

Anesthesie (Turks)- Anestezi

Yatış gününde önemli olan hususlar

Ameliyat öncesinde **aç** olmalısınız. Bu durum, **yatırılmadan 6 saat öncesinden itibaren** sizin için şu anlama gelmektedir:

- artık **hiçbir** şey yiyemezsiniz.
- artık **hiçbir** şey içemezsiniz (**yatıştan iki saat öncesine kadar** sadece biraz **su** içebilirsiniz).
- artık sigara **kullanamazsınız**.
- **anestezi uzmanı ile istişare ettikten sonra evde kullandığınız ilaçları biraz su ile alabilirsiniz.**



Örnekler:

- Sabah saat 8.00'da yatışınız yapılacağında, gece saat 2.00'dan itibaren hiçbir şey yiyip içemezsiniz ve sigara kullanamazsınız. Sadece 2.00 ile 6.00 saatleri arasında biraz su içebilirsiniz (spa rood olamaz).
- Sabah saat 14.00'da yatışınız yapılacağında, saat 8.00'dan itibaren hiçbir şey yiyip içemezsiniz ve sigara kullanamazsınız. Sadece 8.00 ile 12.00 saatleri arasında biraz su içebilirsiniz (spa rood olamaz).

Bu hususlara uymadığınızda, ameliyat esnasında mide içeriğinin akciğerlerinize girme riskiyle karşı karşıya kalırsınız ve bu hayati tehlike oluşturabilecek bir durumdur.

Yani aç olmamak, her zaman ameliyatın ertelenmesi gerektiği anlamına gelir.

Hangi anestezinin uygulandığı burada önemli değildir.

İlaçlar

İlaç kullanıyorsanız, ameliyat öncesi poliklinikte, bunu kullanmaya devam edip edemeyeceğiniz veya bırakmanızın gerekip gerekmediği belirtilecektir. İlaçları orijinal ambalajında veya ilaç rulusunda (baxter) yanınızda getiriniz. Aynı zamanda inhalatörleri ve ensülini de yanınızda getiriniz.

Evde hazırlık

Müdahale esnasında kontak lens takmanıza izin verilmediğini unutmayın. Gözlük takılmasına izin verilir. Çoğu durumda işitme cihazlarını veya takma dişleri takılı tutabilirsiniz. Takı, saç tokası ve piercing takmanıza izin verilmez. Ayrıca oje, jel tırnak ve makyaj yapmanıza da izin verilmez. Bu değerli eşyalarınızı evde bırakmanızı tavsiye ederiz.

Trafiğe katılım

Anestezi uygulamasından sonraki ilk 24 saat boyunca trafiğe katılmanıza izin verilmez.

Anestezi uzmanı

Anestezi uzmanı, ameliyatla ilgili çeşitli anestezi, ağrı kesici ve yoğun bakım biçimlerinde uzmanlaşmış bir doktordur.

Anesteziyoloji polikliniği

Ameliyatınıza hazırlıkta anesteziyoloji polikliniğinde görüneceksiniz. Anestezi uzmanı, sağlığınız hakkında sorular soracak ve fiziki muayene yapacak ve ayrıca ek muayene ve/veya başka bir uzman ziyaretinin gerekli olup olmadığına karar verecektir. Buna dayanarak, anestezi türünün seçimi belirlenir.

Sorular listesi

Anesteziyoloji polikliniğindeki randevunuzdan önce, sorular listesini MijnElkerliek adında hasta portalı üzerinden dijital olarak doldurmanızı rica ediyoruz. MijnElkerliek hakkında daha fazla bilgiyi www.elkerliek.nl/MijnElkerliek internet sitemizde bulabilirsiniz.

Sağlık durumunda değişiklik

Anestezi uzmanına ziyaretinizden sonra ve ameliyattan önce sağlık durumunuzda veya ilaç kullanımınızda bir değişiklik olduğunda, anestezi uzmanlarının polikliniğine başvurunuz.

Anestezi türleri

Farklı anestezi türleri vardır:

- genel anestezi;
- bölgesel anestezi (+ muhtemelen sedasyon = 'uyuşukluk');
kombine teknik, yani genel anestezi + bölgesel anestezi.

Sizin istekleriniz mümkün olduğunca dikkate alınır.

Genel anestezi

Hazırlık aşamasında size bir damar yolu açılacak ve gerekli izleme cihazlarına bağlanacaksınız. Buna bir EKG (kalp ritminizi sürekli olarak izleyebilen), bir kan basıncı bandı (her 3 ila 5 dakikada bir kan basıncınızı ölçen) ve bir satürometre (kanınızdaki oksijen seviyesini ölçen parmağınızda ağrısız bir kıskaç) dâhildir. Ameliyathanede anestezi uzmanı, iğne aracılığıyla gerekli anestezi ilaçlarını enjekte eder. Bir ağız maskesi aracılığıyla size ekstra oksijen verilecektir. Uygulanan anestezi ilaçlarından hızlı bir şekilde uykuya dalarsınız.

