

Informazioni per il paziente relative all'anestesia

Gentile paziente

Come già sa, prossimamente subirà un'operazione o una visita medica in anestesia.

Legga, per favore, questi fogli di informazione e riempia il questionario allegato. Le considerazioni che seguono La informano e La preparano al colloquio con il medico anestesista.

Durante la visita anestesiológica informa il paziente, ne valuta l'ansia e ne ascolta i desideri. Guida il paziente nella scelta del metodo di anestesia più adatto a lui, alla sua operazione e al suo stato di salute. Risponde alle sue domande e lo prepara all'anestesia.

Il medico anestesista si occupa di:

- Anestesiologia → anestesia generale, regionale o analgesia per interventi chirurgici
- Sala di risveglio → assistenza ai pazienti nell'immediato periodo postoperatorio
- Cure intensive → trattamento dei pazienti ricoverati nel reparto di terapia intensiva
- Trattamento antidolore → nell'immediato periodo dopo l'operazione o anche nel caso di dolori cronici

Procedure di anestesia:

→ **Anestesia generale o narcosi:** Sopprime temporaneamente la coscienza e la sensibilità al dolore provocando una condizione simile al sonno profondo. Spesso occorre la respirazione artificiale praticata attraverso un tubo inserito in gola o nelle vie aeree (intubazione). Esso viene introdotto mentre Lei dorme profondamente e rimosso non appena ricomincia a respirare.

→ **Anestesia regionale o parziale:** l' iniezione di farmaci del tipo anestetico locale in corrispondenza di un nervo o di un gruppo di nervi sopprime, più o meno a lungo a secondo del medicamento usato, la sensibilità ed eventualmente anche la capacità di movimento nel territorio da essi innervato. Durante l'operazione, a Sua scelta, potrà o ascoltare musica per mezzo di una cuffia o dormire con o senza l'aiuto di un tranquillante.

I tipi più importanti di anestesia regionale sono:

Anestesia regionale a livello della colonna vertebrale :

Un anestetico locale viene iniettato nel liquido che circonda il midollo spinale e i suoi nervi (**anestesia spinale**) o nello spazio compreso tra la membrana che racchiude liquido e midollo spinale ed il canale vertebrale (**anestesia peridurale o epidurale**). Tali anestesi rendono la parte interessata insensibile e paralizzata per alcune ore.

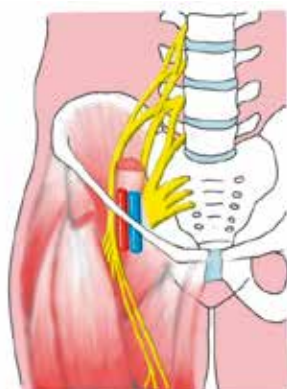
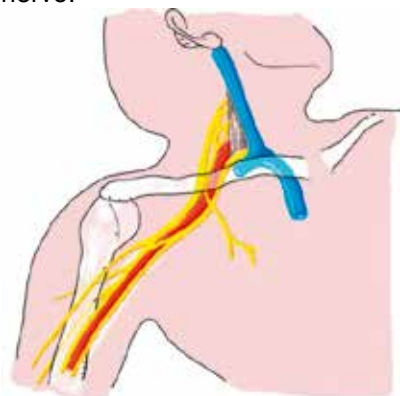


Direzione medica:

Altre anestesi regionali o locali: l'iniezione di un anestetico locale in vicinanza dei nervi che si irradiano in una determinata regione provoca, per alcune ore, la perdita della sensibilità e della capacità di movimento nei territori interessati, p.e. un braccio, un piede ecc. Durante brevi interventi l'anestetico locale può essere iniettato direttamente in una vena, dove precedentemente viene applicato un manicotto di gomma gonfiato alla parte superiore del braccio o della coscia, affinché il medicamento non attinga nel sistema cardiovascolare.

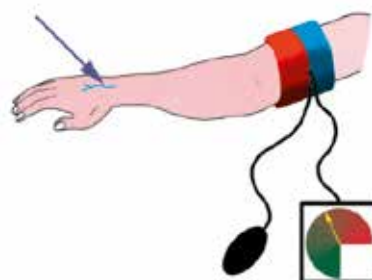
Blocco locoregionale al braccio o alla gamba:

L'anestetico locale viene applicato alla parte idonea lungo il nervo desiderato sotto verifica ultrasuono oppure sotto stimolazione del nervo.



Anestesia regionale endovenosa:

L'anestetico locale viene iniettato direttamente in una vena nel dorso della mano o del piede.



Se l'effetto dell'anestesia regionale dovesse risultare insufficiente, si può sempre ricorrere ad altri metodi. In questo caso l'anestesia regionale viene completata con antidolorifici e ipnotici. Raramente se l'effetto desiderato di un blocco completo non viene raggiunto viene fatta un'anestesia generale. Per il trattamento dei dolori conseguenti ad alcuni interventi chirurgici i due metodi di anestesia, generale e parziale, possono essere usati contemporaneamente.

Durante l'anestesia tutte le funzioni vitali del corpo (cuore, circolazione, respiro) sono tenute costantemente sotto controllo dalla nostra équipe dell'anestesia. Dopo l'intervento sarà sorvegliato nella sala di risveglio, nella sua camera oppure in reparto di cure intensive/Intermediate Care.

Forti **dolori conseguenti ad interventi chirurgici** disturbano il Suo stato di benessere e potrebbero anche ritardare il processo di guarigione. Per questo una **terapia del dolore** appropriata e molto importante.

I farmaci usati per combattere il dolore dopo l'operazione si possono somministrare, direttamente o per mezzo di una pompa-PCA (analgesia controllata dal paziente) in una vena, nello spazio peridurale, in vicinanza di un nervo o di un gruppo di nervi o anche per mezzo di una puntura sottocutanea o per bocca. Comunichi all'infermiera se la terapia antidolore non dovesse risultare sufficiente.

La sicurezza dell'anestesia oggi è molto alta ed il rischio molto basso.

Le possibili **complicazioni** e i **rischi** connessi con i vari metodi di anestesia sono elencati nel foglio esplicativo allegato. Per favore non si lasci impressionare, il Suo medico anestesista La può informare, se necessario, in maniera più dettagliata.

Se dopo la Sua dimissione dovesse avere dei problemi in correlazione con l'anestesia (innanzitutto dolori incontrollabili, problemi di respirazione o disturbi di coscienza), si metta in contatto con il medico di guardia del reparto di anestesia:

031 308 84 94 oppure 031 308 84 40

La ringraziamo per la fiducia e la collaborazione e Le auguriamo un buon soggiorno in ospedale e una pronta guarigione.

I medici anestesisti