

بی‌هوشی چیست؟

بی‌هوشی نوعی شلی عضلات بدن است که با خواب و بی‌دردی همراه است. اما در بی‌حسی موضعی فقط محل مورد نظر این سه خاصیت را دارد.

بی‌هوشی با خواب متفاوت است، ما می‌خواهیم اما اگر حتی سردمان شود از خواب بیدار می‌شویم اما در بی‌هوشی اگر حتی عضوی از بدن را برش دهند و به عمق اعصاب ما بروند، دردی را احساس نخواهیم کرد.

بی‌هوشی عمومی:

در صورتی که جراحی بیمار با استفاده از بی‌هوشی عمومی انجام می‌شود داروهایی از طریق آنژیوکت به درون رگ بیمار تزریق می‌شود. در همان حال از طریق ماسکی که در جلوی دهان و بینی بیمار قرار می‌گیرد اکسیژن و گازهای بی‌هوشی به کمک یک دستگاه تنفس مصنوعی به بیمار داده می‌شود تا تنفس کند. از طریق داروهای تزریقی و گازهای تنفسی که به بیمار داده می‌شود وی بخواب می‌رود.

شروع به خواب رفتن بیمار کمتر از یک دقیقه بعد از تزریق داروی بی‌هوشی است و در حین به خواب رفتن بیمار احساس سبک شدن سر و یا احساس شناور شدن می‌کند.

بعد از این مرحله بیمار دیگر چیزی را متوجه نمی‌شود تا وقتی که بعد از جراحی در اطاق ریکاوری دوباره به هوش می‌آید.

عوارض احتمالی بی‌هوشی و بی‌حسی

عمل جراحی دردناک است و این درد را باید به طریقی از بین برد. بی‌هوشی با کم کردن درد بیمار در حین جراحی کمک زیادی به پیشرفت طب کرده و موجب شده است تا بتوانیم اعمال جراحی را به راحتی انجام بدهیم. با این حال بی‌هوشی ممکن است با مشکلاتی برای بیمار همراه باشد. این عوارض ممکن است تا چند ساعت و یا چند روز بعد از بی‌هوشی و یا بی‌حسی منطقه ای باقی بمانند.

عوارض بی‌هوشی عمومی عبارتند از:

حالت تهوع و استفراغ: این مشکل هم در بی‌هوشی و هم در بی‌حسی موضعی وجود دارد.

گلودرد: در مواردی است که بیمار تحت بی‌هوشی عمومی قرار گرفته و به علت لوله ای است که در حین بی‌هوشی در درون نای بیمار قرار داده می‌شود. این درد ممکن است چند ساعت تا چند روز باقی بماند.

احساس گیجی: به علت کاهش فشار خون و یا داروهای مورد استفاده ایجاد می‌شود. این مشکل هم در بی‌هوشی و هم در بی‌حسی موضعی وجود دارد.

لرز: به علت داروهای بی‌هوشی یا به علت سرد ماندن بیمار در حین جراحی است. درمان آن با گرم کردن بیمار با حوله برقی است. این مشکل هم در بی‌هوشی و هم در بی‌حسی موضعی وجود دارد.

سر درد: داروهای مصرف شده در حین جراحی، کاهش فشار خون، اضطراب و دیگر علل می‌توانند موجب سردرد شوند. سردرد شدید بعد از بی‌حسی نخاعی بیشتر دیده می‌شود. این مشکل هم در بی‌هوشی و هم در بی‌حسی موضعی وجود دارد.

خارش: به علت مصرف ضد درد های مخدر به مقدار زیاد و یا به علت حساسیت به داروها ایجاد می‌شود. این مشکل هم در بی‌هوشی و هم در بی‌حسی موضعی وجود دارد.

بی‌هوشی عمومی



تلفن های بیمارستان:

• ۵۲۸۸۸۲۸۲

تلفن های گویای بیمارستان (نوبت دهی):

• ۶۷۳۹۵۰۶۰

پیامک بیمارستان

• ۳۰۰۰۲۴۰

وب سایت:

razihos.tums.ac.ir

ایمیل:

razihospital@sina.tums.ac.ir

تهیه کننده: کارگروه آموزش سلامت

بیمارستان رازی

GOR-Pa-12-03

سخت نفس کشیدن و کندی تنفس: بر اثر استفاده زیاد از داروهای مخدر برای کاهش درد بعد از عمل ایجاد میشود.

عوارضی که کمتر شایع است:

آسیب به دندان، لب و زبان: این آسیب ها معمولا خفیف بوده و بصورت خونریزی های کوچک به علت فشار لوله تنفسی است که در حین بی‌هوشی عمومی برای بیمار استفاده میشود.

کاملا بی‌هوش نشدن و آگاهی از اطراف در حین بی‌هوشی عمومی:

این وضعیت در بعضی موارد ایجاد شده و با اینکه بیمار درد ندارد ولی در حین بی‌هوشی کاملا به خواب نرفته و از اتفاقاتی که در اطراف عمل می افتد آگاه است.

کمر درد: معمولا به علت دراز کشیدن به مدت طولانی بر روی تخت جراحی ایجاد میشود. این مشکل هم در بی‌هوشی و هم در بی‌حسی موضعی وجود دارد.

گیجی و اختلال حافظه: بیشتر در افراد مسن و بعد از بی‌هوشی عمومی دیده میشود.

عفونت ریه: بیشتر در افراد سیگاری دیده میشود. در بی‌حسی موضعی وجود ندارد.

اختلال ادرای: در مردان بیشتر بصورت عدم توانایی در ادرار کردن و در زنان بصورت بی اختیاری است. معمولا تا چند ساعت بعد از جراحی خوب میشود. در بی‌حسی موضعی دیده میشود.

درد عضلانی به علت استفاده از بعضی دارو ها در حین بی‌هوشی عمومی است.