Ameliyat sırasında anestezi uzmanı veya asistanı her zaman yanınızda olacaktır. Daha sonra çoğu zaman bir solunum tüpü yerleştirilir.

Bu işlem dişlere zarar verebilir. Bu nadiren olur ve dişlerinizin durumuna bağlıdır.

Bölgesel anestezi

Bu anestezi türü ile vücudun bir kısmı uyuşturulur.

• Spinal anestezi

Sirta verilen bir enjeksiyon yoluyla bacaklar veya alt karın üzerindeki operasyonlar içindir. Spinal anestezi, anestezi uzmanının cilde lokal anestezi uygulandıktan sonra omurilik sıvısına çok ince bir iğne sokarak anestezi ilacını oraya enjekte ettiği bir anestezi tekniğidir. Burada vücudun alt kısmı tamamen uyuşmuş ve sınırlı bir süre için uyuşmuş ve hareketsiz hale gelir.

Spinal iğne yapılması esnasında, bacaklarınız aşağı sarkacak şekilde masanın veya yatağın kenarına oturmanız ve sırtınızı mümkün olduğunca yuvarlak hale getirmeniz istenir. Deriyi uyuşturduktan sonra, iğne omurlar arasına sokulur ve anestezi ilacı enjekte edilir. İğne daha sonra hemen çıkarılır.

Spinal anestezi, seçilen ilaca bağlı olarak 2 ila 6 saat arasında etkili olur. Anestezi uzmanı, uzun süre etkili veya kısa süre etkili bir ilaç arasında seçim yapabilir. Kısa süre etkili olan ilaçla ilgili olarak, Elkerliek'te Articaïne kullanılmaktadır: bu, birçok hastaya yıllardır güvenle uygulanan ve diğer kısa etkili ilaçlardan daha üstün olan ruhsatsız bir ilaçtır. Bunun bilincinde olmalısınız, bu nedenle bu şekilde açık ve net olarak belirtilmektedir.

Gerekli olduğunda ek ağrı kesici veya hafif anestezi (sedasyon) bu hat üzerinden verilebilir. İşlem sırasında kalp ritminiz, kan basıncınız ve oksijen seviyeleriniz gibi yaşamsal belirtileriniz izleniyor olacaktır.

Spinal anestezi çok güvenli ve iyi kullanılan bir teknik olmasına rağmen yan etkileri ve nadir görülen komplikasyonlar hakkında sizleri bilgilendirmek isteriz. Bu yan etkiler görüldüğünde, birkaç saat sonra ve bazen günler sonra hızla kaybolurlar:

Bacaklarınızda uyuşma ve ağırlık hissedeceksiniz. Bu normaldir. Kan basıncı biraz düşebilir ancak, bu kolayca tedavi edilebilir. İğne yapılan bölgede sırt birkaç gün biraz hassas olabilir.

Bazı durumlarda sırtta yapılan iğne sonrası baş ağrısı ve mide bulantısı meydana gelebilir. Bu rahatsızlıklar genellikle kendiliğinden kaybolur ancak, bazen anestezi uzmanının bu komplikasyonu çözmek için müdahale etmesi gerekir.

• Epidural anestezi

Karın, akciğer veya bacaklardaki büyük ameliyatlar içindir. Genelde genel anestezi ile kombine edilir. Sırttaki küçük bir iğneden ince bir tüp (epidural kateter) sokulur ve bu sayede ameliyattan sonra bile sürekli ağrı kesici verilebilir.

Epidural yerinde olduğu süre boyunca sürekli bir ilaç dozu verilir. Epidural kateter çıkarılıncaya kadar ekibimiz tarafından günlük olarak izleneceksiniz.

Spinal/epidural anestezinin yan etkileri

Epidural kateter yerleştirildikten sonra küçük sorunlar ortaya çıkabilir. Bunlardan en önemlisi biraz daha düşük tansiyon veya kaşıntıdır. Baş ağrısı, epiduralin çok can sıkıcı ama zararsız bir komplikasyonudur. Ciddi komplikasyonlar mümkündür ancak, son derece nadirdir. Bunların en önemlileri çok fazla uyuşukluk veya epidural hematomdur (epidural hematom).

- **Kolda bölgesel anestezi**

Koltuk altına, köprücük kemiğine veya boyuna enjeksiyon yoluyla eller, kollar veya omuzlardaki ameliyatlar içindir.

