



Naputak za bolesnike koji se podvrgavaju Regionalnoj anesteziji prilikom jednodnevnih kirurških zahvata

Poštovani,

Vaš zahvat učinjen je u regionalnoj anesteziji.

Molimo Vas da pažljivo pročitate ove upute prije odlaska iz bolnice. Pitajte medicinsko osoblje ako postoje bilo kakve nejasnoće i/ili dvojbe.

Regionalna anestezija uklanja bol prekidom prijenosa živčanih impulsa iz određenog područja. Djelovanje anestetika osjećate kao utrnulost ruke ili noge odnosno dijela tijela gdje je anestetik primijenjen. Osim osjeta boli prekinuta je i mogućnost pokretanja mišića koje anestetizirani živac opskrbljuje te osjeta topline, dodira i ravnoteže.

Iako je regionalna anestezija vrlo siguran oblik anestezije može doći do razvoja komplikacija. Ove upute napravljene su kako bi se vjerojatnost komplikacija smanjila na najmanju moguću mjeru.

Vrlo je važno da se pridržavate svih uputa koje su ovdje navedene jer nepridržavanje istih može imati za posljedicu ozljede Vas i drugih te trajan gubitak osjeta i/ili mogućnosti pokretanja ruke ili noge.

U drugom dijelu ove upute navedeni su podaci o vrsti regionalne anestezije koja je kod Vas primijenjena. Molimo Vas da kod odlaska liječniku sa sobom ponesete ove upute kako bismo u slučaju potrebe imali sve potrebne podatke.

Kako se trebam ponašati s utrnutom rukom/nogom kod kuće?

Utrnuti dio tijela potrebno je zaštititi od mogućih ozljeda i oštećenja te je potreban oprez kako se ruka ili noga ne bi izlagale:

1. djelovanju topline ili hladnoće (stavljanje ruke/noge na ili blizu radijatora ili grijača, stavljanje leda/hladnih obloga na utrnut dio tijela i slično)
2. djelovanju težine ili drugih fizikalnih sila (spavanje na boku na strani gdje je utrnuta ruka ili noga, istezanje utrnute ruke/noge, skidanje postavljenih marama, ortoza i drugih naprava s utrnute ruke/noge prije nego je to dozvolio liječnik)
3. opasnim uređajima koji zahtijevaju spretnost u rukovanju (noževi, radni strojevi, kuhinjski električni uređaji i slično)

Kada mogu normalno koristiti utrnutu ruku ili nogu?

Utrnuti dio tijela možete normalno koristiti nakon prestanka osjećaja utrnutosti i povratka mišićne snage te mogućnosti pokretanja. Ako Vam je kirurg rekao da smijete odmah opterećivati nogu bez



ograničenja, potrebno je pričekati da se oporavi osjet i mišićna snaga jer pokušaj hodanja na utrnutoj nozi za posljedicu može imati pad i ozljede koje mogu biti i teške.

Smijem li voziti auto nakon regionalne anestezije?

Ne. Čak i ako niste dobivali lijekove za spavanje/smirenje ne smijete upravljati vozilima i strojevima dok potpuno ne prestane djelovanje regionalne anestezije.

Koliko dugo djeluje regionalna anestezija?

Djelovanje anestezije teško je točno predvidjeti jer ovisi o nizu čimbenika kao što su vrsta i količina anestetika, dio tijela gdje je anestetik primijenjen, osjetljivost pojedinog bolesnika na lokalne anestetike, prisutne druge bolesti (npr. oslabljena cirkulacija ili bolest bubrega). Raspon dužine djelovanja anestezije kreće se od 2 do 48 sati. Za Vašu anesteziju na stražnjoj strani ovog obrasca navedeno je očekivano vrijeme trajanja utrnutosti. Stvarno vrijeme može biti dulje ili kraće i odstupanje od predviđenog vremena trajanja ne predstavlja razlog za zabrinutost.

Što učiniti kad anestezija popusti?

Budući da tijekom zahvata u regionalnoj anesteziji niste dobivali lijekove protiv bolova važno je da kod kuće na vrijeme uzmete lijek protiv boli. Regionalna anestezija u pravilu popušta naglo tako da je potrebno uzeti lijek protiv boli čim se pojave prvi znaci popuštanja utrnulosti. Ukoliko zakasnite, tableta neće djelovati prije nego što popusti regionalna anestezija. Bol će u tom slučaju vjerojatno biti umjerena do jaka, a učinkovitost tableta protiv boli manja.

Kada se trebam javiti u bolnicu?

ODMAH (Vi ili netko od ukućana) nazovite hitnu službu na broj **112** ili **194** ukoliko se dogodi nešto od sljedećeg:

1. pojavi se osip praćen svrbežom
2. pojavi se oticanje glave, vrata ili usana
3. pojavi se osjećaj gušenja, nedostatka zraka ili bol u prsima
4. pojavi se osjećaj lupanja ili nepravilnog rada srca
5. dođe do gubitka svijesti (makar i prolaznog), pojave trzaja cijelog ili dijela tijela
6. javi se metalni okus u ustima, zujanje u ušima i smetnje u govoru
7. javi se jaka bol u još uvijek utrnutoj ruci ili nozi
8. utrnuta ruka ili noga promijeni boju (postane jako blijeda ili plava)

ISTI DAN (0-24h) nazovite broj telefona 091/3712 234 ukoliko se dogodi nešto od sljedećeg:

1. utrnulost je popustila a bol je neizdrživa iako ste uzeli sve lijekove protiv bolova koji su Vam propisani
2. utrnulost ne popušta a proteklo je više od 48 sati od zahvata ili više od dvostrukog predviđenog vremena djelovanja anestetika
3. utrnulost je popustila ali ruka ili noga se ne mogu pomicati
4. utrnulost i/ili slabost mišića je popustila pa se ponovno pojavila
5. javili su se bolovi u ruci ili nozi na mjestu različitom od mjesta operacije



KLINIČKA BOLNICA "SVETI DUH"
10 000 ZAGREB, Sveti Duh 64
**KLINIKA ZA ANESTEZIOLOGIJU,
REANIMATOLOGIJU I INTENZIVNO LIJEČENJE**
Predstojnica: prof.prim.dr.sc. Višnja Neseck Adam, dr.med.

Telefon: 37 12 049
37 12 359
Centrala: 37 12 111
Fax: 37 12 049
e-mail: anestezija@kbsd.hr

Na telefon će se javiti dežurni anesteziološki tehničar koji će od Vas uzeti podatke o Vašem problemu (mogu biti potrebni podaci s ovog obrasca) te Vaš kontakt broj telefona. Na taj broj će Vas kroz kratko vrijeme nazvati liječnik s kojim ćete se dogovoriti dalje postupanje. Moguće je da će biti potreban ponovni dolazak u bolnicu.

Kada nije potrebno javljanje u bolnicu?

Nije potrebno da se javljate u bolnicu ako:

1. po prolasku utrnutosti bolovi na mjestu operacije postoje ali su slabi (intenziteta do 3 na skali od 1 do 10 gdje je 1 neznatna bol a 10 najgora zamisliva bol)
2. bol je jača ali popušta nakon uzimanja tableta protiv bolova
3. koža utrnute ruke ili noge je toplija, ravnomjerno ružičaste boje
4. ruka je utrnuta a oko na istoj strani tijela je crveno i gornji kapak se slabije podiže
5. ruka je utrnuta a govor je promukao ali jasno razumljiv
6. osim noge utrnut je i donji dio leđa i trbuha i/ili dio spolovila
7. utrnut je dio tijela za koji su Vas prije operacije upozorili da će ostati bez osjeta radi presijecanja živaca
8. ne miče se dio tijela za koji su Vas prije operacije upozorili da će ostati bez mogućnosti pokretanja



Podaci o regionalnoj tehnici

Ime i prezime bolesnika i god rođenja:

MB Bolesnika:

Vrsta bloka:

Lokalna infiltracija

Interskalenski

Supraklavikularni

Infraklavikularni

Aksilarni

Površinski cervikalni

PECS I / II

Paravertebralni

Erector spinae blok

Quadratus lumborum blok I / II / III

Blok sakralnog pleksusa

Blok lumbalnog pleksusa

Ostalo: _____

FICB

PENG

Femoralni blok

Blok aduktornog kanala

Poplitealni blok

Selektivni tibijalni blok

Ankle blok

LCFN

Vrijeme primjene anestetika (datum, sat i minute): _____

Očekivano trajanje bloka (sati): _____

Vrsta i količina primijenjenog anestetika (u mg):

Levobupivakain _____

Bupivakain _____

Lidokain _____

Ropivakain _____

Ostalo: _____

Primijenjeni adjuvansi (u mg):

Adrenalin _____

Dexamethason _____

NaHCO₃ _____

Ostalo: _____

Perineuralni kateter DA



KLINIČKA BOLNICA "SVETI DUH"
10 000 ZAGREB, Sveti Duh 64
KLINIKA ZA ANESTEZIOLOGIJU,
REANIMATOLOGIJU I INTENZIVNO LIJEČENJE
Predstojnica: prof.prim.dr.sc. Višnja Neseck Adam, dr.med.

Telefon: 37 12 049
37 12 359
Centrala: 37 12 111
Fax: 37 12 049
e-mail: anestezija@kbsd.hr

Brzina infuzije (ml/h) _____ Bolus (ml) _____
Lock-out (hh:mm) _____
NE

UZV kontrola DA NE

Neurostimulator DA NE

Neurološki ispad prije bloka: NE
DA _____

Učinak bloka: Potpun
Djelomičan _____
Izostao

Neželjeni učinci: NE
DA _____

Dodatna analgezija/sedacija NE
DA (lijek i doza) _____

Kod kuće protiv bolova:

Paracetamol	mg svakih	sati
Ketoprofen	mg svakih	sati
Tramadol	mg svakih	sati
Metamizol	mg svakih	sati
Ibuprofen	mg svakih	sati

Drugo: _____

Liječnik: