

L'anestèsia en una intervenció quirúrgica

Servei d'Anestesiologia i Reanimació



Germans Trias i Pujol
Hospital

Institut Català de la Salut

Informació d'interès per als pacients que han de ser intervinguts quirúrgicament

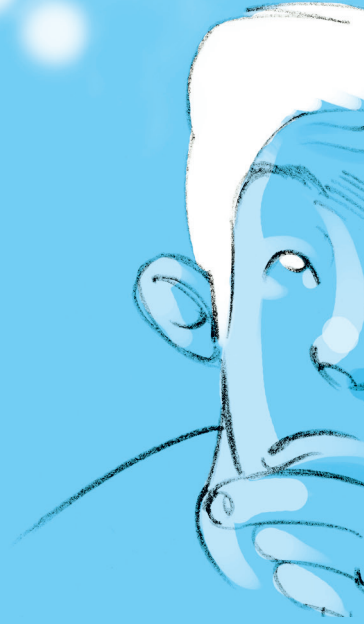


En els propers dies sereu operat/da a l'Hospital Germans Trias. Abans de la intervenció, un metge/ssa del Servei d'Anestesiologia i Reanimació us administrarà l'anestèsia. En aquestes pàgines us expliquem en què consistirà, per a la vostra tranquil·litat.



Què és l'anestèsia en una operació?

És un procediment mèdic que permet la realització d'una intervenció quirúrgica (o de qualsevol altra intervenció dolorosa o molesta) amb el màxim confort i seguretat per al pacient.



Què cal fer abans de la intervenció?

1. Tindreu programada una visita amb l'anestesiòleg/loga, a qui podreu comentar tots els vostres dubtes i preocupacions, i alhora us informarà sobre el tipus d'anestèsia més adequat en la vostra circumstància particular.

El dia de la visita cal que:

- Li comuniquen totes les malalties, operacions prèvies i al·lèrgies.

- L'informeu sobre qualsevol medicació que estiguen prenent. Si l'haguéssiu de deixar de prendre, el professional ja us ho comunicarà.

2. Els dies previs a la intervenció:

- Si fumeu, deixeu de fer-ho dues setmanes abans.



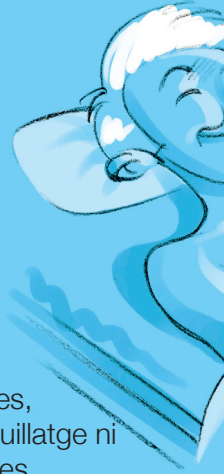
3. Les hores prèvies a la intervenció:

- Si sou dona, esteu en edat fèrtil i poguéssiu estar embarassada, comuniqueu-ho al professional mèdic d'anestesiologia.
- Deixeu de menjar 6 hores abans de l'operació.
- L'últim àpat que hagueu fet haurà de ser lleuger i sense alcohol.
- Tampoc podeu menjar xiclets ni caramels en les 6 hores prèvies a la intervenció.
- Fins a dues hores abans de l'operació sí que podeu ingerir aigua sense gas, infusions, cafè, sucs colats sense polpa,

begudes energètiques sense gas, gelatina, o brou colat sense greix. Beveu, com a màxim, dos gots.

4. Quan estigueu a punt d'anar a quiròfan:

- Feu-ho sense objectes personals, joies, pírcings, maquillatge ni esmalt d'ungles.
- Traieu-vos les pròtesis dentals i les lents de contacte. Si no fos possible, comuniqueu-ho a la infermera que us atindrà.





Tipus d'anestèsies

1. Regional

S'aplica només en una part del cos. És a dir, **només s'adorm la zona que s'operarà o, sovint, de cintura en avall**. Se sol demanar al pacient que es col·loqui en una posició determinada i se'l punxa a l'esquena o a l'arrel dels nervis que es volen anestesiari. Primer, se li haurà posat anestèsia local a la zona on es farà la punxada. Habitualment, a més, s'administra un sedant per via endovenosa, per a què el pacient estigui tranquil i confortable.

