INFORMATOR DLA PACJENTA PO ZABIEGU CHIRURGICZNYM

Ból po Pani/Pana zabiegu chirurgiczny – co Pani powinna /Pan powinien wiedzieć?

1. **Ból jest konsekwencją operacji, ale istnieją skuteczne metody jego leczenia.**
   ● Leczenie bólu pooperacyjnego może wspomóc Pani/Pana powrót do zdrowia.

2. **Pani/Pana ból będzie poddawany okresowej ocenie po operacji.**
   - Po przetransportowaniu do sali pooperacyjnej, personel medyczny oceni Pani/Pana samopoczucie.
   - Będzie Pani/Pan monitorowana/y z wykorzystaniem skali do oceny bólu lub będą Pani/Panu zadawane pytania dotyczące odczuwalnego bólu.
   - Powyższe informacje umożliwią personelowi ocenę odczuwanego przez Panią/Pana bólu tak, by można było zastosować najlepsze leczenie.

3. **Zawsze należy powiadomić personel w przypadku, gdy odczuwa Pani/Pan ból.**
   - W celu osiągnięcia najlepszej możliwej kontroli bólu, ważne jest by Pani/Pan informowała personel medyczny kiedy odczuwa Pani/Pan ból, nawet jeśli jest on słabo nasilony lub występuje w nocy.

4. **Otrzyma Pani/ Pan leczenie przeciwbólowe.**

Istnieje wiele metod leczenia bólu, które mogą być podawane różnymi sposobami:

- tabletki doustne, jeżeli może Pani/ Pan połknąć zlecony lek
- wstrzyknięcie leków przeciwbólowych dożylne, podskórnie lub domięśniowo
- Znieczulenie zewnątrzoponowe – w niektórych przypadkach lekarz anestezjolog wprowadzi do Pani/ Pana pleców (do przestrzeni zewnątrzoponowej) cienki cewnik, przez który podawane będą leki przeciwbólowe,
- Blokady nerwowe - podanie leków miejscowo znieczulających w okolicy nerwów, splotów nerwowych lub międzypowięziowo,
- Czasami, leki przeciwbólowe podawane są bezpośrednio w okolice rany (infiltracja rany)
- Może też Pan / Pani otrzymywać kombinację terapii przeciwbólowych z wykorzystaniem różnorodnych metod lub leków w celu uzyskania lepszej kontroli bólu

Leczenie przeciwbólowe możne powodować działania niepożądane takie jak nudności, wymioty, nadmierna senność, zaparcie, świąd skóry. Mogą też wystąpić reakcje uczuleniowe.

5. **Jeśli kiedykolwiek w przeszłości wystąpiła u Pana/u Pani reakcja uczuleniowa na jakikolwiek lek przeciwbólowy, lek miejscowego znieczulenia lub na inne leki, prosimy to zgłosić lekarzowi przed zabiegiem operacyjnym: w Poradni Anestezjologicznej, podczas wizyty premedykacyjnej lub przy przyjęciu do szpitala.**

WAŻNA INFORMACJA

Poinformuj personel medyczny, jeśli zauważy Pani/ Pan u siebie jakiekolwiek niepokojące objawy!

POMPA DO ZNIECZULENIA KONTROLOWANEGO PRZEZ PACJENTA (PCA)

W momencie gdy odczuwa Pani/Pan ból należy nacisnąć przycisk w celu podania leku.

Pacjent z pompą PCA.

Co to jest?

Pompa PCA umożliwia Pani/Panu otrzymanie specyficznej dawki leku przeciwbólowego, kiedy odczuwa Pani/Pan taką potrzebę, bez dodatkowej ingerencji personelu. Powyższe oznacza również, iż otrzymuje Pani/Pan szybko działające leczenie przeciwbólowe podawane wygodnym sposobem.

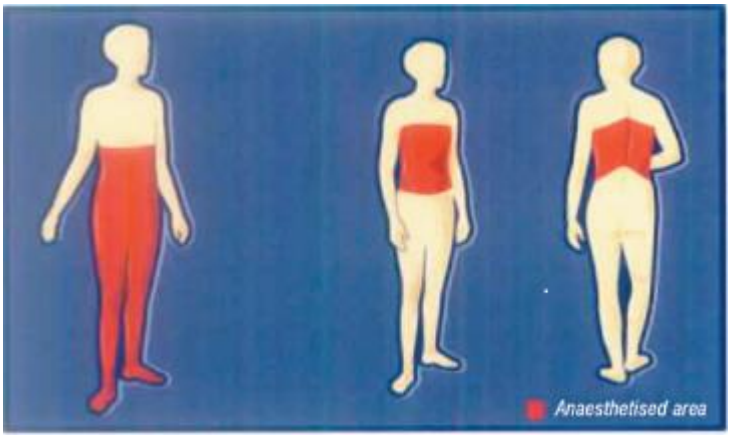
Jak to działa ?

Pompa PCA stanowi system zwierający lek przeciwbólowy podawany w momencie, gdy Pan /Pani uważa, iż potrzebuje leku. Zależnie od Pana /Pani zapotrzebowania na leki przeciwbólowe, lekarz będzie w stanie dopasować dawkę, tak aby była ona odpowiednia dla Pana /Pani.

Rurka wychodząca z pompy PCA służąca do podawania leku podłączona jest do wejścia dożylnego lub innego cewnika.

Otrzyma Pan/Pani przycisk, którym kontroluje się pompę PCA. W chwili, gdy będzie Pan /Pani odczuwał/a ból należy po prostu nacisnąć przycisk: zostanie dostarczone uprzednio określona dawka leku przeciwbólowego.
Może Pan / Pani naciskać przycisk tak często, jak będzie Pan / Pani tego wymagać, pompa PCA wyposażona jest w mechanizm, który zapobiegnie przedawkowaniu.

LECZENIE BÓLU METODĄ NADTWARDÓWKOWĄ (OKOŁOOPONOWĄ)



Różnorodne obszary znieczulone po podaniu nadtwardówkowym (leków).

Co to jest?
Leki są podawane poprzez [cewnik] nadtwardówkowy – miękką rurkę [nazywaną cewnikiem], która wprowadzona jest do Pani/Pana pleców. Znieczulenie nadtwardówkowe wpływa wyłącznie na ściśle określone regiony Pani/Pana ciała. Znieczulenie nadtwardówkowe może zostać wykorzystane podczas zabiegu chirurgicznego i może być kontynuowane w okresie pooperacyjnym bez konieczności wykonywania dodatkowych nakłuć. Udowodniono, iż znieczulenie nadtwardówkowe umożliwia uzyskanie skutecznej kontroli bólu po operacji. Znieczulenie nadtwardówkowe może zmniejszyć częstość występowania powikłań pooperacyjnych i może umożliwić szybszy powrót do zdrowia.

PROSIMY PAMIĘTAĆ

Jeśli czuje Pan /Pani ból pomimo podawanego leku należy zgłosić to personelowi medycznemu. Dopasują oni dawkę lub podadzą dodatkowe leki przeciwbólowe.

Zespół Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego

www.uck.pl