



ISFAHAN

بی حسی اسپانیال



منابع:

۱. هندبوک آموزش به بیمار ماری ام کانایو
۲. راهنمای آموزش مددجو برای مراقبت در منزل
۳. پرستاری داخلی-جراحی برونر و سوارث ۲۰۱۸

تهیه و تدوین: کمیته آموزش به بیمار

HOSPITAL

مردادماه ۹۸

شماره پمفلت: E9801

مراقبت های پس از بی حسی اسپانیال

* در طی ۲۴ ساعت اول پس از بی حسی اسپانیال به پشت (کمر) خوابیده و به پهلو بچرخید. سرتان را بلند نکنید.

* بعد از اجازه پزشک هر موقع توانستید از راه دهان مایعاتی مثل: آب میوه - قهوه - نسکافه و ... به میزان ۱۵-۱۰ لیوان بخورید.

* بعد از بی حسی اسپانیال با اینکه حس پاها برگشته است ولی قدرت عضلات پاها ممکن است تا ۱۲ ساعت بطور کامل برنگردد و این موجب می شود در حال ایستاده تعادل خوبی نداشته باشید. پس همیشه در اولین ایستادن و راه رفتن بعد از عمل حتی اگر احساس سلامتی کامل می کنید باید از فرد دیگری کمک بگیرید تا از افت ناگهانی فشارخون جلوگیری شود.

* ۱-۲ 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.

* در صورت تب و گردن درد و سفتی گردن فوراً به پزشک مراجعه کنید.

۵

شماره تماس
03135130000
داخلی واحد آموزش به بیمار

772



درمان سردرد: با استراحت در بستر و تجویز مسکن ، مایعات خوراکی (۱۵-۱۰ لیوان) ، استفاده از مواد حاوی کافئین مثل چای ، قهوه و ... یا وریدی (روزانه ۳ لیتر) شروع می شود. اگر با این کار بعد از ۴۸-۲۴ ساعت بهبود نیافت، تزریق خون در فضای اپیدورال و مسدود کردن سوراخ ایجاد شده در سخت شامه می تواند سردرد را درمان می کند.

۳- تهوع: اگر مدت کوتاهی بعد از اسپانیال اتفاق افتد احتمال کاهش فشارخون وجود دارد که می توان با دارو این عارضه را درمان نمود.

۴- احتباس ادراری: بی حسی نخاعی بدلیل اینکه از عصب دهی به مثانه ممانعت به عمل می آورد، تجویز حجم زیاد مایع وریدی می تواند موجب اتساع مثانه شود و نیاز به تخلیه با سوند یا کاتتر باشد.

۴

اصفهان - بلوار کشاورز - سه راه سیمین -
خیابان جانبازان - انتهای بلوار شهیدبخشی

بی حسی ناحیه ای دو نوع می باشد:

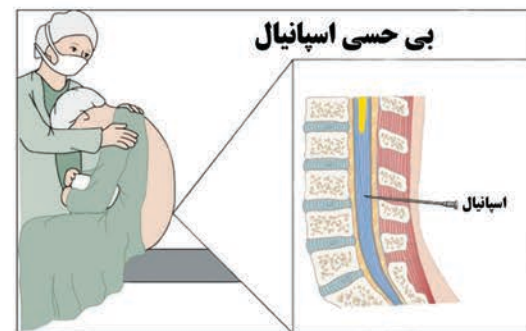
۱- اسپانیال

۲- بی حسی ایی دوران

در این نوع بی حسی ها بدن بیمار از کمر به پایین بی حس می شود. در بی حسی اسپانیال ماده بی حسی مانند لیدوکائین به اطراف نخاع و به درون مایع مغزی نخاعی تزریق می شود، ولی در بی حسی اپیدورال ماده بی حسی به دور پده دورا یا سخت شامه که بالای نخاع قرار گرفته تزریق می شود.

موارد کاربرد روش بی حسی ناحیه ای

عموماً جهت اعمال جراحی قسمت پایین شکم، ناحیه ی رکتال، واژینال، فتق ها، جراحی های اورولوژی، بیماران غذا خورده، بیماران معتاد، بیماری که مشکل راه هوایی دارد و بیمارانی که بیماری سیستمیک کبدی - کلیوی دارند، استفاده می شود.



آمادگی پیش از عمل:

آمادگی پیش از عمل بی حسی تفاوتی با بیهوشی عمومی ندارد. هر روشی که متخصص بیهوشی و جراح به صلاح شما انتخاب کنند را پذیرا بوده و همکاری کنید. آزمایشات لازم، نوار قلب و عکس سینه اگر توسط پزشک درخواست شده باشد، باید تهیه کنید. معاینه ستون فقرات و بررسی عیوب ساختمانی و عفونت و بررسی مشکلات انعقادی ضروری می باشد.

روش کار:

برای انجام این کار بیمار یا در حالت نشسته یا خوابیده به پهلو (افراد ضعیف یا بیمارانی که آرام بخش مصرف کرده اند) قرار می گیرد. روش کار برای بیمار توضیح داده می شود و از او خواسته شده با گرفتن زانوها و دادن شکم به درون و چسباندن چانه به سینه با پرستار بیهوشی همکاری کند. با رعایت این نکات توسط بیمار ناحیه ی تزریق بهتر مشاهده و مشخص می شود. سپس پوست با گاز و بتادین به روش استریل ضدعفونی و با الکل سفید ناحیه بتادینه پاک می شود. سپس پزشک متخصص سوزن را در فضای تعیین شده وارد می کند.

عوارض جانبی:

عوارض اسپانیال معمولاً قابل قبول و قابل پیش بینی است این عوارض عبارتند از:

- ۱- کاهش فشارخون
- ۲- کاهش ضربان قلب
- ۳- سردرد
- ۴- تهوع
- ۵- احتباس ادراری



درمان

۱- کاهش فشار خون: این عارضه را می توان با بهبود بخشیدن برگشت خون وریدی و افزایش برون ده قلب درمان کرد. جابجایی خود فرد با تغییر وضعیت خفیف سر به پایین (۱۰-۵ درجه) باعث سهولت در بازگشت وریدی می شود بدون این که بی حسی نخاعی به طرف بالا گسترش یابد.

۲- سردرد: سردرد بعد از بی حسی نخاعی در قسمت جلوی پیشانی و یا پشت سر است که با نشستن تشدید می شود و با خوابیدن بهبود می یابد که با دوبینی و وزوز گوش نیز ممکن است همراه باشد. بیماران جوان و زنان حامله بیشتر مستعد ابتلا به سردرد پس از بی حسی نخاعی می باشند.