

التخدير ومكافحة الألم أثناء وبعد العملية

التخدير

مقدمة

سوف تُجرى لك قريبا عملية جراحية في مستشفىنا للحرص ألا تحس بأي ألم أو ألا تلاحظ أي شيء على الإطلاق من العملية، سوف تتلقى التخدير قبل العملية الجراحية (المخدر). التخدير هو الاسم الجماعي لجميع أنواع المخدر. ربما تطرقت أثناء الحديث مع الطبيب المعالج الخاص بك عن التخدير. يتم الاختيار النهائي لنوع التخدير عند الحديث مع أخصائي أو موظف التخدير. يمكنك أن تطرح أسئلة حول التخدير. توجد في هذا المنشور معلومات مهمة حول العملية الجراحية الخاصة بك. على سبيل المثال، أن العملية الجراحية لا يمكن أن تتم إن أكلت أو شربت. لا تكون صائما عندئذ ويجب أن تُؤجل العملية

تناول الكحول والتدخين

بالنسبة للكحول ينطبق أن الاستهلاك المفرط له تأثير سلبي على التخدير. فيستحسن أن تقلل من استهلاكك في الأسبوعين قبل العملية. لا تشرب الكحول أثناء 12 ساعة الأخيرة قبل العملية.

للتدخين عدد من الآثار السلبية على توظيف الجسم. من المعروف أن المدخنين يعانون بعد العملية الجراحية والتخدير من مضاعفات أكثر. وفي الغالب يحسون أيضا بالألم أكثر بعد العملية. إذا لم تدخن لعدة أسابيع قبل العملية الجراحية، فإن الغشاء المخاطي لرئتيك يكون أقل إثارة. عندما لا تدخن 12 ساعة على الأقل قبل العملية الجراحية، يكون دمك على قدرة أكثر لحمل الأوكسجين إلى الأنسجة. وتكون هناك فرصة أقل للمشاكل مع الدورة الدموية. فهذان الأمران معا مهمان لشفاء الجرح.

ساعة الاستقبال في عيادة طبيب وموظف التخدير

طبيب التخدير هو الطبيب المتخصص في التخدير ومكافحة الألم وغيرها من خدمات الرعاية الصحية حول العملية الجراحية. الطبيب المتخصص في التخدير كان يُسمى سابقا البنّاج أو المبنّج. موظف التخدير هو ممرض متدرب تدريباً خاصاً والذي يساعد طبيب التخدير في غرفة العمليات.

بعد زيارتك للمتخصص الذي كنت قد سمعت منه أنك ستقوم بعملية جراحية، يمكنك التوجه إلى ساحة التحضيرات. في ساحة التحضيرات هذه، تكون لديك مقابلة مع موظف وطبيب التخدير المختص

للحصول على أفضل صورة ممكنة عن صحتك، من المهم أن تقوم مسبقاً بتعبئة قائمة الأسئلة الخاصة بالصحة.

هناك إكمانيتين:

- موظف أو طبيب التخدير يخدمك ويكوّن صورة عن حالتك الصحية بمساعدة قائمة الأسئلة. بعد ذلك يتم التزويد بمعلومات حول نوع التخدير الذي يمكنك الحصول عليه لإجراء العملية الجراحية وتتم هناك اتفاقات بهذا الصدد
- إذا تبين خلال ساعات الدوام أنه لديك تاريخ مرضي خطير أو عليك إجراء عملية جراحية كبيرة، فتكون هناك الحاجة لإجراء مزيد من الأبحاث. وهذا يمكن أن يشمل اختبارات الدم وتخطيط القلب (ECG) أو زيارة أخصائي آخر مثل أخصائي أمراض القلب أو أخصائي أمراض الرئة. سوف يحيلك مساعدو الطبيب في ساحة التحضيرات بشأن هذا الموضوع. إنهم يعملون لك إذا لزم الأمر موعداً في يوم آخر للعودة عند طبيب التخدير بعد أن تصبح نتائج الأبحاث التكميلية معروفة.

يمكن أن تشكل صحتك وأو العلمية سبباً لإجراء العملية في أحد مواقع بريدنا انطلاقاً من سلامتك التي يتم الأخذ بها بالاعتبار.

يجوز أن تمنعك الظروف من المجيء إلى ساحة التحضيرات، مثلاً عند دخولك لحالات الطوارئ. فتلقى أخصائي التخدير في قسم الرعاية أو في غرفة العمليات. ليس دائماً أكيداً أن طبيب أو موظف التخدير الذي يتحدث إليك قبل العملية يكون أيضاً موجوداً أثناء العملية. ولكن ربما يكون هؤلاء الزملاء بالطبع على علم بجميع المسائل الهامة والاتفاقات المبرمة.

