

Все возможные осложнения, побочные реакции и последствия наркоза (анестезии)

Риск является неотъемлемой частью всей нашей жизни. Многие вещи, которые мы делаем в своей повседневной жизни, связаны с определенным риском для нашего здоровья – это и вождение автомобиля, и купание в водоеме в море, и даже употребление некоторых видов пищи.

Анестезия предназначена для защиты Вашего организма от операционной травмы. Анестезия – это не столько обезболивание, сколько обеспечение безопасности Вашей жизни во время операции. Несмотря на то, что анестезия, как таковая, является большим благом и положительной составляющей операции, в тоже время, она сама может явиться причиной развития серьезных реакций и осложнений.

Прежде, следует сказать, что все реакции и осложнения по частоте развития принято разделять на пять градаций:

Для большей простоты и лучшего понимания мы представили Вам **все возможные осложнения анестезии и последствия наркоза** в виде трех блоков:

1 Очень часто, а также часто встречающиеся осложнения анестезии, последствия наркоза

2 Нечасто встречающиеся последствия наркоза, осложнения анестезии

3 Редко и очень редко встречающиеся осложнения анестезии и последствия наркоза:

Очень часто и часто встречающиеся побочные реакции и осложнения анестезии (последствия наркоза)

• Тошнота

Это очень частое последствие анестезии, встречающееся примерно в 30% случаев. Тошнота чаще характерна для общей, чем для регионарной анестезии. Вот некоторые советы, которые Вам помогут уменьшить риск возникновения тошноты:

- не следует в течение первых часов **после операции** проявлять активность – садиться и вставать с кровати;
- избегайте употребления воды и пищи сразу после операции;
- хорошее обезболивание также важно, так как сильная боль может вызвать тошноту, поэтому при возникновении боли сообщите об этом медицинскому персоналу;
- уменьшить чувство тошноты сможет глубокое дыхание с медленным выдыханием воздуха.

• Боль в горле

Выраженность её может варьировать от дискомфорта до тяжелой постоянной боли, беспокоящей при разговоре или глотании. Также может ощущаться сухость во рту. Эти симптомы могут проходить через несколько часов после операции, но могут оставаться и на протяжении двух и более дней. Если в течение двух дней после операции вышеописанные симптомы не пройдут, то обратитесь к Вашему лечащему доктору. Боль в горле является только последствием, а не осложнением **наркоза**.

• Дрожь

Дрожь, являющаяся ещё одним последствием анестезии, представляет для пациентов определенную проблему, так как вызывает у них большой дискомфорт, хотя чаще всего не предоставляет никакой опасности для организма и длится

примерно 20-30 минут. Дрожь может случиться как после общей анестезии, так и быть осложнением эпидуральной или спинальной анестезии. Вы сможете несколько уменьшить вероятность развития дрожи, если будете держать свой организм в тепле до операции. Нужно заранее позаботиться о теплых вещах. Помните, что в госпитале может быть прохладнее, чем у Вас дома.

- **Головокружение и предобморочное состояние**

Остаточное действие анестетиков может проявляться в виде некоторого снижения артериального давления, кроме того, к такому же эффекту может приводить обезвоживание, являющееся не такой уж редкостью после операции. Снижение давления может вызвать головокружение, слабость, предобморочное состояние.

- **Головная боль**

Существует много причин, способных вызвать головную боль. Это лекарства, используемые для анестезии, сама операция, обезвоживание и просто излишнее беспокойство пациента. Чаще всего головная боль проходит через несколько часов после анестезии самостоятельно или после приёма обезболивающих препаратов.

- **Зуд**

Обычно зуд является побочной реакцией на лекарства для анестезии (в частности, морфин), однако зуд также может быть проявлением и аллергической реакции, поэтому при его возникновении необходимо обязательно сообщить своему лечащему врачу.

- **Боли в спине и пояснице**

Во время операции пациент достаточно длительное время находится в одном неизменном положении на твердом операционном столе, что может привести к «уставанию» спины и, в конечном итоге, к возникновению после операции боли в пояснице.

- **Боли в мышцах**

Наиболее часто мышечные боли после наркоза встречаются у молодых людей мужского пола, чаще всего их возникновение связано с использованием при анестезии лекарства под названием дитилин, применяемого обычно в экстренной хирургии, а также ситуации, когда желудок пациента несвободен от пищи. Боли в мышцах являются последствием наркоза (общей анестезии), они симметричны, локализуются чаще в шее, плечах, верхней части живота и продолжаются примерно 2-3 суток после операции.

- **Спутанность сознания**

Некоторые пациенты, чаще всего пожилого возраста, после операции и анестезии имеют спутанное сознание. Их память может ухудшаться, а поведение может отличаться от характерного для них привычного состояния. Это может сильно беспокоить Вас, Вашу семью, друзей и близких. Однако все эти явления должны исчезнуть вместе с выздоровлением от операции.

Нечасто встречающиеся последствия наркоза, побочные реакции и осложнения анестезии

- **Послеоперационная легочная инфекция**

Лёгочная инфекция (бронхит, пневмония) чаще всего является последствием общей анестезии (наркоза). Несколько простых мер позволят значительно снизить риск этого осложнения:

- если Вы курильщик, то следует бросить курить примерно за 2-6 недель до оперативного вмешательства;
- если у Вас есть хроническое легочное заболевание, то оно должно быть максимально пролечено перед планируемой Вам анестезией. Для этого еще до госпитализации обратитесь за медицинской помощью к своему лечащему терапевту или пульмонологу;
- хорошее обезболивание после операции - это залог хорошего дыхания и способности к откашливанию, а, следовательно, важное звено в уменьшении риска легочного инфицирования.

- **Травмирование зубов, губ, языка**

Общая анестезия представляет некоторый риск для повреждения зубов, что случается примерно в 1 случае из 45000 анестезий. Серьезные повреждения языка достаточно редки. А вот небольшие повреждения губ или языка встречаются достаточно часто - примерно в 5% случаев общей анестезии.

Редко и очень редко встречающиеся побочные реакции и осложнения анестезии (последствия наркоза)

- **Повреждение нервов, являющееся осложнением общего наркоза .**

Это вид осложнений характеризуется возникновением чувства онемения, пощипывания или боли. Также может иметь место нарушение ощущения тепла или холода. Кроме того, может быть ощущение слабости в конечности или паралич. В зависимости от объема поражения все эти проявления могут беспокоить в каком-либо небольшом участке тела или всей конечности. Обычно все жалобы, в зависимости от первоначальной выраженности симптомов, проходят через несколько дней или месяцев. Полное выздоровление иногда может затянуться до года. Наиболее часто происходит травмирование локтевого нерва в области локтя, а также малоберцового нерва в области колена.

- **Серьёзная аллергическая реакция (анафилаксия)**

Во время проведения анестезии, как, впрочем, и на протяжении всего пребывания в больнице Вы постоянно будете получать большое количество медикаментов, необходимых для Вашего скорейшего выздоровления. Все эти лекарства могут явиться причиной очень сильной аллергической реакции – анафилаксии. Частота её развития составляет примерно 1 случай на 15000 анестезий. Как правило, врач-анестезиолог успешно диагностирует и лечит это грозное осложнение, однако статистически одна из двадцати таких серьезных реакций может привести к смерти.

- **Повреждение глаз во время общей анестезии**

Это нечастое или редкое осложнение наркоза. Наиболее частый тип травмирования глаз во время и после общей анестезии это повреждения роговицы (примерно 1 случай на 2000 анестезий). Эта патология не влияет на остроту зрения, однако может приводить к появлению темной или расплывчатой точки на поврежденном глазу. Чаще всего травмирование роговицы происходит по причине того, что во время наркоза веки пациента не всегда полностью смыкаются. Вследствие этого роговица становится сухой и к ней «приклеивается» веко с внутренней стороны. Далее при открывании глаз и происходит повреждение роговицы.

Повреждение глаз, приводящие к потере зрения, статистически являются крайне редким явлениям.

- **Смерть или поражение головного мозга**

Если пациент относительно здоров и ему предстоит не экстренная операция, то риск смерти очень не велик и составляет около 1 случая на 250 000 общих анестезий. Риск увеличивается, если пациент пожилого возраста, если операция экстренная или обширная по своему объему, если есть предшествующие проблемы со здоровьем (особенно болезни сердца или легких), а также, если общее состояние пациента перед операцией является тяжелым. Риск инсульта, приводящего к поражению головного мозга, увеличивается у пожилых лиц, у пациентов ранее перенесших инсульт, а также в случае, если операция проводится на головном мозге, шее, сонных артериях или сердце.

Я, пациент находясь в полном здравии и сознании ознакомилась (-ся) с вышеизложенными пунктами, поняла их смысл и содержание, и даю свое согласие на операцию.

Подпись

Дата