



مراقبت های بعد از بی حسی نخاعی

(اسپینال، اپیدورال)



واحد آموزش سلامت بیمارستان مادر

گروه هدف : مادران

کلینیک های فعال در بیمارستان و زایشگاه مادر				
نام کلینیک	مکان کلینیک	ساعت فعالیت	داخلی	خدمات ارائه شده
شیرمادر	طبقه همکف	۸-۱۲	۱۱۰	رفع مشکلات شیردهی مادران پس از ترخیص
آموزش سلامت همگانی				ارائه آموزش درمورد دیابت و فشارخون و گرفتن فشار و قند خون رایگان از مراجعه کنندگان

از طریق اسکن QR-Code می توانید به محتوای این پمفلت دسترسی داشته باشید



کد سند: MH\AM\PT\163

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۵/۰۲/۰۲

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۵/۰۳/۲۰

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۶/۰۳/۲۰

کد بازنگری: ۰۰۰

♦ بعد از بی حسی های اسپینال و اپیدورال با اینکه حس پاها برگشته است ولی قدرت عضلات پاها ممکن است تا ۱۲ ساعت به طور کامل برنگردد و این موجب میشود بیمار در حال ایستاده تعادل خوبی نداشته باشد پس همیشه در اولین ایستادن و راه رفتن بعد از عمل حتی اگر احساس سلامتی کامل میکنید باید از فرد دیگری کمک بگیرید تا از افت ناگهانی فشار خون جلوگیری شود.

- یک تا دو روز اول بیشتر استراحت کنید و کمتر راه بروید و در زمان استراحت از بالش کوتاه استفاده کنید.
- در صورت سردرد شدید که با تغییر وضعیت بهبود نیافت به پزشک مراجعه نمایید.

بعد از تزریق اپیدورال حداقل تا ۳ روز حرارتی به صورت مستقیم روی محل تزریق اعمال نکنید این مورد شامل اتاق های بخار، سونا و کیسه ی آب گرم میشود -دوش معمولی بی خطر است.

منبع : راهنمای کشوری ارائه ی خدمات مامایی و زایمان ویرایش سوم -بیهوشی میلر
-بیهوشی میلر

ارتباط با ما :

تلفن : ۳۷۰۴۸۱۰۰

آدرس : مشهد، بلوار سجاد، خیابان بزرگمهر شمالی یک

۴) احتباس ادراری : در بی حسی نخاعی به دلیل اینکه از عصب دهی به مثانه ممانعت به عمل می آورد، تجویز حجم زیادی از مایعات وریدی میتواند موجب اتساع و نیاز به تخلیه با سوند یا کاتتر باشد.

در صورت احتباس ادراری:

۱) گوش دادن به صدای آب

۲) خیس کردن و تکان دادن انگشتان در آب

۳) ریختن آب ولرم روی پرینه

۴) فشار آرام روی سوپراپوبیک

۵) ریلکس کردن پرینه توسط مادر

در صورت ادامه احتباس ادراری حتما به پرستار و پزشک خود اطلاع دهید.

مراقبت های بعد از بی حسی اسپینال

- در طی ۲۴ ساعت اول بعد از بی حسی نخاعی به پشت خوابیده و به پهلو چرخیده و سر را بلند نکنید و از صحبت کردن زیاد در یک ساعت اول شروع بی دردی خودداری نمایید.
- هر موقع توانستید از راه دهان چیزی بخورید مایعات مثل آب میوه، قهوه، نسکافه و... به میزان ۱۵-۱۰ لیوان بخورید.

بی حسی ناحیه ای دو نوع می باشد:

(۱) اسپاینال

(۲) اپیدورال

در این نوع بی حسی ها بدن بیمار از کمر به پایین بی حس میشود. در بی حسی اسپاینال ماده بی حسی به اطراف نخاع تزریق میشود ولی در بی حسی اپیدورال ماده بی حسی به دور پرده دورا یا سخت شامه که اطراف نخاع را گرفته تزریق میشود.



عوارض جانبی

عوارض اسپاینال معمولاً قابل قبول و قابل پیش بینی است این عوارض عبارتند از:

(۱) کاهش فشار خون

(۲) کاهش ضربان قلب

(۳) سردرد

(۴) تهوع

(۵) احتباس ادراری

درمان:

(۱) کاهش فشار خون: این عارضه را میتوان با بهبود بخشیدن برگشت وریدی و افزایش برون ده قلب درمان کرد. جابجایی فرد به دنبال وضعیت خفیف سر به پایین (۱۰-۵) درجه باعث سهولت در بازگشت وریدی میشود بدون اینکه بی حسی نخاعی به طرف بالا گسترش یابد.



(۲) سردرد: سردرد بعد از بیحسی نخاعی در قسمت جلوی پیشانی و یاپشت سراسر است که با نشستن تشدید میشود و با خوابیدن بهبود می یابد که با دوبینی و وزوز گوش ممکن است همراه باشد. بیماران جوان و زنان حامله بیشتر مستعد ابتلا به سردرد پس از بیحسی نخاعی میباشند.

این نوع سردرد با استراحت در بستر و مسکن و تجویز مایعات خوراکی (۱۵-۱۰ لیوان) یا وریدی (روزانه ۳ لیتر) و خوردن قهوه تلخ و شکلات تلخ بهبود میابد اگر با انجام این کار ۴۸-۲۴ ساعت بعد بهبود نیافت باید به پزشک مراجعه نماید.

(۳) تهوع: اگر مدت کوتاهی بعد از بی حسی اسپاینال اتفاق افتاد احتمال کاهش فشار خون وجود دارد که میتوان با دارو این عارضه را درمان نمود.