قد يحصل أن ينحرف طبيب التخدير عن نوع التخدير المتوقع عليه معك و / أو الشكل المطلوب من التخدير. إن أخصائي التخدير لا يقوم بذلك إلا إذا كانت هناك أسباباً قوية.

خلال العملية يكون موظف أو أخصائي التخدير دائماً معك. فيمكنهم في أي وقت ضبط التخدير والسيطرة على التنفس والدورة الدموية وتقديم الأدوية الخاصة بك للحفاظ عليك نائماً.

هام! الإعداد للعملية.

من المهم أن تكون "صائما" أثناء العملية. فهذا يقلل فرصة التقيؤ خلال وبعد العملية. لا علاقة بأن تكون "صائما" في هذه الحالة بتناول الكحول، بل يعني ذلك أن تكون معدتك فارغة. من الضروري أن تكون صائما في كل من التخدير العام و كذلك الموضعي

إذا أكلت أو شربت فلن تجرى العملية!

لن تجرى العملية إذا لم تكن صائما بحسب تعليمات هذا المنشور. يمكن لعدم الالتزام بالتعليمات أن يؤدي إلى عواقب خطيرة. الأخصائي أو أخصائي أو موظف التخدير سيقاوم معك إن كان بإمكانك أن تتناول الأدوية أم لا. فيمكن أن يمنع عليك تناول بعض الأدوية المعينة قبل أن تُجرى لك العملية مثل تخفيف الدم أو أدوية داء السكري. أنظر أيضا الجهة الخلفية لهذا المنشور. غالبا يُسمح لك بأخذ الأدوية الأخرى في التوقيت الاعتيادي مع قليل من الماء حتى وإن وجب عليك البقاء صائما

إذا كان لديك شك فاسأل حوله ساحة التحضيرات أو اتصل هاتفيا بساحة التحضيرات.

إذا كنت ممن يحصلون على حقنة الإنفلونزا، فننصحك بعدم عمل ذلك ليومين قبل و بعد العملية.

أن تكون صائما يعني:

هل سَجرى لك العملية في الصباح؟

إن كانت العملية سَجرى لك قبل الساعة 13.00، فيُسمح لك حتى الساعة 24.00 (منتصف الليل) قبل العملية بالغذاء الصلب. ويُسمح لك بشرب مشروب صافي لغاية 6.00 صباحا.

هل سَجرى لك العملية بعد الظهر؟

إن كانت العملية سَجرى لك بعد الظهر و كنت الأول في الدور، فيُسمح لك حتى الساعة 24.00 (منتصف الليل) قبل العملية بالغذاء الصلب. ويُسمح لك بشرب مشروب صافي لغاية 6.00 صباحا. إن كانت العملية سَجرى لك بعد الظهر و كنت الثاني أو بعد ذلك في الدور، فيُسمح لك حتى الساعة 24.00 (منتصف الليل) قبل العملية بالغذاء الصلب. يُسمح لك بتناول إفطار خفيف إلى غاية الساعة 7.00 والى غاية 10.00 يُسمح لك بتناول مشروب صاف.

- الإفطار الخفيف: قطعة واحدة أو قطعتين من البسكويت، يمكن دهنها بطبقة خفيفة من الزبدة و المربي مع قهوة أو شاي بدون حليب.
- المسموح: مشروب صافي: قهوة بدون حليب، شاي بدون حليب، مشروبات غير الغازية، عصير صافي بدون جسيمات الفاكهة (كعصير التفاح مثلا، عصير العنب) الماء و الليموناد.
- الممنوع: الحليب ومشتقات الحليب، العصيدة، العصائر غير الصافية أو بجسيمات الفاكهة، شاي أو قهوة بالحليب، شراب اللبن بطعم الفواكه، مشروب الإفطار، فواكه الإفطار، مرق الخ

انتبه! لن تتم العملية الجراحية إن لم تكن صائما.

استعدادات أخرى:

