

بی‌هوشی چند نوع است؟

دو نوع بی‌هوشی وجود دارد؛ بی‌هوشی عمومی و بی‌حسی موضعی. در بی‌هوشی عمومی سطح هوشیاری بیمار کاملاً از بین می‌رود ولی در بی‌حسی موضعی چنین نیست. بی‌حسی موضعی نیز دو نوع دارد؛ بی‌حسی که از نخاع انجام می‌شود و بی‌حسی همان قسمتی که قرار است عمل شود.

چرا بعضی از بیماران باید بی‌هوشی عمومی بیاورند ولی بعضی نخایی؟

این موضوع به شرایط بیمار بستگی دارد؛ مثلاً برای فردی که به بیماری ریوی مبتلاست، بی‌هوشی عمومی مناسب نیست چون در بی‌هوشی عمومی ماده ای وجود دارد که شل‌کننده عضلات است. این عضلات در ریه‌ها نیز وجود دارند و چون از قبل نیز عملکرد ریه مشکل داشت، بیمار دچار ضعف مضاعف عملکرد ریوی خواهد شد. در این بیماران بهتر است از بی‌حسی نخاعی استفاده شود. در خانم‌هایی که سزارین می‌شوند نیز روش ارجح، بی‌حسی نخایی است.

به دلیل شرایط خانم باردار احتمال برگشت محتویات معده به داخل ریه زیاد است و بی‌حسی نخایی این احتمال را به حداقل می‌رساند.

در بی‌هوشی عمومی از یک ورید محیطی برای بیمار حداقل یک رگ مناسب گرفته شده سپس سرم به بیمار وصل می‌شود و داروهای مختلفی که هرکدام

اثرات خاصی دارند در سیاهرگ او تزریق می‌شود. در واقع هرکدام از این داروها بخشی از بی‌هوشی را ایجاد می‌کنند، برای مثال یکی از آن‌ها باعث خواب آلودگی می‌شود، یکی دیگر بدن را شل می‌کند. دیگری روی تنفس تاثیر می‌گذارد و... بعد از اینکه بیمار بی‌هوش شد تحت تنفس مصنوعی با دستگاه‌های خاص قرار می‌گیرد و شرایط برای انجام جراحی انجام می‌شود و بعد با اتمام عمل جراحی داروهای دیگری به بیمار تزریق شده تا اثرات داروهای اولیه خنثی و شرایط به تدریج برای هوشیار شدن او فراهم شود سپس بیمار از تنفس مصنوعی خارج می‌شود و به حالت هوشیاری برمی‌گردد. جالب اینجاست که بدانید عمل جراحی هر قدر هم که طول بکشد بیمار متوجه چیزی نمی‌شود و برایش مثل یک لحظه می‌گذرد.

تزریق داروهای بی‌حسی در اطراف نخاع

در بی‌حسی اسپینال یا اپیدورال داروی خاصی که معمولاً یک داروی بی‌حس‌کننده موضعی است، در فضای کناری نخاع (نه در خود نخاع) با روش خاصی تزریق می‌شود. به این ترتیب سطح خاصی از اعصاب بدن در ناحیه کمر و اطراف آن دچار بی‌حسی می‌شود بنابراین از این روش می‌توان برای انجام اعمال جراحی اطراف و داخل شکم اندام‌های تحتانی، پاها و لگن استفاده کرد، این بی‌حسی موقتی است و ممکن است از نیم ساعت تا حتی چندین ساعت در بعضی اعمال جراحی طول بکشد.

در واقع میزان بی‌حسی بستگی به نوع داروهای ترکیبی و روشی دارد که متخصص بی‌هوشی انتخاب می‌کند. طی این زمان معمولاً حس و حرکات عضو مورد نظر از بین می‌رود بعد از عمل هم به تدریج بی‌حسی خنثی می‌شود و بیمار حس و حرکات طبیعی خود را به دست می‌آورد.