Bölgesel anestezi ile vücudun bir kısmı, bir uzuv, bir sinir yolunun yakınına bir anestezi ilacı enjekte edilerek geçici olarak uyuşmuş ve hareketsiz hale getirilir. Anestezi uzmanı, sinirlerin doğru seyrini bulmak için bir ultrason cihazı ve muhtemelen bir sinir uyarıcısı kullanır. Enjekte edilen anestezi ilacının etkisi, 24 saate kadar veya daha uzun süre sürebilir. Anesteziden sonra anestezi uygulanan uzuv gerekirse bir askı ile desteklenmelidir.

Olası komplikasyonlar veya rahatsızlıklar nelerdir?

- Bazen biraz ağrı hissedersiniz, iğne yapılan yer seviyesinde bir morluk görülür. Bunlar birkaç gün sonra kaybolur. Ender durumlarda bacakta veya ayakta veya elde kalıcı uyuşukluk veya belirli kas gruplarında azalmış kas gücü gibi daha uzun süreli komplikasyonlar görülür.
- Lokal anestezi ilaçlarına karşı alerjik reaksiyonlar çok nadirdir: kızarıklık, deri döküntüsü, olası alerjik şok.
- Lokal anestezi ilaçlarının toksisitesi: anestezi ilacının kana çok hızlı karışması veya yanlışlıkla bir kan damarına enjeksiyonu epilepsiye veya şoka neden olabilir.
- Nadir görülen bir başka komplikasyon da enfeksiyondur. Bunu önlemek için anestezi, steril koşullar altında ve steril malzeme ile uygulanır.

- **Bacakta bölgesel anestezi**

Dizin arkasına enjeksiyon yoluyla alt bacak veya ayakta yapılan operasyonlar içindir. (yukarıda açıklananlara bakın)

- **Gözde bölgesel anestezi**

Gözde enjeksiyon yoluyla göz operasyonları içindir. Gözün sadece damlacıklarla uyuşturulması da mümkündür. Gözün anestezisi her zaman anestezi uzmanı tarafından uygulanmaz; bu aynı zamanda ilgili göz doktoru tarafından da yapılabilir.

Olası komplikasyonlar veya rahatsızlıklar nelerdir?

Göz küresinin kendisine iğne yapılması çok nadirdir. Göz doktorunun ameliyatı ertelemesini gerektirebilecek kanama oluşumu da aynı derecede nadirdir.

- **Sedasyon**

Bölgesel anestezi, uyanık kalmanız gerektiği anlamına gelmez. Bu elbette mümkündür ve sıklıkla da gerçekleşir. Ancak, bu sizin için daha rahat olduğu halde anestezi uzmanı size 'uyuşukluk' olarak adlandırılan bir uygulamada bulunacaktır. (Derin) sedasyon ağırlı veya rahatsız edici muayenelerde de giderek daha fazla kullanılmaktadır. Elkerliek'te, özel olarak eğitilmiş hemşireler (sedasyon uzmanları), bir anestezi uzmanının doğrudan gözetimi altında sedasyonları gerçekleştirir. Size uykuya dalmanızı sağlayacak gerekli ilaçlar verilecek ancak, kendiliğinizden nefes alıp vermeye devam edeceksiniz.

Ameliyata hazırlık

Size bir cerrahi önlük verilecek ve bir hemşire tarafından servisten ameliyathaneye götürüleceksiniz. Anestezi görevlisi, hazırlık odasında bir dizi kontrol yapar ve bir damar yolu açar.

Ameliyat sonrasında

Ameliyat sonrasında ameliyathaneye yakın özel bir odaya, yani uyanma odasına götürüleceksiniz. Burada hastalar ameliyattan sonra uzman hemşireler tarafından izlenir ve denetlenir.

Anestezinin etkisi geçtiğinde ve durumunuz yeterince iyi olduğunda, hasta bakımı servisine geri götürüleceksiniz. Özel izleme ve/veya yoğun bakıma ihtiyacınız olduğunda, ameliyattan sonra Yoğun Bakım Bölümüne alınırsınız. Ağrı kontrolü anestezi uzmanı tarafından kabul edilir.

Ağrı ölçümü

Ameliyat sonrası ağrı, iyileşme sürecini olumsuz etkileyebilir. Ağrı ölçümü, ağrı tedavisini mümkün olduğunca ağrı semptomlarınıza göre uyarlamaya yardımcı olabilir.

Ameliyat sonrası ağrı tedavisi

Ameliyat sonrası ağrıya karşı mücadelede çeşitli yöntemler kullanılmaktadır. Anestezi uzmanı sizin için hangi tekniğin kullanılacağını görüşecektir.