- خذ دشا أو حماما و اغسل أسنانك: من المهم أن تكون بشرتك وجوف فمك نظيف. فالعمل مع النظافة مهم جدا
- لا تضع الماكياج: في يوم دخولك للمستشفى، لا يُسمح لك بوضع الماكياج، بما في ذلك مسحوق الأعين وأحمر الشفاه والمسكرة أو طلاء الأظافر. حيث يمكن لطبيب التخدير أن يرى من لون بشرتك والأظافر إذا كان كل شيء على ما يرام. لا تضع لذلك الأظافر الاصطناعية أيضا.
- لا تضع المستحضرات والكريمات وكريم بعد الحلاقة وغير ذلك: للحفاظ على بشرتك نظيفة، لا تضع مستحضر، كريم أو أي شيء على جلدك. كذلك لا يُسمح لك بوضع كريم بعد الحلاقة أو العطر.
- لا ترتدي المجوهرات وأطقم الأسنان: لا يُسمح لك بارتداء المجوهرات أثناء العملية. يُستحسن لذلك تركها في المنزل. أيضا يجب إزالة الحلق في أي مكان على الإطلاق قبل إجراء العملية الجراحية. و لا يُسمح لك بوضع طقم الأسنان. إذا تم التخطيط لعملية جراحية تحت التخدير الموضعي فقط، يمكنك الاحتفاظ بطقم الأسنان والنظارات الخاصة بك. يمكنك أن تأخذ معك الكمان أو mp3 مع السماعات.
- لا ترتدي العدسات: لا يُسمح لك بوضع العدسات لأن عينيك تكون أكثر جفافا من المعتاد. لهذا فخذ معك علبه العدسات أو البس نظارتك أثناء العملية، عليك أن تزيل أيضا نظارتك.
- احرص على أن تكون لديك أقراص مسكنة في المنزل. احرص على أن تكون لديك أقراص مسكنة في المنزل كالبيراسيتامول والإيبوبروفين لما بعد العملية. فمن المحتمل أن تكون هناك آلام لاحقة.

التغيير في الحالة الصحية.

بين زيارتك لساحة التحضيرات واليوم المقرر لإجراء العملية، يمكن لحالتك الصحية أن تتغير. فمثلا تعاني من شكاوى القلب أو تستعمل أدوية جديدة يمكنك بسبب مرض أو حادث أن تكون تحت رعاية أخصائي آخر. إذا تغير وضعك الصحي فمن المهم أن تبلغ ذلك لساحة التحضيرات.

أحيانا لا يكون لديك خيار ويمكن أن تتم العملية فقط تحت التخدير الكلي.

التخدير الموضعي أو الكلي

مقدمة

سوف يتم علاجك قريبا في مستشفىنا. إن الحاجة إلى تخدير موضعي أو كلي في هذه العملية ضرورية. في هذا المنشور، تقرأ عن المزيد عن الإمكانيات والمزايا والسلبيات.

الأنواع المختلفة للتخدير

هناك أنواع مختلفة من التخدير (البنج) الأكثر شيوعا هو *التخدير الكلي*، ويسمى أيضا بالبنج. يتم بذلك تنويمك خلال العملية نوما عميقا. إن موظف التخدير الذي يبقى معك خلال مدة العملية بأكملها، ينتبه باستمرار لوظائف الجسم مثل التنفس وضغط الدم ويوجهها إذا لزم الأمر تحت إشراف الطبيب العالي للتخدير.

عند *التخدير الموضعي* يتم إزالة الإحساس مؤقتا من جزء من الجسم مثلا الذراع أو الساق أو العين (الضفيرة أو الكتلة العصبية) أو النصف الأسفل من الجسم (تخدير العمود الفقري أو التخدير النصفي) أحيانا يعطى التخدير الموضعي كمخدر وحيد أثناء العملية. في هذه الحالة يمكنك أن تظل مستيقظا خلال العملية أو أن تأخذ منوم خفيف يذهب مفعوله بسرعة بعد العملية. في حالات أخرى يتم تطبيق التخدير الموضعي كمكمل للتخدير الكلي بهدف تقليل الألم أثناء وبعد العملية. يتم هذا مثلا في عمليات الكتف والمرفق والركبة وفي العمليات الكبيرة للبطن والرئتين.

إن نوع التخدير الذي يناسبك يتعلق بالعملية وبسنتك وبحالتك الصحية. ويمكنك أن تناقش احتمال خيارك مع موظف أو طبيب التخدير. سوف يأخذون ما أمكن هذا بعين الاعتبار، ولكن بعض العمليات لا يمكن أن تتم إلا تحت التخدير الكلي. تطلب منك أثناء حديثك مع طبيب أو موظف التخدير أن تتكلم عن الأشياء التي تعتقد أن لها أهمية بالنسبة للتخدير. ففكر مثلا في الأجزاء المنفصلة للطعم وتلف الأعصاب الموجودة من قبل أو اضطرابات تخثر الدم

التخدير الكلي (بنج)

قبل أن تأخذ المواد المنومة للتخدير الكلي، سوف يتم تركيب معدات الرصد. بهذا يمكن لطبيب التخدير أن يراقب كل وظائف جسمك أثناء العملية. سوف تحصل على ملصقات على صدرك لقياس معدل ضربات القلب ومقطع على إصبعك لمراقبة الأوكسجين في الدم. يتم قياس ضغط الدم عن طريق وضع رباط في ذراعك. ويتم كذلك وضع حقنة وريدية في يدك أو ذراعك. عبر هذه الحقنة الوريدية يتم حقن مواد التخدير. ويمكن أن يعطى هذا إحساسا باردا أو إحساس بالألم. بعد ذلك تستغرق خلال دقيقة واحدة في نوم عميق. عندما تنام يتم إدراج (اعتمادا على العملية) أنبوبا في القصبة الهوائية أو البلعوم. إذا كان الأمر ضروريا بالنسبة للعملية، يتم أيضا في بعض الأحيان إدراج قسطرة المثانة وأنبوب المعدة (عن طريق الأنف) و / أو الحقنة الوريدية في الرقبة إذا انتهت العملية يتم إيقاف المواد المنومة ويتم إيقافك مرة أخرى.

