

1.3 Anestèsia regional

És l'anestèsia utilitzada per cirurgies on s'hagi d'insensibilitzar només una part corporal. Romandreu despert, tranquil, sense dolor i respirareu espontàniament.

Sovint van associades a una sedació.

1.3.1 Anestèsia intratecal i epidural:

- Està indicada per insensibilitzar extremitats inferiors, sacre, zona perineal i inguinal.
- Assentat o estirat de costat, l'anestesiòleg farà una punció a la columna vertebral per on administrarà anestèsics locals.
- És possible que noteu que us toquen, i fins i tot podreu moure lleugerament les cames, però NO heu de sentir dolor. Pot donar-se el cas que quedi alguna zona poc analgesiada.
- Aquest tipus d'anestèsia pot tenir complicacions específiques:
 - *L'anestèsic local pot passar a la sang i provocar complicacions cardíques i neurològiques greus (hipotensió, convulsions, etc...) que poden fer suspendre la intervenció.*
 - *En alguns casos, la punció pot provocar mal d'esquena o mal de cap que desapareixen en hores o dies, així com formigueig a la zona intervinguda, retenció d'orina, nàusees i vòmits, totes elles passatgeres.*
 - *En casos molt excepcionals hi pot haver infecció o hematoma espinals, és una complicació molt greu.*
 - *Després de la cirurgia anireu recuperant progressivament la mobilitat i la sensibilitat de la zona anestesiada.*

1.3.2 Anestèsia de plexe:

- Està indicada per insensibilitzar les extremitats superiors i inferiors.
- L'anestesiòleg realitzarà una punció a la proximitat d'un nervi on injectarà anestèsics locals.
- Les complicacions més freqüents són les reaccions al·lèrgiques, l'absorció d'anestèsics locals i les lesions nervioses.

SAAS.DP_JA.16/07



MOLT IMPORTANT

Quan aneu a la consulta de l'anestesiòleg, a més de dur totes les exploracions i proves que us hagin fet en l'estudi preoperatori, és imprescindible que dugueu el nom dels medicaments que esteu prenent (millor inclús el prospecte dels mateixos) i la dosificació.

És molt important que hagueu llegit aquest full abans de signar el consentiment informat, requisit imprescindible perquè es pugui fer l'ingrés a l'hospital i realitzar la intervenció prevista.

L'anestesiologia és una especialitat mèdica que té com a finalitat la protecció del pacient davant una intervenció quirúrgica o diagnòstica, procurant-vos el màxim confort intra i postoperatori. Com tota actuació mèdica, no està exempta de riscos i les complicacions, molt excepcionalment, poden arribar a ser greus o inclús mortals.

1 CONSIDERACIONS GENERALS

- Permet que l'operin sense sentir dolor, proporcionant la màxima seguretat i comoditat.
- És imprescindible mantenir un dejú absolut al menys les 6 hores anteriors a l'anestèsia, i assegurar que l'estómac estigui completament buit.
- El metge anestesiòleg controlarà tot el procés de principi a fi i tractarà totes les complicacions que puguin aparèixer.
- L'equip de professionals de l'àrea quirúrgica vetllarà pel vostre benestar durant tot l'acte quirúrgic.
- Es col·locarà una via venosa amb un sèrum i es monitoritzaran les constants vitals.
- Per anestesiav-vos, s'administraran per via endovenosa juntament amb el sèrum, els fàrmacs necessaris adequats al vostre estat general i tipus d'intervenció. Heu d'intentar estar relaxat i tranquil i col·laborar amb l'equip quirúrgic.
- L'administració d'anestèsia té un risc que us explicarà l'anestesiòleg i que s'ha de diferenciar del risc de la cirurgia. El vostre cirurgià us haurà d'haver informat d'aquest últim punt.
- Un cop acabada la intervenció quirúrgica, passareu a la sala de reanimació on els professionals de la unitat vetllaran per vós.
- A l'àrea de reanimació postquirúrgica se us administrarà medicació per controlar el dolor que pugueu tenir. Us anireu despertant progressivament.
- Quan estigueu conscient i amb els signes vitals estables tornareu a l'habitació.
- Posteriorment i durant algunes hores poden aparèixer molèsties com disfonia, nàusees i vòmits que rebran el tractament adient.
- Excepcionalment, es produeixen reaccions al·lèrgiques que poden arribar a ser greus. Es desaconsella la pràctica sistemàtica de proves d'al·lèrgia, a no ser que

el pacient tingui una història prèvia d'al·lèrgia durant una anestèsia. Un resultat negatiu en unes proves d'al·lèrgia no exclou la possibilitat de presentar una reacció al·lèrgica durant la intervenció.

- No us podreu aixecar fins que rebeu la indicació d'un professional i mai sol la primera vegada.

Podria haver-hi un canvi en la tècnica anestèsica proposada sempre que aquest estigui justificat i signifiqui una millora en la qualitat assistencial del pacient.

Després d'una anestèsia, no es pot conduir vehicles ni fer cap tasca que requereixi una concentració especial.

Podem diferenciar 3 modalitats anestèsiques:

- Anestèsia general
- Sedació
- Anestèsia regional o locoregional

1.1 Anestèsia general

És el tipus d'anestèsia d'elecció per cirurgies de llarga durada i per les cirurgies del tronc i cap, així com per la resta de parts del cos quan no es pot o no es vol fer una anestèsia regional.

L'anestèsia general us proporcionarà un estat reversible de pèrdua de consciència, relaxació muscular i d'analgèsia gràcies a l'administració d'anestèsics.

- Durant una anestèsia general, per tenir un bon control de la via aèria s'ha de connectar el pacient a un respirador amb un tub que es col·loca a través de la boca o el nas i que arriba fins la tràquea.
- Com a complicació específica de l'anestèsia general cal mencionar: que la introducció del tub fins a la tràquea pot ser difícil i durant la mateixa es podria fer malbé alguna dent o estructura pròxima. (llavis, esòfag, tràquea).
- Part del contingut gàstric pot passar al pulmó durant la intubació i causar problemes respiratoris. És una complicació greu però molt infreqüent si es respecten les hores de dejuni.

1.2 Sedació

La finalitat principal de la sedació és facilitar la realització d'exploracions (TAC, RNM, PET, endoscòpies, etc...) i com a complement d'altres tipus d'anestèsies locoregionals.

- La sedació conscient té per objectiu mantenir al pacient calmat, còmode i comunicatiu.