2. Sedació

Consisteix en l'administració per **via endovenosa de fàrmacs sedants analgèsics**, per millorar el confort i evitar l'ansietat durant procediments poc invasius, que no requereixen una anestèsia general.

3. General

Actua a tot el cos. És a dir, el pacient es troba en una situació similar a la del son. Els tipus i dosis de fàrmac s'administren segons el pes, l'edat, el tipus de cirurgia i les malalties acompanyants que pugui presentar el pacient. Normalment l'administració és per via endovenosa. El manteniment de l'anestèsia es fa mitjançant la inhalació de gas anestèsic a través d'una màscara o un tub a la tràquea.

Sigui quina sigui la tècnica anestèsica que s'hagi considerat més adequada:

us col·locaran sèrum per via endovenosa; us mesuraran la pressió arterial; us enganxaran uns adhesius al pit per controlar el ritme del cor, i us posaran una pinça al dit per mesurar el nivell d'oxigen a la sang.

Quins riscos tinc?

Avui en dia, l'anestèsia és molt segura i sempre el benefici esperat supera els possibles riscos. Amb tot, existeixen dos tipus de riscos:

Risc quirúrgic

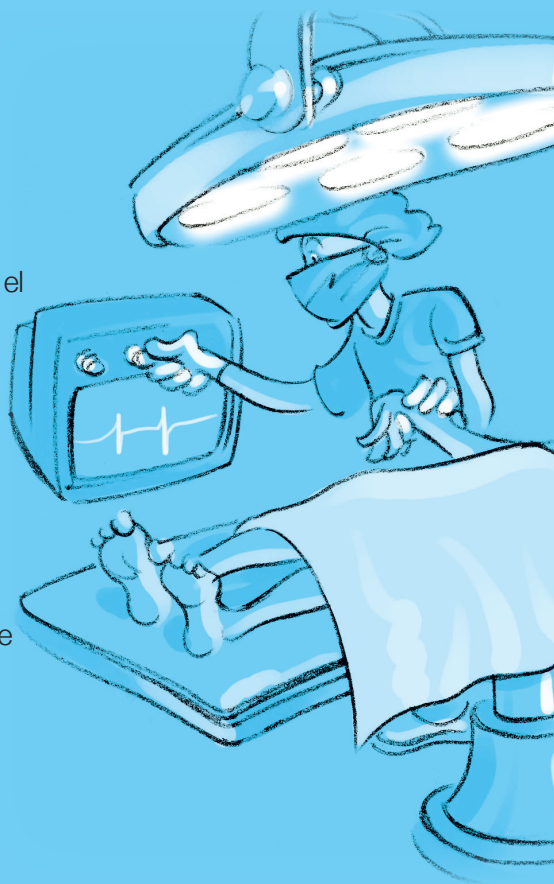
És el risc associat a la intervenció. Us n'informarà el professional quirúrgic.