İlaçlar

Ameliyat sonrası ağrılarınızı ilaçlar yardımı ile tedavi edebiliyoruz. Anestezi uzmanının isteği üzerine hemşire çeşitli ilaçlar verebilir. En sık kullanılan ilaçlar şunlardır:

- **Paracetamol**
Her zaman ağrı tedavisinin temelini oluşturan çok güvenli ve güçlü bir ağrı kesicidir.
- **Naproxen**
Naproxen ağrı kesici olarak da çok yaygın olarak kullanılmaktadır. Aynı zamanda sağlıklı hastalarda güvenli ve çok güçlü bir ağrı kesicidir.
- **Tramadol**
Diclofenac yerine verilebilecek bir ağrı kesicidir.
- **Tablet olarak serum yoluyla morfin**
Morfin, serum yoluyla sürekli veya tablet şeklinde uygulanan yaygın olarak kullanılan bir ağrı kesicidir.
- **Ketanest**
Bazı prosedürlerde olağan ağrı kesicilere ek olarak aşağıda belirtilen durumlarda verilir:
 - belirli kronik ağrı sendromlarını önlemek için morfin tüketimini azaltmak için.Bu ilaç, müdahale esnasında ve sonrasında herkese verilmemektedir.

Size ketanest (= ketamin) verildiğinde, biraz kafanız karışabilir veya kendinizi uykulu hissedebilirsiniz. Bu durum zararlı değildir. Çoğu kişi için, kendilerini tekrar rahat hissetmek için teselli edilme yeterli olmaktadır.

- **Periferik sinir kateteri**
Ameliyat öncesinde anestezi uzmanları mümkünse kolunuza, boynunuza veya bacağınıza bir sinirin yanına ince bir tüp yerleştirebilir. Bu durum, o bölgedeki normal hissin kaybolduğu veya bacağınızı veya kolu geçici olarak artık kullanamayacağınız anlamına gelebilir.
- **PCA pompası**
PCA, size verilen ağrı kesici ilaç miktarının kontrolünün sizde olduğu anlamına gelir. PCA'da kullanılan ağrı kesici ilaç, morfindir. Düğmeye basarak ağrı kesiciyi kendiniz uygularsınız. Ağrı hissetmeye başladığınızda düğmeye basmanız gerekir. Ağrı birkaç dakika içinde geçmediğinde, istenen etki elde edilene kadar düğmeye tekrar basabilirsiniz.

Eve gitmek

Ameliyat gününde eve giderseniz, buna günlük tedavi denir. Eve gitmeden önce yerine getirmeniz gereken birkaç koşul vardır:

- Yemek yedikten, içecek içtikten sonra bulantınız yoktur ve olası bulantıya dayanabiliyorsunuz.
- Ateşiniz yoktur.
- İdrarınızı yaptınız.
- Ayakta durabilir ve yürüebilirsiniz (müdahaleyi göz önünde bulundurarak).

- Ağrı dayanılabilir düzeydedir ve ağrı arttığında ne yapacağınızı biliyorsunuz.
- Ağrı kesici ilacınız vardır; Taburcu olduktan sonra poliklinikte (merkez salonda) ilacınız hazırdir.

İstenmeyen etkiler

Her ameliyat komplikasyonlara neden olabilir. Aşağıda belirtilenlerin sizde görülme ihtimali küçüktür:

- ilaçlara karşı alerjik reaksiyon;
- solunum hortumunun takılması nedeniyle dişlerinizin zarar görmesi;
- ameliyat esnasındaki rahat olmayan pozisyon nedeniyle kolunuzda veya bacağınızda sıkışan bir sinir.

Herhangi bir anestezi türünden sonra istenmeyen etkiler ortaya çıkabilir, örneğin:

- sırtta kısa süreli ağrı.
- boğaz ağrısı (genel anestezide).
- sırttaki iğne yerinde ağrılı bir his (spinal anestezide).
- bazen görülen ve düz yatarken kaybolan baş ağrısı (spinal anestezide). Bu durum söz konusu olduğunda bolca (tercihen kafeinli içecekler) içecek için ve paracetamol kullanın. **48 saat geçmesine** rağmen bu baş ağrısı geçmediğinde anestezi uzmanı polikliniğine veya mesai saatleri dışında Acil Servise başvurunuz.

Bu broşürü okuduktan sonra hâlâ sorularınız mı var?

O halde 0492 – 59 59 69 numaralı telefondan Anesteziyoloji Polikliniği ile iletişime geçiniz.

Telefoonnummers en adressen

Polikliniek Anesthesiologie

Locatie Helmond

T: 0492 – 59 59 69

E: polianaesthesie@elkerliek.nl

Spoedeisende hulp

T: 0492 – 59 55 71

Locatie Helmond

Wesselmanlaan 25

5707 HA Helmond

T: 0492 – 59 55 55

Locatie Deurne

Dunantweg 16

5751 CB Deurne

T: 0493 – 32 88 88

Locatie Gemert

Julianastraat 2

5421 DB Gemert

T: 0492 – 59 55 55