التخدير الموضعي

تتم إزالة الإحساس مؤقتا في الجزء الذي ستجرى له عملية من جسمك. يتم في مستشفىنا استعمال المناهج التالية:

• التخدير النصفي

يتم تطبيق التخدير النصفي على الجسم تحت السرة لبضع ساعات للتخدير تماما باستخدام إبرة رفيعة جدا، يتم حقن كمية صغيرة من المخدر الموضعي ما بين فقرتين في المنطقة التي يدور فيها السائل الشوكي. يلاحظ التأثير مباشرة: يبدأ في الساقين شعور بالدفء والوخز وتصبحان ثقيلتان. يمكنك أن تظل مستيقظا أثناء العملية أو تحصل على مادة تخدير قصيرة المفعول

• التخدير حول الجافية

يستخدم التخدير النصفي في مستشفىنا خصوصا لمكافحة الألم أثناء وبعد عملية الرئة والبطن. إن التخدير حول الجافية يكون بالنسبة لهذه العمليات النهج الأكثر فعالية لمكافحة الألم

إلى جانب ذلك فهناك مزايا أخرى للتخدير فوق الجافية: استعادة وظيفة الأمعاء بسرعة أكبر، ويكون خطر الإصابة بالالتهاب الرئوي قليلا و يكون الغثيان والنعاس أقل بعد الجراحة. ألا انه بصعب إثبات أن التخدير فوق الجافية يؤدي إلى سرعة شفاء أكثر سلاسة بعد الجراحة من التخدير العام؟

عند التخدير فوق الجافية يتم إدراج عن طريق إبرة في أنبوب رفيع (قسطرة فوق الجافية) بين فقرتين في الأنسجة الدهنية التي تحيط بالحبل الشوكي عبر هذا الأنبوب الرفيع يتم تقديم مادة التخدير الموضعي. يصبح التأثير مرئي تدريجياً: اعتماداً على موقع القسطرة، يصبح الصدر أو البطن حار وبدون إحساس. خلال العملية تحصل أيضاً على تخدير كلي. بعد العملية، يتم إيصال مضخة مع مخدر موضعي في القسطرة فوق الجافية هكذا تتم مكافحة الألم لبضعة أيام (لمدة 48 ساعة يشكل عام).

• التخدير الموضعي

التخدير الموضعي هو تخدير عن طريق مجرى الدم. يمكن إعطاء التخدير الموضعي عند العمليات القصيرة (أقل من 45 دقيقة) في اليد أو الذراع أو المرفق. بعد أن تم إدراج الحقنة الوريدية يتم عن طريق ضمادة مطاطية تدليك الدم من الذراع التي ستجرى لها العملية. لتجنب صعود الدم في الذراع يتم نفخ ضمادة فوق أعلى الذراع. يتم حقن المادة المخدرة موضعياً عبر الحقنة الوريدية. فتحس الذراع بالحرارة والوخز وعدم الإحساس داخل 10 دقائق. بعد انتهاء العملية، ولكن ليس على الإطلاق قبل 30 دقيقة بعد الحقن تتم إزالة الضمادة من فوق الذراع. يمكن أن تشعر الذراع طول العلاج بعدم الارتياح.

• الضفيرة أو الكتلة العصبية

في هذه التقنية يتم تخدير الطرف من خلال العصب أو مجموعة من الأعصاب (الضفيرة) وكبحها مؤقتاً. يتم النظر بجهاز الموجات فوق الصوتية أين تمتد تلك الأعصاب. بعد تخدير الجلد، يتم البحث في العصب المخدر عن طريق إبرة صغيرة تعطي تيارات خفيفة. وتلاحظ ذلك عن طريق إحساسك بصدمات خفيفة في عضلات الذراع أو الساق. إذا تم إيجاد المكان الصحيح، يتم حقن التخدير الموضعي مما يسبب أن يكون الذراع أو الساق بدون إحساس لمدة طويلة. يتم أحياناً ترك الأنبوب (قسطرة الضفيرة) مما يسمح بتكرار الحقن.

بالنسبة للعمليات المؤلمة كعمليات الكتف والركبة فيكون هذا الشكل الفعال لمكافحة الألم. وهناك أيضاً دلائل على أن الشفاء يتم بصورة أسرع وأن وظيفة المفصل تكون أفضل من التخدير الكلي، لأنك تستطيع التمرن بشكل أفضل. عند إجراء العمليات الجراحية للرجل واليد والساعد والمرفق، يُحتمل أن تظل مستيقظاً أثناء العملية. عادة تتطلب جراحة الكتف تخديراً كلياً وبالنسبة لاستبدال الركبة يكون إما التخدير الكلي أو التخدير الشوكي.

إذا أُجريت لك عملية أثناء العلاج النهاري و كان التخدير لا يزال فعالاً عند الإخراج، يجب الالتزام برعاية خاصة. أنظر أعلاه الصفحة 'من جديد في المنزل'.

المضاعفات

إن التخدير الحديث آمن جداً ولكن، كأى عملية طبية يمكن أن تحصل مضاعفات عند التخدير. على الرغم من أننا نبذل كل جهودنا لمنع المضاعفات فإن ذلك لا ينجح دائماً رغم الرعاية القصوى. إن المضاعفات الخطيرة ذات التأثيرات الدائمة جد نادرة. عند التخدير الموضعي يجب تقدير المضاعفات المحتملة مقارنة بالمزايا المذكورة.

أغلب المضاعفات الممكنة ملخصة في الجدول أسفله. إن المضاعفات الخطيرة وأو الدائمة تكون نادرة جداً حيث يصعب ذكرها في أعداد. يشار في هذا الجدول إلى ما إن كانت هذه المضاعفات تحصل بصفة منتظمة أو أحياناً أو نادرة أو نادرة جداً بشكل أقصى.

التخدير الكلي

المضاعفات	كم هي نسبة حصولها*	ملاحظات
الغثيان أو التقيؤ	بصفة منتظمة	يمكن علاجها جيداً في كثير من الأحيان بالأدوية عن طريق الحقن الوريدي.
ألم الحلق	بصفة منتظمة	
رجفة ما بعد العملية الجراحية	بصفة منتظمة	
التضرر الخفيف أو تهيج اللسان أو الشفاء	بصفة منتظمة	
ضرر في طعم الأسنان	نادراً	اعتماداً جزئياً على تشوهات الأسنان القائمة
التهاب خفيف في العين \ القرنية	نادراً	
تلف العصب أثناء التخدير الكلي	نادراً	
الارتباك بعد العملية	نادراً إلى بانتظام	اعتماداً على السن والصحة (النفسية)
الاستيقاظ أو الإحساس خلال العملية	قليل جداً	
رد فعل حساسية شديد	قليل جداً	
الوفاة أثناء التخدير الكلي	قليل جداً	

التخدير النصفي \ تخدير العمود الفقري

المضاعفات	كم هي نسبة حصولها*	ملاحظات
ألم الظهر أو التهيج أو تحتر الدم في مكان الحقن	بصفة منتظمة	شفاء تلقائي خلال بضعة أيام غالبا.
إحساس بالوخز في الأرداف والساقين أثناء اليوم الأول إلى الثاني من التخدير النصفي	بصفة منتظمة	بشكل عام يتم الشفاء خلال أيام قليلة بصفة تلقائية
هبوط ملحوظ في ضغط الدم	بصفة منتظمة	يمكن علاج ذلك جيدا في كثير من الأحيان بالأدوية عن طريق الحقن
الغثيان والتقيؤ.	بصفة منتظمة	يمكن علاج ذلك جيدا في كثير من الأحيان بالأدوية عن طريق الحقن
صعوبة أو عدم القدرة على البول .	بصفة منتظمة	يكون هناك أحيانا ضرورة لقسطار مثناة (موقت) إذا لزم الأمر يتم الانتقال إلى نوع آخر من مكافحة الألم
غير كافي \ غير تام مكافحة الآلام فوق الجافية	بصفة منتظمة	
حكة	بصفة منتظمة	
تخدير شوكي غير كافي	أحيانا	في هذه الحالة يكون التخدير الكلي ضروري
صداع	أحيانا	
سكتة قلبية	نادرا	
تلف مؤقت للأعصاب	قليل إلى نادر جدا	
ضرر دائم في العصب	قليل جدا	
نوبة صرع	قليل جدا	
التهاب السحايا (الأغشية المحيطة بالدماغ والنخاع الشوكي)	قليل جدا	
خراج في القناة الشوكية	قليل جدا	
نزيف في القناة الشوكية	نادر جدا	
شلل القدمين، الوفاة	نادر جدا	