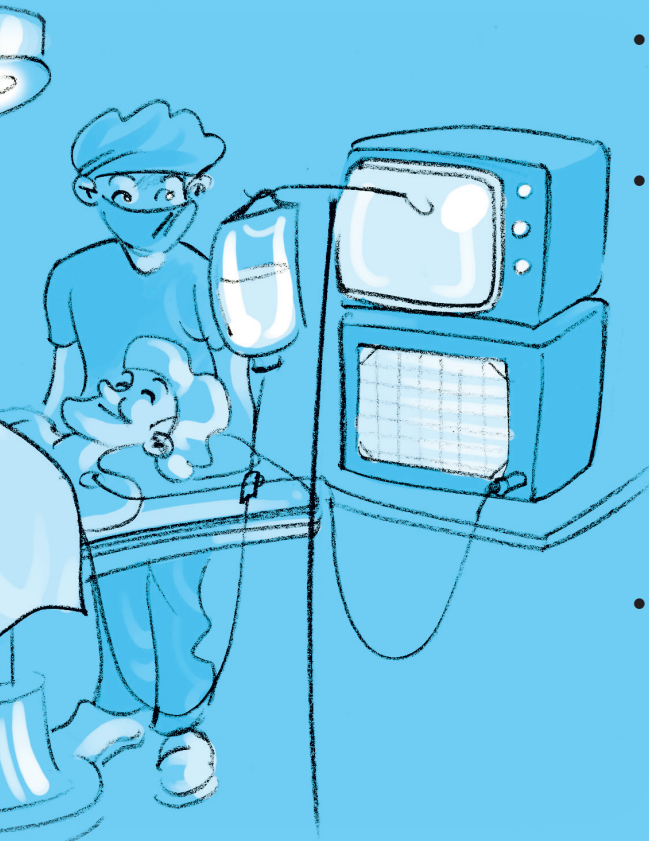
Risc anestèsic

Està associat molt directament al vostre estat previ de salut i també a la magnitud de la intervenció.

És un ventall molt ampli que comprèn molèsties lleus, com ara:

- Dolor a la gola, tos o afonia pel pas del tub per la tràquea.
- Nàusees o vòmits en el postoperatori, que no signifiquen que s'estigui eliminant l'anestèsia.





Però també comprèn complicacions més importants, com:

- Aparició de reaccions adverses o al·lèrgiques a fàrmacs.
- Pas de contingut de l'estómac a les vies respiratòries, que pot comportar una pulmonia. Això és més probable en el cas de poc temps de dejú. Per aquest motiu és important seguir les indicacions de dejú que us hem explicat.
- Impossibilitat de col·locar el tub a la tràquea per respirar durant la intervenció, cosa que pot suposar que se suspengui l'operació.

- Complicacions al sistema nerviós o alteracions de la memòria o desorientació. És més freqüent en gent gran.
- Mal de cap després d'una anestèsia regional.
- Alteracions del pulmó, del cor o d'altres òrgans vitals, que en casos extrems poden arribar al coma o a la mort.

Altres afectacions:

- Si durant l'anestèsia els professionals tenen dificultats per canalitzar venes o artèries, després poden aparèixer hematomes o petites infeccions.
- Si hi ha dificultats en el moment de la intubació traqueal o de la col·locació d'una mascareta laríngia, es poden arribar a lesionar o a caure dents, sobretot si prèviament estaven en mal estat.

- Les descompensacions de malalties prèvies com bronquitis, problemes cardíacs o diabetis poden arribar a ser greus.
Per aquest motiu, convé optimitzar al màxim l'estat general dels pacients abans de la intervenció.

En cas de presentar-se alguna d'aquestes complicacions, l'hospital està preparat per prestar-vos el tractament oportú.

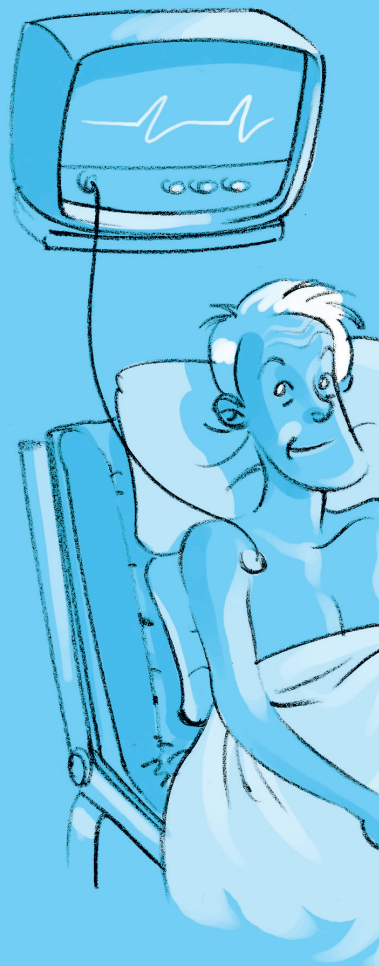
Les tècniques anestèsiques actuals tenen, però, un baix risc de complicacions. Milions de persones s'operen cada any a tot el món sense problemes.

