IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Ravi 18, 10138 Tallinn
Rg-kood 10822068
Tel 666 1900
E-post info@itk.ee
www.itk.ee

Информационный листок о детской анестезии для родителя или опекуна

Если Вы получили от медицинского работника этот информационный листок, то, скорее всего, ребенку предстоит медицинское вмешательство (операция, процедура или исследование), которое проводится под анестезией. Цель этого информационного листка – предоставить информацию о видах анестезии, возможных нежелательных реакциях и рисках, связанных с анестезией.

Пожалуйста, внимательно прочитайте информационный листок перед процедурой. Если содержание информационного листка не понятно или появились вопросы, обратитесь за разъяснениями к врачу.

Что такое анестезия и кто ее проводит?

Слово «анестезия» происходит из греческого языка и означает «отсутствие чувствительности». Анестезия позволяет проводить процедуры и исследования безболезненно. Анестезию проводит прошедший специальную подготовку врач-анестезиолог. Цель анестезии – обеспечить благополучие и безопасность ребенка во время операции. Анестезия может быть местной (локальной), охватывающей определенную область тела (регионарной), или общей (общая анестезия). Большинство операций, проводимых детям, выполняются под общей анестезией.

Общая анестезия – это тщательно контролируемое состояние отсутствия сознания, достигаемое с помощью комбинации различных лекарств. Перед операцией в вену вводится мягкая пластиковая трубочка (канюля). Чтобы сделать введение канюли максимально безболезненным, на соответствующую область кожи заранее наклеивается обезболивающий пластырь. Анестезирующие лекарства вводятся внутривенно или ребенок вдыхает их через маску, закрывающую рот и нос. Большинство операций, проводимых под общей анестезией, требуют использования специальной ларингеальной маски (трубкообразная маска, установленная глубоко в глотку) или дыхательной трубки (трубка, введенная через рот или нос сквозь голосовые связки в трахею), чтобы защитить дыхательные пути и сохранить их проходимость после достижения бессознательного состояния. Поэтому важно сообщить анестезиологу, имеются ли у ребенка шатающиеся зубы.

При необходимости перед операцией анестезиолог назначит ребенку успокоительные средства, которые принимаются через рот или вводятся в виде назального спрея.

После операции ребенок будет переведен либо в специальную палату для пробуждения, либо обратно в свою палату, либо, при необходимости, в отделение интенсивной терапии.

При пробуждении от общей анестезии ребенок может ощущать холод и дрожь, сонливость, кратковременные нарушения памяти, реже тошноту. Редко может случаться рвота. Рука может быть болезненной в месте введения канюли. В большинстве случаев эти симптомы проходят самопроизвольно в течение нескольких часов или для их облегчения используются лекарства.

Иногда после использования дыхательной трубки или ларингеальной маски может возникнуть боль в горле, которая обычно проходит в течение нескольких дней. Может наблюдаться боль в мышцах, которая также проходит через несколько дней. После операции может возникнуть боль в области раны, для ее предотвращения и лечения используются обезболивающие лекарства.

Возможные риски, связанные с анестезией

В настоящее время анестезия стала безопаснее, чем когда-либо, но все медицинские процедуры сопряжены с определенным риском. Однако опасные для жизни осложнения (остановка сердца, дыхания, повреждение мозга) случаются крайне редко. Очень редко (1: 50 000) может развиться злокачественное повышение температуры тела (злокачественная гипертермия). Все виды анестезии в редких случаях могут вызывать аллергические реакции.

- Во время общей анестезии можно повредить зубы при введении и удалении дыхательной трубки или ларингеальной маски.
- Очень редко, обычно в начале или в конце общей анестезии, может наступить т. н. «бодрствование», когда ребенок кратковременно находится в сознании, но не может пошевелиться.
- Во время общей анестезии мышечный тонус отсутствует, поэтому в редких случаях может произойти обусловленная положением тела компрессия нервов, вызывающая онемение некоторых частей тела, которое может длиться неделями.
- Поскольку в бессознательном состоянии (в т. ч. и во время общей анестезии) нормальные защитные механизмы организма не работают, существует риск, что содержимое желудка может попасть в дыхательные пути и вызвать опасные для жизни осложнения. Поэтому важно следовать указаниям врача относительно приема пищи и питья перед анестезией.

В целом, правила голодания следующие:

- прием пищи и питье непрозрачных жидкостей (например, молоко, кефир, йогурт, соки с мякотью) следует прекратить **за 6 часов до** анестезии;
- грудных детей можно кормить молочной смесью за**4 часа**, а грудным молоком – **за 3 часа до** анестезии;
- Прозрачные жидкости рекомендуется давать ребенку пить и в день операции. Следует прекратить их пить**за 1 час до** анестезии.

Хирург или анестезиолог сообщит предполагаемое время операции и необходимую для нее анестезию. Если правила голодания не были соблюдены, в целях безопасности может потребоваться перенос или отмена операции. Тем не менее, соблюдая вышеуказанные правила, мы призываем разрешить ребенку пить в день операции, так как слишком длительное пребывание без питья может вызвать дискомфорт, тревожность и беспокойство.

В экстренных ситуациях риски оцениваются индивидуально и принимаются необходимые меры для защиты дыхательных путей. Однако всегда остается риск, что содержимое желудка может попасть в дыхательные пути и вызвать потенциально опасные для жизни осложнения.

Риски, связанные с анестезией, выше, если у ребенка есть какие-либо хронические заболевания (астма, сахарный диабет, сердечные заболевания и т. д.). У большинства детей не возникает каких-либо осложнений, связанных с анестезией.

ITK1277

Данный информационный материал утвержден комиссией по качеству медицинских и сестринских услуг*Aktsiaselts Ida-Tallinna Keskhaigla* 27.08.2025 (протокол № 2.2-8/3-25)