ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Проводниковая анестезия молочной железы, подмышечной впадины или грудной клетки

Эта информация поможет вам понять, что такое проводниковая анестезия, а также чего ожидать во время и после процедуры регионарной блокады.

Проводниковая анестезия также называется регионарной блокадой.

Виды анестезии

Анестезия — это введение лекарства для обезболивания. Она применяется во время и/или после операции или процедуры. Существует 3 основных вида анестезии:

- **Местная анестезия** — обезболивание небольшого участка тела, например, при установке пломбы у стоматолога. Местную анестезию могут применять в виде инъекции (укола) или крема. При местной анестезии вы можете ощущать давление или

движение, но острой боли вы не почувствуете. Вы остаетесь в сознании и можете ясно мыслить в течение всей процедуры.

- **Проводниковая анестезия**, также называемая регионарной блокадой или блокадой нерва, применяется для обезболивания большего участка тела. Регионарную блокаду проводят в виде инъекции. Вам могут сделать регионарную блокаду в сочетании с седативным препаратом и/или общей анестезией. Седативный препарат — это лекарство, которое позволит вам расслабиться и вызовет сонливость.
- Под действием **общей анестезии** вы уснете, поэтому не почувствуете боль и не будете помнить операцию или процедуру. Общая анестезия вводится через катетер, установленный в вену, или через маску (вы вдыхаете газ).

Описание регионарной блокады

Анестезиолог — это врач, имеющий специальную подготовку в области анестезии. В день операции анестезиолог может предложить использовать регионарную блокаду. Регионарная блокада — это один из элементов вашего плана лечения, который помогает облегчить боль до, во время и после операции. Ее действие заключается в обезболивании

участка, на котором будет проводиться операция.

Регионарная блокада также может помочь уменьшить дозу других обезболивающих препаратов, необходимых вам. Это помогает снизить риск возникновения побочных эффектов, таких как:

- тошнота (ощущение подступающей рвоты);
- рвота;
- сонливость (ощущение того, что хочется спать);
- запор (более редкое и/или более затрудненное опорожнение кишечника, чем обычно).

Ваш анестезиолог может порекомендовать одну или несколько из перечисленных ниже регионарных блокад. Это зависит от ваших потребностей, истории болезни и типа предстоящей операции:

- **Паравертебральная блокада на уровне грудного отдела позвоночника** (thoracic paravertebral block, TPVB) — это обезболивание нервов в области грудной клетки. Оно может облегчить боль в молочной железе или грудной клетке после операции.
- **Блокада на уровне грудной мышцы** (pectoralis block, PECS) — это обезболивание нервов в грудной клетке и подмышечной впадине. Оно может облегчить боль

в молочной железе, в подмышечной впадине или в грудной клетке после операции.

- **Блокада зубчатой мышцы** — это обезболивание нервов в грудной клетке и в подмышечной впадине. Оно может облегчить боль в молочной железе, в подмышечной впадине или в грудной клетке после операции.
- **Блокада мышцы, выпрямляющей позвоночник**, — это обезболивание нервов в грудной клетке. Оно может облегчить боль в молочной железе или грудной клетке после операции.

Регионарная блокада невозможна, если:

- вы принимаете антикоагулянты (лекарства, влияющие на свертываемость крови);
- у вас инфекция в месте введения блокады;
- у вас аллергия на местную анестезию.

Если вы перенесли операцию на позвоночнике, вам можно делать регионарную блокаду, но обязательно скажите об операции своему анестезиологу.

Чего ожидать во время процедуры регионарной блокады

Регионарную блокаду проводят перед операцией в

центре предоперационной подготовки. Вы будете в сознании во время процедуры.

Вас подключат к оборудованию, которое будет следить за вашим ритмом сердца, дыханием и артериальным давлением. Вы будете получать кислород через носовую канюлю (тонкую трубку, которая устанавливается под носом).

Перед началом процедуры ваша лечащая команда проведет проверку безопасности, чтобы убедиться, что все в порядке. Они проверят следующее:

- ваше имя;
- тип операции, которая вам назначена;
- тип регионарной блокады, которую вам сделают;
- сторона тела, на которой вам сделают регионарную блокаду.

Ваша процедура начнется сразу по завершении проверки безопасности.