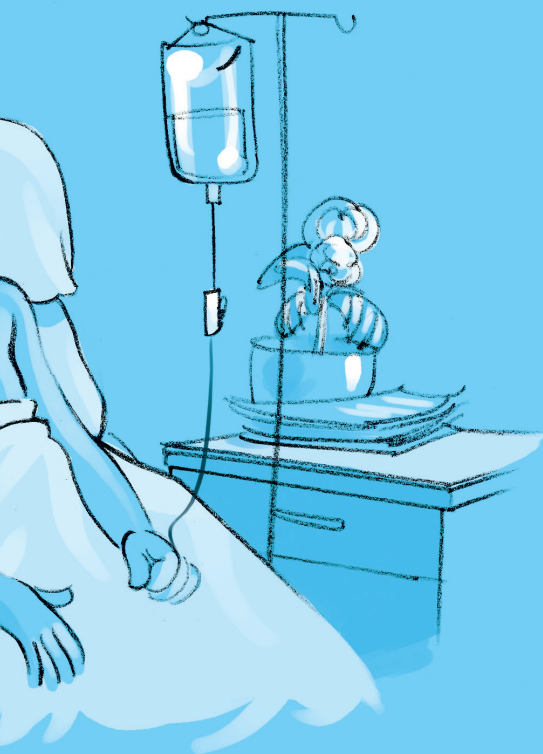
Què passarà després de la intervenció?

En general, és necessari un període de recuperació d'una o diverses hores, que transcorre a la **sala de recuperació post-anestèsica**, al costat de quiròfan.

És una sala especialment preparada per vigilar els pacients fins que tornen a la seva habitació.

Els acompanyants no hi poden entrar: cal que s'esperin a l'habitació fins que el professional quirúrgic els informi sobre el resultat de l'operació.





Segons el tipus de cirurgia o el vostre estat, pot ser que necessiteu una atenció encara més especialitzada.

En aquests casos, sereu traslladat a la **Unitat de Reanimació**, a la primera planta. Podeu estar-vos-hi un o diversos dies, fins que els professionals quirúrgics i d'anestesiologia decideixin el vostre trasllat a hospitalització.

Informació que també pot ser del vostre interès:

Informació sobre l'ingrés a l'hospital:

<http://www.youtube.com/watch?v=cPD-PwQd3dQ>
(Hospital Germans Trias)



Què és l'anestèsia?

<http://www.youtube.com/watch?v=mgYnkTHkJNU&feature=youtu.be>
(Societat Catalana d'Anestesiologia, Reanimació i Terapèutica del dolor)



Cures preoperatories de l'anestèsia:

<http://www.youtube.com/watch?v=OCx3us7z1Xc&feature=youtu.be>
(Societat Catalana d'Anestesiologia, Reanimació i Terapèutica del dolor
amb la col·laboració dels professionals de Germans Trias)



Cures intraoperatòries de l'anestèsia:

<http://www.youtube.com/watch?v=kcnqHcR-rZ4&feature=youtu.be>
(Societat Catalana d'Anestesiologia, Reanimació i Terapèutica del dolor
amb la col·laboració dels professionals de Germans Trias)



Cures postoperatòries de l'anestèsia:

http://www.youtube.com/watch?v=22ofUaSO5_I&feature=youtu.be
(Societat Catalana d'Anestesiologia, Reanimació i Terapèutica del dolor
amb la col·laboració dels professionals de Germans Trias)



Hospital Germans Trias

Carretera de Canyet s/n. 08916 Badalona.

Telèfon: 93 497 89 04



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut