزان اکسیژن شما مرتباً بررسی خواهد شد.

بعضی بیمارستان ها اجازه می دهند همراه تولد نوزاد شما در این ماجرا کنار تان باشد، اما بعضی بیمارستان ها نیز بعد از این مرحله اجازه ورود به او می دهند.

مزایای بیهوشی منطقه ای

این گزینه اغلب ایمن ترین راه برای کسانی است که به عمل سزارین نیاز دارند. این کار به شما اجازه می دهد از تولد نوزاد خود مطلع شوید و تسکین درد بعد از بیهوشی منطقه ای معمولاً مؤثرتر از بیهوشی عمومی می باشد.

مشکلات احتمالی بیهوشی منطقه ای

- متخصص بیهوشی مطمئن می شود قبل از شروع عمل بیحس شده باشید. این بررسی ها 100% قابل اطمینان نیستند و ممکن است در طول عمل جراحی دردهای ناخوشایندی داشته باشید.
- اگر احساس کشیده شدن در شکم خود داشته باشید طبیعی است و نباید از این قضیه بترسید. گاهی درد ملایمی وجود دارد که با مصرف قرص مسکن یا با تنفس از طریق ماسک یا دهان گیر برطرف خواهد شد. ممکن است گاهی نیز درد شدیدی را احساس کنید. اگر این مورد رخ بدهد، متخصص بیهوشی یک بیهوشی عمومی به شما می دهد و بدین ترتیب به خواب خواهید رفت.
- بیهوشی معمولاً فشار خون شما را پایین می آورد و ممکن است احساس ضعف یا بیماری داشته باشید. متخصص بیهوشی به شما دارو می دهد تا شما را بلافاصله درمان کنند. گاهی این دارو قبل از این علائم داده می شود.

¹ epidural

خطرات و اثرات جانبی بیهوشی منطقه ای

مشکل احتمالی	میزان رایج بودن مشکل
خارش	معمول- تقریباً 1 تا 3 نفر در ده نفر، بر اساس دارو و دز دارو
افت شدید فشار خون	نخاعی: رایج - تقریباً 1 در 5 اپیدورال: گهگاهی - تقریباً 1 در 5
اپیدورال در طول کار داده شده، آنقدر مؤثر نیست که بهبودی بخشید پس به بیهوشی دیگر برای عمل سزارین نیاز است. بیهوشی عملکرد مناسبی ندارد و داروهای بیشتری برای تسکین درد در جریان عمل جراحی مورد نیاز است. بیهوشی منطقه ای عملکرد خوبی برای عمل سزارین ندارد و بیهوشی عمومی مورد نیاز است.	معمول- تقریباً 1 تا 8 نفر در ده نفر نخاعی: گهگاهی: تقریباً 1 در 20 اپیدورال: رایج- تقریباً 1 در 7 نخاعی: گهگاهی: تقریباً 1 در 50 اپیدورال: رایج- تقریباً 1 در 20
سردرد شدید	اپیدورال: نامعمول- تقریباً 1 در 100 نخاعی: نامعمول- تقریباً 1 در 500
آسیب عصبی (برای مثال، کرختی در پا یا ساق پا، ضعف یک پا)	اثرات کمتر از 6 ماه دوام دارد: نسبتاً نادر: تقریباً 1 در 1000 تا 2000 اثرات بیش از 6 ماه دوام دارد: نادر: تقریباً 1 در 24000
مننژیت	بسیار نادر: تقریباً 1 در 100000
ورم چرکی (عفونت) در ستون فقرات در قسمت نخاعی یا اپیدورال ورم خونی (لخته خونی) در ستون فقرات در قسمت نخاعی یا اپیدورال ورم چرکی یا ورم خونی منجر به جراحت شدید از جمله فلج (فلج پا)	بسیار نادر: تقریباً 1 در 50.000 بسیار نادر: تقریباً 1 در 168.000 بسیار نادر: تقریباً 1 در 100.000

<p>بسیار نادر: تقریباً 1 در 100.000</p> <p>تقریباً نادر: تقریباً 1 در 2000</p>	<p>به همراه یک اپیدورال: میزان زیادی از بیهوشی منطقه ای تصادفاً در یک رگ ستون فقرات تزریق شده است</p> <p>میزان زیادی از بیهوشی منطقه ای تصادفاً در یک مایع نخاعی تزریق شده است که ممکن است در تنفس مشکل ایجاد کند و به ندرت باعث بیهوشی فرد شود.</p>
--	--

نمودارهای دقیقی برای همه این خطرات و اثرات جانبی آنها در دسترس نیست. نمودارها تخمینی هستند و ممکن است در بیمارستان های متفاوت فرق داشته باشند.

این کارت یک خلاصه است. اطلاعات بیشتر در وب سایت www.labourpains.com موجود است. در صورتی که سؤالی دارید با متخصص بیهوشی خود مشورت کنید.