Размещение

Во время введения регионарной блокады вы должны будете сохранять определенное положение. Это необходимо, чтобы анестезиолог мог сделать инъекцию (укол) препарата для регионарной блокады

в нужную область. Специалист вашей лечащей команды поможет вам принять правильное положение.

Место, в которое анестезиолог введет препарат для регионарной блокады, называется целевой областью.

- **Если вам делают блокаду TPVB:** ваш анестезиолог введет препарат в целевую область на спине, рядом с позвоночником.
- **Если вам делают блокаду PECS, блокаду зубчатой мышцы или блокаду ESP:** ваш анестезиолог введет препарат в целевую область на передней, боковой или задней части груди.

Целевая область будет располагаться на той же стороне, на которой вам должны делать операцию. В зависимости от места проведения операции вы должны будете принять одно из следующих положений:

- Лечь на живот, свесив одну руку с больничной кровати.
- Сесть, опустив голову и прижав подбородок к груди.
- Лечь на бок, прижав руку к телу.
- Лечь на спину.

Введение препарата для регионарной блокады

Как только вы займете правильное положение,

анестезиолог введет вам седативное средство через капельницу. Это поможет вам расслабиться и почувствовать себя более комфортно. Возможно, вы почувствуете сонливость.

Затем вам сделают местную анестезию для обезболивания кожи в целевой области. Вы можете почувствовать легкое жжение или покалывание. Это нормально.

Затем анестезиолог введет иглу для регионарной блокады в целевую область. Чтобы контролировать введение иглы и убедиться, что она находится в нужном месте, он будет использовать аппарат УЗИ. Как только игла окажется в нужном месте, вам введут препарат для регионарной блокады. Во время инъекции вы можете ощущать давление в спине или грудной клетке. Это нормально, ощущение пройдет сразу после окончания введения.

Возможно, вам предстоит операция на обеих молочных железах, в обеих подмышечных впадинах или на обеих сторонах грудной клетки. В таком случае анестезиолог сначала проведет процедуру обезболивания на одной стороне спины или грудной клетки, а затем повторит ее на другой стороне.

Процедура занимает около 15 минут. Если

обезболивание проводится с обеих сторон тела, это может занять немного больше времени.

Чего стоит ожидать после процедуры регионарной блокады

После регионарной блокады вам сделают общую анестезию, и вы будете спать во время операции.

Регионарная блокада действует в течение 12–18 часов.

Риски, связанные с регионарной блокадой молочной железы, подмышечной впадины или грудной клетки

Проведение регионарной блокады в области молочной железы, подмышечной впадины или стенки грудной клетки сопряжено с некоторыми рисками, такими как:

- Кровотечение из места проведения инъекции.
- Занесение инфекции.
- Неэффективность анестезии.

Регионарная блокада также может нести в себе и другие, более серьезные (очень опасные) риски. Они встречаются очень редко и перечислены ниже.

- Раздражение или повреждение нервов.
- Введение препарата для регионарной блокады

слишком близко к спинному мозгу. В этом случае вы почувствуете онемение тела от груди и ниже. Через некоторое время онемение пройдет.

- Введение препарата для регионарной блокады в кровеносный сосуд. В этом случае могут возникнуть следующие симптомы:
  - низкое артериальное давление;
  - судороги (дрожание или скованность тела, которые вы не можете контролировать);
  - патологический (ненормальный) сердечный ритм, когда ваше сердце бьется слишком быстро, слишком медленно или нерегулярно.
- Проникновение иглы в грудную полость, что может привести к попаданию воздуха в грудную полость. Это называется пневмотораксом. В этом случае вам, возможно, потребуется установка небольшой трубки в грудную клетку для удаления воздуха.

Если возникнет какая-либо из этих ситуаций, ваш анестезиолог и лечащая команда примут необходимые меры и проведут соответствующее лечение.

Контактная информация

Если у вас возникнут какие-либо вопросы или беспокойство по поводу регионарной блокады, свяжитесь со специалистом своей лечащей команды по телефону 646-888-7067. Вы можете связаться с ним с понедельника по пятницу с 8:30 до 16:30. После 16:30, в выходные и праздничные дни звоните по номеру 212-639-2000. Спросите дежурного врача-анестезиолога.

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

Regional Anesthesia to Your Breast, Armpit, or Chest Wall - Last updated on July 15, 2026
Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center