



به نام خالق هستی بخش

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

عنوان:

## عارض بیهوشی

تهیه کننده: سمیه علمدار (کارдан بیهوشی)

منبع: اصول پایه بیهوشی استولتینگ - میلر 2018

تاریخ تدوین: آذر 1400

تاریخ آخرین بازنگری:



«مرکز آموزشی درمانی حافظ»

### اثر مواد بیهوشی روی کار کلیه:

مواد بیهوشی می‌توانند به علت اثراشان روی گردش خون کار کلیه را تغییر دهند در موارد نادری داروهای مصرف شده در بیهوشی مستقیماً ایجاد سمیت کلیوی می‌کنند.

### عارض ریوی بعد از عمل:

عارض ریوی بعد از عمل پس از جراحی قفسه سینه و سایر اعمال جراحی به ویژه اعمال جراحی فوقانی شکم مشخص می‌شوند.

### نکته مهم:

**در صورت بروز و ادامه دار شدن هر یک از علایم گفته شده به پزشک مراجعه نمایید.**

بیقراری (هدیان بیداری):

تعداد کمی از بیماران هنگام بیدار شدن از بیهوشی دچار حالت بی قراری می‌شوند که ممکن است جهت متوقف ساختن آنها نیاز به نگهدارنده‌ای فیزیکی داشته باشند. چنین رفتاری به نظر می‌رسد در بیماران جوانی که نسبت به یافته هایشان در مورد جراحی کنجکاو می‌باشد و یا اشخاصی که از درد می‌ترسند بالا باشد. کاهش اکسیژن خون را ابتدا باید به عنوان عامل بیقراری در نظر گرفت.

کاهش درجه حرارت بدن:

کاهش درجه حرارت بدن یکی از عوارض انجام اعمال جراحی در اتاق‌های سرد می‌باشد. مواد بیهوشی و شل کننده‌های عضلانی از مکانیسم‌های جبرانی لازم جهت جلوگیری از اتلاف حرارت (انقباض عروق محیطی - لرز) ممانعت به عمل می‌آورند.

## مقدمه:

برآورد می شود که هرسال 20-25 میلیون بیهوشی در ایالات متحده آمریکا انجام می شود. خطر مرگ به علت فقط تجویز بیهوشی بسیار نادر است. در مورد بیماران نسبتا سالم با جراحی انتخابی و آسان خطر حتی کمتر است. شاید مقدار آن یک در پنجاه هزار تا یک درصد هزار مورد بیهوشی باشد. صرفه نظر از خطر بیهوشی برآورد می شود که 50-75 درصد از مرگ های حاصل از بیهوشی قابل پیشگیری می باشند. وقتی که حوادث سوء اتفاق می افتدند، غالبا مشکل است که مکانیسم اصلی بروز آن را ثابت کرد. علیرغم اینکه شکایات مربوط به بیهوشی 3-4 درصد کل شکایات پزشکی را تشکیل می دهند غرامت آن متجاوز از 10 درصد است که

## تهوع و استفراغ:

تهوع و استفراغ همراه با درد شایع ترین عوارض بعد از عمل هستند که بیماران تجربه می کنند. میزان تهوع و استفراغ بستگی به فاکتور های زیادی داشته و در 20-30 درصد از بیماران بعد از عمل احتمالا وجود خواهد داشت.

## تاخیر در بیداری:

حتی بعد از بیهوشی و جراحی طولانی پاسخ نسبت به تحریکات به طور منطقی در عرض 60-90 دقیقه قابل انتظار است. هنگام بروز تاخیر در بیداری ارزیابی علائم حیاتی (فسار خون شریانی- اشباع اکسیژنی هموگلوبین- بررسی عملکرد قلب- درجه حرارت) و معاینات عصبی حائز اهمیت است.

شدت صدمات وارد را مورد تاکید قرار می دهد. در خانم های باردار که نیاز به عمل سزارین پیدا می کنند، بی حسی نخاعی نسبت به بیهوشی عمومی اولویت دارد در بیهوشی عمومی خطر تورم راه هوایی و اشکال در لوله گذاری وجود دارد. همچنین حین بیهوشی عمومی مقداری از داروی بیهوشی از طریق جفت به جنین منتقل می شود. اگرچه اغلب داروهایی که برای سزارین استفاده می شوند خطری برای نوزاد نداشته و داروهای ایمنی هستند از طرف دیگر طی بی حسی مادر بیدار است و می تواند نوزاد خود را ببیند و از تجربه مادر شدن لذت ببرد.

## عارض شایع بیهوشی شامل:

### سرفه:

سرفه یکی از مکانیسم های عمدہ ی تخلیه ی ترشحات از راه های هوایی بزرگ است. سرعت بالای جريان هوای جهت بیرون راندن ترشحات از راه های هوایی فوقانی ضرورت دارد بیشتر در حجم های ریوی بالا به طور موثر ایجاد می شود.