

Сон под контролем. 6 мифов о наркозе

БЕЛГОРОДСКИЕ ИЗВЕСТИЯ



Фото: Павел Колядин

Когда встаёт вопрос об операции, пациенты в большинстве своём начинают беспокоиться из-за предстоящего наркоза. Безопасно ли это, как анестезия повлияет на нервную систему и что будет, если внезапно проснёшься во время операции. Отвечаем на самые популярные вопросы.

Миф № 1. Анестезия сокращает жизнь

В народе бытует мнение, что препараты для анестезии отнимают сразу несколько лет жизни. Однако это утверждение абсолютно беспочвенно. При современном уровне медицины осложнения, которые могут возникнуть после операции под наркозом, минимальны. Фармацевтическая отрасль не стоит на месте, и сегодня врачи-анестезиологи стараются пользоваться самыми качественными современными препаратами с минимальным набором побочных эффектов.

Тем не менее нужно понимать, что при длительных операциях определённые последствия могут возникать. И это абсолютно естественно. Ведь необходимость хирургического вмешательства зачастую важнее, чем потенциальный вред от анестезии. А потому задача анестезиолога – собрать о пациенте максимум сведений, чтобы насколько это возможно уменьшить время анестезии и верно рассчитать дозы препарата.

Миф № 2. Наркоз закончится во время операции

Ещё один большой страх пациентов – проснуться во время операции и почувствовать боль. Как утверждают специалисты, если операцию проводят профессионалы, это невозможно. А сам процесс введения пациента в медикаментозный сон и выведение его из этого состояния анестезиологи сравнивают с полётом на самолёте. Врач, основываясь на собственных знаниях, собранной о пациенте информации и показаниях специальных приборов, постоянно контролирует глубину анестезии, то есть концентрацию ингаляционного или внутривенного анестетика. Иными словами, пациент не проснётся, если этого не захочет доктор.

Миф № 3. После наркоза ухудшится память

Многие опасения пациентов перед операцией связаны с тем, что наркоз плохо отразится на работе их нервной системы. Безусловно, для анестезии используют препараты, которые напрямую влияют на высшую нервную деятельность. Но в то же время степень этого воздействия зависит от дозы, длительности действия (15 минут или 9 часов), частоты наркозов (один-два за всю жизнь или несколько за год). Как правило, когнитивная функция мозга, связанная с памятью, мышлением, интеллектом, при использовании современных препаратов для анестезии, затрагивается минимально. Медики утверждают, что она больше страдает из-за злоупотребления алкоголем, например.

Миф № 4. От наркоза можно умереть

По словам специалистов, вероятность умереть под наркозом во время плановой операции составляет 1 случай к 200 тысячам. Чтобы минимизировать такие риски, анестезиолог накануне операции тщательно осматривает пациента, выясняет информацию обо всех его хронических заболеваниях, особенностях организма. Эти сведения помогают врачу подобрать максимально безопасную комбинацию анестетиков.

Кроме того, перед операцией очень важно согласовать с анестезиологом приём своих лекарств, чтобы исключить негативное воздействие препаратов на анестетики. А также стоит внимательно отнестись к рекомендациям врача. Перед операцией категорически запрещено есть и пить. Нарушение этого запрета может привести к рвоте во время наркоза и спровоцировать попадание содержимого желудка в дыхательные пути.

Миф № 5. Местный наркоз лучше общего

Некоторые пациенты зачастую начинают спорить с врачами и доказывать, что местный наркоз лучше общего. Он безопаснее и проще переносится. Однако это ещё одно заблуждение. В медицине существует чёткая градация, когда могут применять два этих вида анестезии. Местное обезболивание возможно только при поверхностных операциях у эмоционально стабильных людей без сопутствующих патологий. В остальных случаях, особенно если речь идёт о детях, выбор делают исключительно в пользу общего наркоза.

Во-первых, потому что человек не должен быть свидетелем собственной операции, ведь в любой момент он может запаниковать, начать двигаться и помешать процессу. Во-вторых, при общем наркозе анестезиолог лучше контролирует глубину медикаментозного сна, что позволяет исключить возникновение боли во время операции. В противном случае даже малейшие болевые ощущения могут запустить в организме процессы «экстренной защиты» – меняется частота сердцебиения, дыхания, нарушается работа почек, печени, эндокринной системы, происходит выброс гормонов стресса, спазм периферических сосудов. В результате в процессе операции могут возникнуть осложнения, угрожающие жизни пациента.

Миф № 6. Наркоз провоцирует галлюцинации

Ещё одно распространённое утверждение – наркоз может вызывать галлюцинации. Этот миф пришёл к нам из прошлого. Десятки лет назад врачи использовали для обезболивания такие препараты, как эфир, хлороформ, кетамин. Эти вещества действительно имели ряд побочных эффектов и могли вызывать галлюцинации и видения. Но современные препараты такими особенностями не отличаются.