



ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И
УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

О катетере для продленной проводниковой анестезии нижних конечностей

Эта информация разъясняет особенности продленной проводниковой анестезии нижних конечностей с применением катетера и отвечает на вопросы: что это такое, как это работает и чего стоит ожидать после установки катетера.

О катетере для проводниковой анестезии

При проводниковой анестезии для снятия боли путем блокады группы нервов используется местный анестетик. Местный анестетик — это лекарство, которое вызывает онемение участка тела.

При **продленной проводниковой анестезии** местный анестетик подается через соединенный с помпой катетер (тонкую гибкую трубку). Для облегчения боли после операции катетер продленной

проводниковой анестезии может стоять несколько дней. Ваш анестезиолог (врач, который специализируется на лекарствах для облегчения боли до, во время и после операции) запрограммирует помпу на подачу определенного количества местного анестетика. Оно может меняться в зависимости от того, насколько сильную боль вы испытываете после операции.

При продленной проводниковой анестезии нижних конечностей местный анестетик используется для снятия боли путем блокады нервов в нижних конечностях (ногах). Катетер проводниковой анестезии будет установлен в области паха, бедра или колена, где он будет достигать идущих к ноге нервов.

Продленная проводниковая анестезия нижних конечностей существенно облегчит боль, но может не снять ее полностью. Возможно, при проводниковой анестезии вам также будет необходимо принимать обезболивающее лекарство.

Чего ожидать после операции

Катетер проводниковой анестезии будет установлен до, во время или после операции. Чувство онемения ноги сразу после операции — это нормальная

реакция.

Через 8-16 часов после операции действие более сильного местного анестетика, введенного врачом во время операции, начнет ослабевать. Вам станет проще шевелить ногой. Вы можете испытывать некоторый дискомфорт по мере восстановления чувствительности. Медсестра/медбрат запрограммирует помпу, чтобы начать вводить вам местный анестетик через катетер проводниковой анестезии. Вам также могут дать обезболивающее лекарство, чтобы устранить дискомфорт.

Попросите у медсестры/медбрата обезболивающее лекарство, чтобы принять его перед сном в первую ночь после операции. Это поможет избежать пробуждения от боли после того, как пройдет онемение.

Чего ожидать при установленном катетере проводниковой анестезии

- Вы можете обнаружить подтекание жидкости вокруг катетера проводниковой анестезии. Это местный анестетик. Это нормально и не означает, что он не действует. Если катетер проводниковой анестезии подтекает, сообщите об этом медсестре/медбратау.

- Катетер проводниковой анестезии может выпасть, или вы можете случайно вытащить его. Если это произойдет, сообщите медсестре/медбрату. Не выбрасывайте катетер.
- Будьте осторожны при ходьбе. Ваша нога ослабеет из-за местного анестетика и может не выдержать вашего веса. Сообщите медсестре/медбрату, если вы нуждаетесь в помощи при ходьбе.
- Сообщите медсестре/медбрату, если вы совсем не чувствуете ногу. Возможно, необходимо выключить помпу на некоторое время. Ее можно включить снова, когда к ноге вернется чувствительность.

Сообщите вашему врачу или медсестре/медбрату, если у вас появились:

- сыпь на теле;
- онемение вокруг рта;
- металлический привкус во рту;
- звон в ушах;
- головокружение;
- спутанность сознания;
- невнятная речь;

- боль в груди;
- подергивание мышц тела;
- судороги (неконтролируемое дрожание или напряжение мышц тела).

Контактная информация

Если у вас возникли какие-либо вопросы или опасения, позвоните в Анестезиологическую службу (Anesthesia Pain Service) по номеру 212-639-6851. Вы можете обращаться к нам с понедельника по пятницу с 9:00 до 16:00.

После 16:00, в выходные и праздничные дни позвоните по телефону 212-639-2000 и спросите дежурного врача-анестезиолога.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

About Your Continuous Lower Extremity Nerve Block Catheter -
Last updated on October 1, 2020

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center