الضفيرة \ الكتلة العصبية

المضاعفات	كم هي نسبة حصولها*	ملاحظات
تهيج أو كدمات في موقع الحقن	بصفة منتظمة	بشكل عام يتم الشفاء خلال أيام قليلة بصفة تلقائية
تخدير غير كاف للعملية	أحيانا	في هذه الحالة يكون إعطاء تخدير طفيف أو تخدير عام أمرا ضروريا
مكافحة ألم غير كافية بعد العملية	أحيانا	في هذه الحالة فان نهج أسلوب آخر لمكافحة الألم يكون ضروريا
عمل الأعصاب بشكل أقل جودة مؤقتا	أحيانا	بشكل عام يتم الشفاء في غضون أيام إلى 6 أسابيع، و أحيانا سنة
نوبة الصرع	نادرا	
استرواح الصدر	نادرا	فقط في بعض أنواع كبح العصب للأطراف العليا.
ضرر دائم في العصب	قليل جدا	
سكتة قلبية	قليل جدا	

تخدير الضفيرة العضدية

المضاعفات	كم هي نسبة حصولها*	ملاحظات
نوبة الصرع	نادرا	

*

- بانتظام: 1 من كل 10 أو أكثر
- أحيانا: 1 من كل 10 إلى 1 من كل 100
- نادرا: 1 من كل 1000 إلى 1 من كل 10.000
- نادر جدا: 1 من كل 10.000 إلى 1 من كل 100.000
- نادر للغاية: 1 من كل 100.000 إلى 1 من كل 250.000

بعد العملية

غرفة الإنعاش

تذهب بعد العملية الجراحية إلى غرفة الإنعاش. يعمل الممرضون المختصون على إعادتك إلى الوعي بعد العملية الجراحية. حتى هنا ستكون مرتبطاً بأجهزة الحراسة. من الممكن أن يمر أنبوب عن طريق أنفك لتزويدك بمزيد من الأوكسجين، لكن هذا إجراء معتاد.

العودة إلى القسم

بمجرد أن تصحى من النوم بما فيه الكفاية وتصبح صحتك العامة مستقرة ويصبح الألم تحت السيطرة، تعود إلى الجناح. يمكن تشعر بالنعاس وأحياناً بالغفوة. هذا أمر طبيعي.

يمكنك أن تشعر بالألم في منطقة العملية الجراحية عندما ينتهي مفعول التخدير. يمكنك أن تصبح مصاباً بالغثيان. يمكنك أن تطلب من الممرضة مسكن للألم أو مادة مضادة للغثيان. هل يمكنك الذهاب إلى المنزل في اليوم نفسه؟

- احرص أن يصطحبك شخص إلى المنزل (لا يمكن أن تقود السيارة بنفسك).
- لا ينصح بقضاء الليلة الأولى في المنزل لوحده.
- لا ترهق نفسك خلال 24 ساعة بعد العملية الجراحية.

خدمة الألم المصاحب للعملية الجراحية (POP)

هناك خدمة للألم المصاحب للعملية الجراحية أثناء وجودك في المستشفى. تهدف خدمة الألم هذه بقدر المستطاع وبطريقة مثلى إلى تخفيف الألم بعد العملية الجراحية. يمكنك أن تقرأ هنا كيف يمكنك بنفسك أن تسهم في تخفيف الألم.

أظهر البحث أن المسكن الجيد بعد العملية الجراحية يساعد على تعافي المريض. يبدو أن المرضى أقل تعباً و انهم يتوفرون على مزيد من الطاقة للتعافي. يقوم كل من القلب والرئتين بوظيفتهما بشكل أفضل ويتأثر عمل الأمعاء بشكل إيجابي. تصبح قدرة التحمل الجسدية والعقلية أكبر بذلك.

الألم بعد العملية الجراحية

يعتبر الألم إشارة لضرر يصيب الأنسجة. لا مفر من الألم بعد الجراحة، لكن نبذل قصارى جهدنا للتخفيف منه. كما ذكرنا في السابق للمسكن الجيد مزايا عديدة. يستحسن أن تنام بعد العملية الجراحية، تمر عملية الأكل والشرب والتحسين على ما يرام.

مهم

يجب أن لا تتأخر في إخبار ظهور الألم أو حين يصبح الألم غير مقبولاً. كلما طال الانتظار، كلما كان من الصعب الحد من الألم. من المهم أيضاً أن تخبر الممرضة أو الطبيب عما إذا كانت المسكنات تساعد جيداً أو لا تساعد. يمكننا عند ذلك اتخاذ التدابير المناسبة.

