

Patientinformation om rygbedøvelse



REGION SJÆLLAND
NÆSTVED SYGEHUS



-vi er til for dig

Kære patient

Denne informationsfolder er et supplement til den samtale, som du har med en anæstesilæge før operationen.



Før du møder på sygehuset

Det er vigtigt, at din mavesæk er tom, når du skal bedøves. Ellers er der risiko for, at noget af maveindholdet kommer ned i lungerne.

Derfor må du ikke indtage fast føde og mælkeprodukter i 6 timer før dit mødetidspunkt.

Du er meget velkommen til at drikke klare væsker (vand, saft, juice uden frugtkød, sodavand og the/kaffe uden mælk) indtil 2 timer før dit mødetidspunkt, medmindre du får andet at vide.

Selvom vi generelt anbefaler rygestop, så er der ingen restriktioner vedrørende rygning før bedøvelse.

Det er tilladt at børste tænder og tygge tyggegummi, indtil du skal bedøves.

Hvis du tager medicin, skal du tage din vanlige morgenmedicin, undtagen

- sukkersygemedicin (både tabletter og injektioner)
- blodfortyndende medicin efter aftale med kirurgen

Undlad kontaktlinser, ansigtscreme, make-up, neglelak og fjern piercing.



Efter ankomst på sygehuset

Du modtages af plejepersonalet. Du skal have operationstøj på og får målt puls, blodtryk og temperatur.

Der kan være ventetid, bl.a. fordi den foregående operation kan vare længere tid end planlagt.

Briller, høreapparat, mobiltelefon og tandproteser må gerne medbringes på operationsstuen.

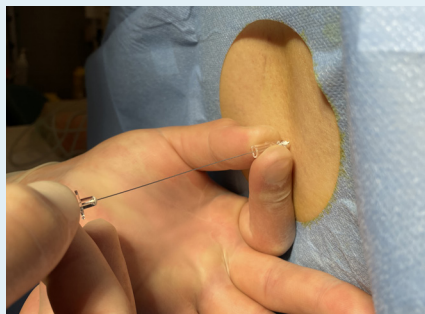
Ur, penge, smykker, nøgler og lignende må ikke medtages på operationsgangen.

På operationsgangen

Du vil blive modtaget af en anæstesisygeplejerske, en anæstesi-læge og en operationssygeplejerske.

Der bliver påsat overvågningsudstyr, og du får anlagt et drop med væske. Herudover vil du få spørgsmål af betydning for narkosen.

Kirurgen markerer operationsstedet og sikrer sammen med dig og resten af teamet, at alle aftaler er på plads.



Rygbedøvelsen (spinal anæstesi)

Ved en rygbedøvelse sprøjtes der lokalbedøvelse omkring nerverne i ryggen. Det sker vha. en tynd nål placeret imellem to lænderyghvirvler.

Ved anlæggelsen skal du som udgangspunkt enten sidde på operationslejet eller ligge på siden og prøve at skyde ryg som ”en gal kat”.

Ryggen desinficeres med sprit, og der anlægges oftest lidt lokalbedøvelse i huden før nålestikket.

Når rygbedøvelsen virker, vil dine ben føles tunge og varme, og du vil ikke kunne føle smerte. Enkelte kan fornemme, når huden berøres. Dette er helt forventeligt. Bedøvelsen vil typisk først være helt aftaget igen efter 4-6 timer.

Hvis du ønsker at sove let under operationen, kan anæstesisygeplejersken give dig noget sovemedicin. Der er mulighed for at høre musik. Under hele operationen vil anæstesisygeplejersken være hos dig.

Du får medicin, som i de fleste tilfælde hindrer kvalme og opkastning.

På opvågningsafdelingen

Efter operationen bliver du kørt til opvågningsafdelingen. Her får du målt bl.a. puls og blodtryk.

Du vil blive bedt om at vurdere dine smerter på en skala fra 0 til 10 (0 = ingen smerter overhovedet og 10 = de værst tænkelige smerter).

Det er vigtigt, at du fortæller, hvis dine smerter forværres, så opvågnings-sygeplejersken kan lindre dem.

Med jævne mellemrum vil opvågnings-sygeplejersken undersøge, om du er ved at få muskelkraften tilbage i benene.

Det er meget individuelt, hvornår man er klar til udskrivelse fra opvågningsafdelingen. Du vil måske opleve, at en patient som er ankommet senere end dig, udskrives før dig.

På opvågningsafdelingen er der ikke adgang for pårørende. Der kan dog i enkelte tilfælde gøres undtagelser.

Bivirkninger og komplikationer til rygbedøvelse

Rygbedøvelse er en sikker procedure, rygbedøvelse er en sikker procedure, men bivirkninger og komplikationer kan dog opstå.

Kort efter at rygbedøvelsen er anlagt, kan du blive svimmel og få kvalme. Det skyldes, at dit blodtryk falder. Anæstesisygeplejersken vil give dig væske og medicin mod dette. Nogle kan opleve let åndenød, og anæstesisygeplejersken kan give dig ekstra ilt.

Kvalme og opkastning kan forekomme. Du får medicin, som i de fleste tilfælde hjælper.

Få patienter kan opleve hovedpine efter en rygbedøvelse. De fleste tilfælde er lette og kan lindres af

sengeleje, rigelig væske og smertestillende medicin. Ved svære tilfælde vil en anæstesilæge vurdere din hovedpine og foreslå andre behandlingsmuligheder.

Nerveskader ses ekstremt sjældent, men du kan godt opleve forbigående ømhed i ryggen, hvor anæstesilægen har anlagt rygbedøvelsen. Meget sjældent kan der forekomme infektion og blødning.

Komplikationer i lunger og hjertet efter operationen kan forekomme. Risikoen stiger typisk med alderen og med antallet og graden af sygdomme, som du evt. lider af. Her kan bl.a. nævnes svær KOL, sukkersyge, dårligt behandlet forhøjet blodtryk, forkalkning af hjertekarrene og svær overvægt.

Hvis anæstesilægen skønner, at du lider af en alvorlig sygdom af betydning for efterforløbet, vil du blive gjort opmærksom på dette i forbindelse med samtalen.

Når du er klar til udskrivelse

Det er vigtigt at huske på, at du ikke må føre motorkøretøj det første døgn efter bedøvelsen. Selvom du tror, du kan, vil dine reaktioner og reflekser være langsommere end vanligt.

Vil du vide mere....

Vil du have mere information, kan du se en video om narkose på: <https://www.helbredsprofilen.dk/temaer/bedoevelse>