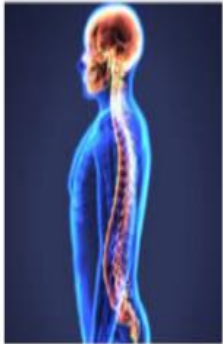
کدام روش بی‌عارضه است؟

هرکدام از این روش‌ها مزایا و معایب خاص خود را دارند برای مثال بی‌هوشی عمومی در درصد کمی از مواد می‌تواند با عارضه تهوع و استفراغ همراه باشد، بنابراین بیمار باید تا چندین ساعت بعد تحت نظر و کنترل قرار گیرد اما برای مثال اگر طی عمل عارضه ای مثل خونریزی و... رخ دهد کنترل آن در بی‌هوشی عمومی آسان‌تر است. از طرف دیگر در بی‌حسی اسپینال بیمار نسبت به محیط، زمان و مکان آگاه است بعد از عمل زودتر راه می‌افتد و احتمال وقوع بعضی عوارض پس از عمل کمتر است بنابراین برای استفاده از هر یک از این روش‌ها معیارهای انتخابی خاصی وجود دارد و نمی‌توان گفت یک روش بر دیگری برتری دارد.



بییهوشی عمومی یا بی حسی نخایی

گروه هدف: بیماران



Spinal
anesthesia



General
anesthesia

واحد آموزشی

بیمارستان فوق تخصصی عدل

پاییز ۱۴۰۰

آیا بییهوشی باعث ریزش مو می شود؟

متأسفانه در عامه مردم تصورات غلطی در مورد بییهوشی وجود دارد. برای مثال بعضی ها معتقدند بییهوشی باعث ریزش مو می شود در حالی که این موضوع بار علمی ندارد و قابل پذیرش نیست. شاید فقط بتوان یک اصطلاح کلی کلی را قبول کرد و آن هم این است که به هر حال بیماری طی عمل جراحی و بییهوشی از شرایط فیزیولوژیک خارج می شود و بعد مجدداً بهبود پیدا می کند. این موضوع ممکن است روی سیستم ایمنی بدن تاثیر بگذارد و مختل شدن سیستم ایمنی بدن حتی به صورت موقت می تواند باعث ایجاد عوارض شود که یکی از آن ها شاید ریزش مو باشد.

سوال های رایج در مورد بی حسی و بییهوشی

تزریق آمپول بی حسی در کمر چقدر درد دارد؟

خیلی از افراد از درد آمپول بی حسی در کمر می ترسند اما در حقیقت درد آن خیلی زیاد نیست به هر حال هر تزریقی درد مختصری دارد چون بالاخره یک سوزن باریک وارد پوست و بدن می شود.

البته با توجه به پیشرفت هایی که در ابزارهای پزشکی داشته ایم امروزه از سوزن هایی با سایز بسیار باریک و ظریف استفاده می شود که هم عوارض انجام بی حسی اسپاینال را کم می کند و هم درد حاصل از تزریق را کاهش می دهد.

روش اپیدورال و اسپاینال باعث کمردرد می شود؟

هر تکنیکی در پزشکی یک درصدی عارضه دارد حتی یک قرص سردرد ساده هم ممکن است باعث عوارض شود. روش های اسپاینال و اپیدورال هم همین طور هستند. با توجه به وضعیت بیمار، همکاری او و تکنیک متخصص بییهوشی در درصد خیلی کمی از موارد ممکن است عارضه ایجاد شود که یکی از این عوارض کمردرد است اما باید بدانید که این عوارض بسیار محدود و موقتی هستند و با روش های خاصی که امروزه وجود دارند قابل کنترل هستند.



آدرس: تهران - بزرگراه یادگار امام شمال به جنوب، جنب مجتمع رفاهی دشت بهشت، خیابان قدوسی، بیمارستان فوق تخصصی عدل

تلفن: ۰۲۱-۲۲۰۶۵۸۸۰

وب سایت: adlhospital.ir