قياس الألم

أنت شخصياً الوحيد الذي يمكن أن يشير إلى مدى الألم الذي تحس به. لذلك فإننا نطلب منك عدة مرات في اليوم بواسطة رقم الإشارة إلى الألم. يعني الرقم '0' أنه لا يوجد لديك ألم ويعني الرقم '10' أسوأ ألم يمكنك أن تتخيله. ولأن الألم يختلف من شخص لآخر فمن المهم أن تشير إلى هذا بنفسك وبطريقة جيدة. إذا كنت في حالة راحة فإن الألم قد يكون مقبولاً، لكنك لا تتقبل هذا الألم في بعض الأحيان عند الاستمرار في التنفس وعند السعال أو عندما تتحرك. نطلب منك أن تشير إلى هذا الأمر؟ يمكنك بهذه الطريقة أن تعطينا المعلومات اللازمة لتعديل مسكن ألمك بطريقة أفضل. تحصل على مزيد من المعلومات حول قياس الألم خلال مقابلة الدخول إلى المستشفى.

مسكن الألم قبل العملية الجراحية (التخدير)

تم إعداد جدول لمسكن الألم لكل تدخل جراحي. يبدأ هذا الجدول حتى قبل العملية بأقراص أو لبوس ميلوكسيكام® أو ديكلوفيناك و/أو الباراسيتامول وأحياناً جابابنتين.

مسكن الألم بعد العملية الجراحية

تحصل في أوقات ثابتة على وصفة ميلوكسيكام® أو ديكلوفيناك و/أو الباراسيتامول وأحياناً جابابنتين. تشكل هذه الأدوية الأساس لتسكين الألم. يحدد طبيب التخدير كيف يمكنك الحصول على تسكين إضافي للألم إلى جانب تخفيف الألم الأساسي.

تخفيف الألم الإضافي

هناك عدة طرق للحصول على مسكن ألم إضافي. يمكن من خلال الأشكال المختلفة للتسكين الإضافي للألم أن تشعر بدوار وأنت تنزل من سريرك أو تشعر بأن عضلاتك أقل قوة في أجزاء الجسم المخدرة. لذلك يجب عليك عند أخذ مسكن إضافي أن تطلب دائماً المساعدة من الممرضة إذا كنت ترغب في النزول من السرير، مثلاً للذهاب إلى المرحاض.

الحقنة

ستعطيك الممرضة حقنة ديبيدولور، إنه مسكن قوي المفعول. يمكن أن تصاب من جراء ذلك بالدوار و/أو الغثيان يمكن للممرضة أن تعطيك شيئاً ضد الغثيان

• عن طريق مضخة خاصة

لأجل العملية يتم ربط المضخة بالحقنة المثبتة في يدك أو ساعدك. توجد بداخل مضخة الحقنة هذه محلول المورفين. يمكنك عن طريق اليد التحكم بنفسك في زر مضخة الحقنة عندما يظهر الألم أو يصبح غير مقبول. يعتبر هذا النظام ودي للغاية بالنسبة للمريض لأنه يمكنك بواسطته تنظيم مسكن الألم الخاص بك. ليس هناك داعي لأن تقلق كونك تعطي نفسك مسكن أكثر من اللازم. أحيانا يتم ربط مضخة الحقنة مع مادة الكيتامين. لا تحتاج للتحكم بنفسك في هذه المادة.

• عن طريق القسطرة فوق الجافية أو قسطرة الضفيرة

إذا حصلت في غرفة العمليات على قسطرة فوق الجافية أو قسطرة الضفيرة، يتم فوقها ربط مضخة مع مخدر موضعي أو تحصل بهذه الوسيلة على حقنة كل بضع ساعات. نستمر بشكل عام في هذا الأمر حتى بعد 48 ساعة من العملية الجراحية، أو حتى مغادرة المستشفى إذا تم هذا قبل مضي 48 ساعة.

يمكن للقسطرة مع مرور الوقت أن تتغير من مكانها مما يؤدي إلى إمكانية نقص التأثير. في هذه الحالة، قد يكون من الضروري إزالة القسطرة والبدء في شكل آخر من أشكال تخفيف الألم. كم تدوم مدة مسكن الألم؟
ينظم فريق ب.أ.ب. (POP) مسكن الألم طوال يومين بعد إجراء العملية الجراحية. إذا احتجت بعد ذلك للمسكنات، فإن طبيبك المعالج يتولى هذا الأمر.

تدخلات جراحية في العلاج النهاري

تبدأ قبل العملية الجراحية بميلوكسيكام® أو ديكلوفيناك و/أو باراسيتامول (قرص أو لبوس). يتكون المسكن بعد العملية الجراحية من ميلوكسيكام® أو ديكلوفيناك و/أو باراسيتامول وإذا اقتضى الحال حقنة ديبيدولور® كمسكن إضافي. تحصل على تعليمات و/أو وصفة طبية لمسكنات الألم قصد استعمالها في المنزل.

في المنزل من جديد

من الطبيعي أن تشعر بعد العملية الجراحية لبعض الوقت أنك لست بصحة جيدة. هذا راجع ليس فقط للتخدير ولكن أيضا إلى الحدث الكبير التي تشكله العملية الجراحية. يجب على جسمك أن يستعيد عافيته. هذا يتطلب وقتا.
يجب على النساء اللواتي يستخدمن وسائل منع الحمل أن يأخذن بعين الاعتبار بأن حبوب منع الحمل ليست مضمونة المفعول خلال الشهر الذي تجرى فيه العملية. يمكن الوثوق بحبوب منع الحمل عند بدء استعمال شريط جديد.

إذا كانت لديك ضفيرة أو كتلة عصبية، يمكن أن يكون هناك فقدان (جزئي) للإحساس في اليد أو الساق أو القدم. تحس بذلك بألم أقل، لكن تكون وظيفة إشارة الألم متوقفة كذلك. يجب عليك لذلك، طالما كان المخدر ذي مفعول، أن تبتعد عن الظروف التي يمكن أن تسبب الضرر مثل مصادر الحرارة (المدفأة، النار المباشرة، الفرن) أو الأجهزة المنزلية الميكانيكية التي يمكن أن تعلق الأطراف بها. يمكن كذلك حدوث ضعف مؤقت في العصب عند وجود كتلة عصبية في الساق أو القدم. لذلك فمن الحكمة السير فقط بمساعدة شخص آخر حتى استعادة قوة العضلات بشكل كامل.

أسئلة حول مختلف أنواع التخدير

إذا كانت لديك أسئلة بعد قراءة هذا المنشور حول أنواع مختلفة من التخدير، ناقشها مع طبيب التخدير أو موظف التخدير. يمكنك أيضا الاتصال هاتفيا بساحة الاستعداد. يمكن الاتصال بساحة الاستعداد على رقم الهاتف: 076 595 30 35

ننصحك بقراءة هذا المنشور مرة أخرى قبل دخولك إلى المستشفى. و كذلك قراءة ظهر المنشور.

أسئلة حول (أو تغييرات في) تاريخ الإدخال

يمكنك عند وجود أسئلة حول الإدخال في جميع المواقع الاتصال هاتفيا من الإثنين حتى الجمعة بين الساعة 8:30 و الساعة 16:30 هاتفيا :

(076) 595 30 83	الجراحة/جراحة الفك
(076) 595 30 84	طب العظام مكافحة الألم جراحة الأعصاب
(076) 595 10 83	المسالك البولية الجراحة التجميلية طب العيون
(076) 595 10 84	الأمراض النسائية الأنف و الأذن و الحنجرة طبيب الأسنان

ختاما

نعتبر آراءك حول مسكن الألم سواء خلال أو بعد العملية الجراحية في غاية الأهمية. يمكن لفريق التخدير أن يستخدم ملاحظاتك من أجل الرفع من جودة مسكن الألم ولجعله يتماشى أفضل مع رغبات المريض. يمكنك إرسال آراءك عبر البريد الإلكتروني anesthesie@amphia.nl أو عبر الهاتف يوم الاثنين الى يوم الخميس من الساعة 8:00 إلى الساعة 16:44 ويوم الجمعة من الساعة 8:00 إلى الساعة 12:00 من خلال الاتصال بالرقم 076 595 44 71 أو 076 595 15 63 (076) **انتبه!** فيما يخص الأمور الطبية الطارئة، يرجى الاتصال بطبيب الأسرة الخاص بك أو المعالج المختص. و يمكن له، إذا اقتضى الحال، الاتصال بطبيب التخدير المناوب.

www.amphia.nl

ملخص**نوع التخدير**

- تخدير كلي	- تخدير نصفي
- تخدير العمود الفقري (التخدير ما فوق الجافية)	- مع تخدير طفيف
- تخدير الساق (الضفيرة)	- بدون تخدير طفيف
	- تخدير الذراع اليد الكتف (الضفيرة موضعي)
	- تخدير موضعي

استخدام الأدوية

إيقاف أو عدم إيقاف مخففات الدم كما هو متفق عليه مع طبيبك المعالج/طبيبك الجراح.

أدوية مرض السكري:

- لا تتناول أقراص مرض السكري صباح يوم العملية الجراحية.

- إحقن الأنسولين من نوع EH صباح يوم العملية الجراحية.

الأدوية الأخرى

- واصل تناول جميع الأدوية الأخرى صباح يوم العملية الجراحية.

- الاستثناءات

انتبه: - لا تأكل و حدد من شربك بحسب التعليمات المذكورة سابقا في هذا المنشور.
- حدد من تناول الكحول والتوقف عن التدخين وفقا للتعليمات المذكورة سابقا في هذا المنشور.

مساحة لإسئلتك وأو ملاحظاتك:
