



Ózdi Almási Balogh Pál Kórház
Intenzív Osztály
3600 Ózd, Béke u. 1-3.

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

EDA – epidurális érzéstelenítés alkalmazásáról

Tisztelt Betegünk!

A jelenlegi állapota szükségessé teszi, hogy Önnél **epidurális érzéstelenítést alkalmazzunk**. A beavatkozás elvégzéséhez szükséges az Ön írásos beleegyezése.

Kérjük, figyelmesen olvassa el a tájékoztatót, majd – egy külön nyomtatványon - saját kezűleg írja alá a **beleegyező nyilatkozatot**. Amennyiben kérdése van a leírtakkal kapcsolatban, még aláírás előtt kérjen további szóbeli tájékoztatást a kezelőorvosától!

Ha az írásbeli és szóbeli tájékoztatás alapján nem kíván beleegyezni a beavatkozásban, az **elutasító nyilatkozatot** írja alá. Kérjük, fontolja meg döntését.

A beavatkozás célja:

Az EDA olyan helyi érzéstelenítés, amely blokkolja a fájdalmat a test egy bizonyos régiójában a beadás helyétől függően. Az epidurális érzéstelenítés célja az analgézia, azaz a fájdalom csillapítása. Az epidurális érzéstelenítés rendkívül hatékony érzéstelenítési és fájdalomcsillapítási módszer, melyet leginkább műtétek során, szülés alatt, illetve krónikus fájdalmak enyhítésére alkalmaznak. Az eljárás során, egy kanülön keresztül gyógyszert juttatnak az epidurális (a gerincvelőt határoló) térbe.

A beavatkozás szükségességének indoklása; elmaradásának következményei

- Teljes fájdalommentességet biztosít;
- Beadását nem követi az érzéstelenítésekre általánosságban jellemző kábultság;
- A beteg állapota, közérzete a beavatkozás után rövid időn belül helyreáll;
- Egyféle gyógyszer alkalmazását igényli (kisebb az esélye az esetleges gyógyszer-kölcsönhatásoknak).

A megfelelő műtéti érzéstelenítés elhagyása esetén az operáció végrehajtása a legtöbbször lehetetlen, illetve az Ön számára rendkívüli fájdalommal és kellemetlenséggel járna, melyet nem tudunk összeegyeztetni gyógyító céljainkkal.

Az altató orvos által ajánlott gerincközeli érzéstelenítés magasabb minőségű és hosszabban tartó fájdalomcsillapítást okoz, fokozza a sebgyógyulási hajlamot, némileg véd a mélyvénás trombózis, tüdőgyulladás előfordulásával szemben, egyéb társbetegségek, fertőzések megjelenése, az intenzív osztályos elhelyezés és elhúzódó kórházi tartózkodás statisztikailag kevésbé valószínű

A beavatkozás menete

A beteg ülő, vagy oldalt fekvő helyzetében az aneszteziológus-szakorvos megkeresi a megfelelő csigolyák közti rést, az alsó gerincszakasz középvonalában.

A terület fertőtlenítése, és helyi érzéstelenítő injekció beadása után speciális tűt szúrnak az epidurális térbe, melybe kanült vezetnek, majd a tűt eltávolítják, a kanült pedig a háthoz rögzítik. A kanül helyzetének ellenőrzését követően kezdődhet a gyógyszerek adagolása.

Az epidurális injekció beadása – az előkészületekkel együtt – mintegy 20-30 percet vesz igénybe. E módszer segítségével az erős fájdalmat minimális mértékűvé, de legalább elviselhető mértékűvé tudjuk csökkenteni.

Milyen alternatív megoldás lehetséges?

Lehetséges alternatívája az intravénás fájdalomcsillapítás, ami kevésbé hatékony, illetve inkább lassítja az epidurális fájdalomcsillapítással ellentétben a bélműködés megindulását. A szokványos fájdalomcsillapítókkal nem érhetünk el olyan mértékű fájdalomcsillapító hatást, mint gerincközei fájdalomcsillapítással. Hatékonyságban csak a vénásan folyamatosan adagolt kábító fájdalomcsillapító hasonlóan eredményes, de az nyugtató, altató hatással is bír, így késleltetheti a mobilizálást(felkeltést) és ronthatja a légzést, gyakoribb trombózist és tüdőgyulladást okozva.

A beavatkozás lehetséges szövődményei:

Mint minden orvosi beavatkozásnak, az epidurális fájdalomcsillapításnak is lehetnek szövődményei, de súlyos következmények nagyon ritkán fordulnak elő.

A szúrás helyén jelentkező hátfájdalom ártalmatlan, rövid időn belül spontán szűnik.

- Az epidurális adott gyógyszerek hatással vannak a vegetatív idegrendszerre is, ami egyes betegeknél vérnyomáseséshez, lassú szívveréshez vezethet. Következtében felléphet: szédülés, hányinger, rossz közérzet.
- Az injekció beadásánál az agy-gerincvelői burok véletlenszerű megsértése fejfájást idézhet elő, ami megfelelő kezeléssel megszüntethető.
- Ha a kanül az epidurális térben vénába kerül, a beadott gyógyszer túladagolási tüneteket – szájszibbadás, görcsök, eszméletvesztés – okozhat.
- Allergiás tünetek (a beteg előtt nem ismert gyógyszerallergia miatt).
- Neurológiai tünetek: zsibbadás, érzéketlenség, mozgás zavara (rendkívül ritka).
- Idegkárosodás: alsó végtagi bénulás, a vizelet- és székletürítés szabályzásának képtelensége (elenyésző számban fordul elő).
- Epidurális vérzés, mely a gerincvelőt comprimálja.