



# ΟΣΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ

---

Αναισθησιολογικό Τμήμα

Η χορήγηση αναισθησίας είναι απαραίτητη προϋπόθεση σχεδόν για όλες τις χειρουργικές επεμβάσεις. Ο ρόλος του αναισθησιολόγου είναι εξαιρετικά σημαντικός, αφού είναι αυτός που αναλαμβάνει τη χορήγηση αναισθησίας στον ασθενή, τη φροντίδα του κατά τη διάρκεια της επέμβασης, την ασφαλή ανάνηψή του, ενώ μεριμνά και για την αναλγητική του αγωγή μετά το χειρουργείο.

Το Αναισθησιολογικό Τμήμα του Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center, στελεχωμένο από άρτια εξειδικευμένους και έμπειρους αναισθησιολόγους, διαθέτει και εφαρμόζει τις πλέον σύγχρονες μεθόδους παρακολούθησης και φροντίδας, καλύπτοντας τις ανάγκες κάθε ασθενούς. Παρέχει όλο το φάσμα των υπηρεσιών στο χώρο της Αναισθησιολογίας, για όλες τις ιατρικές δραστηριότητες και χειρουργικές ειδικότητες, όπως Καρδιοχειρουργική, Νευροχειρουργική, Θωρακοχειρουργική, Ορθοπεδική, Ουρολογική και ΩΡΛ. Πιο συγκεκριμένα, σε 24ωρη βάση, 7 ημέρες την εβδομάδα, παρέχει ολοκληρωμένη αναισθησιολογική κάλυψη:

- στα προγραμματισμένα και επείγοντα χειρουργικά περιστατικά
- στις διαγνωστικές εξετάσεις, όπου απαιτείται η χορήγηση καταστολής, όπως ενδοσκοπήσεις, μαγνητικές τομογραφίες και οστεομυελικές βιοψίες
- σε επείγουσες καταστάσεις, όπου χρειάζεται άμεση παρέμβαση, όπως στην περίπτωση της καρδιακής ανακοπής.

## **ΤΙ ΕΙΝΑΙ Η ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ;**

Αναισθησία είναι η απώλεια της αίσθησης. Αυτό σημαίνει είτε έλλειψη αίσθησης σε ένα σημείο / περιοχή του σώματος είτε ολική απώλεια των αισθήσεων, έτσι ώστε να μπορούν να πραγματοποιηθούν (επώδυνες) διαδικασίες ή χειρουργικές πράξεις.

---

Καθώς η αναισθησία κάθε είδους μπορεί να επιφέρει μεταβολές στην αναπνευστική και καρδιαγγειακή λειτουργία, ο χώρος του χειρουργείου είναι εξοπλισμένος με όλα τα κατάλληλα συστήματα παρακολούθησης των ζωτικών λειτουργιών και διαθέτει όλα τα απαραίτητα εργαλεία για την αντιμετώπιση κάθε κρίσιμης κατάστασης.

«Αναισθησία» επομένως, με την ευρύτερη έννοια, είναι η παρακολούθηση και διασφάλιση της ισορροπίας των ζωτικών λειτουργιών κατά τη διάρκεια μιας χειρουργικής ή διαγνωστικής επέμβασης.

## **ΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ;**

Ο αναισθησιολόγος είναι ένας καταρτισμένος, ειδικός γιατρός. Ο ρόλος του κατά την περιεγχειρητική (δηλαδή πριν, κατά τη διάρκεια και μετά την εγχείρηση) περίοδο περιλαμβάνει:

- την προεγχειρητική αξιολόγηση της γενικής κατάστασης του ασθενούς, την εκτίμηση τυχόν κινδύνων και την καθοδήγησή του για την καλύτερη προετοιμασία του
- τη συζήτηση και ενημέρωση του ασθενούς για τις επιλογές αναισθησίας και μετεγχειρητικής αναλγησίας
- την εφαρμογή της ενδεδειγμένης αναισθησίας και την αδιάκοπη παρακολούθηση των ζωτικών λειτουργιών του ασθενούς κατά τη διάρκεια της επέμβασης
- την αντιμετώπιση κάθε έκτακτου συμβάντος που τυχόν προκύψει κατά τη διάρκεια της επέμβασης
- την ασφαλή αφύπνιση, την αντιμετώπιση του πόνου και την άμεση μετεγχειρητική παρακολούθηση.

## ΠΩΣ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ Η ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ;

**Γενική αναισθησία:** Τα φάρμακα της αναισθησίας χορηγούνται ενδοφλέβια μέσα από φλεβοκαθετήρα, ο οποίος τοποθετείται είτε στον νοσηλευτικό θάλαμο είτε στην αίθουσα του χειρουργείου. Ο ασθενής δεν αισθάνεται τίποτα κατά τη διάρκεια της επέμβασης, ούτε έχει μνήμες από την επέμβαση μετά την αφύπνισή του.

**Περιοχική αναισθησία:** Για την εφαρμογή της, ο ασθενής τοποθετείται σε κατάλληλη θέση (πχ. η επισκληρίδιος εφαρμόζεται σε καθιστή ή πλάγια κατακεκλιμένη θέση). Τα φάρμακα χορηγούνται στο διάστημα μεταξύ 2 σπονδύλων ή στην περιοχή ενός νεύρου αν επιλεγεί περιφερικός αποκλεισμός. Ο ασθενής δεν αισθάνεται την αποκλεισμένη περιοχή του σώματός του, αλλά έχει πλήρη συνείδηση.

**Καταστολή:** Εφαρμόζεται ενδοφλέβια, ενώ μπορεί να συνδυαστεί και με τοπική / περιοχική αναισθησία. Εξασφαλίζει ηρεμία και αγχώλυση, επηρεάζοντας λιγότερο την αναπνευστική και καρδιαγγειακή λειτουργία από τη γενική αναισθησία.

## ΠΡΟ-ΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΝΗΣΤΕΙΑ

Όποιο είδος αναισθησίας και αν λάβει ο ασθενής για μια προγραμματισμένη επέμβαση, είναι απαραίτητο να είναι άδειο το στομάχι του. Αυτό συμβαίνει γιατί κατά τη διάρκεια της επέμβασης υπάρχει κίνδυνος παλινδρόμησης γαστρικού περιεχομένου, που ενέχει κινδύνους εισρόφησης και βλάβης στους πνεύμονες.

**Ο αναισθησιολόγος θα ενημερώσει τον ασθενή σχετικά με το πόσες ώρες πρέπει να απέχει από στερεά τροφή και από υγρά.**

Η παρατεταμένη νηστεία δεν ωφελεί. Αντίθετα μπορεί να επηρεάσει αρνητικά τον ασθενή. Στις επείγουσες επεμβάσεις ο ασθενής θα πρέπει να ενημερώσει τον γιατρό για την τελευταία λήψη τροφής ώστε να εφαρμόσει ειδικές διαδικασίες προφύλαξης από αναγωγή και εισρόφηση.

## ΛΗΨΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ

Οι ασθενείς που λαμβάνουν φάρμακα χρονίως, συνεχίζουν κανονικά τη λήψη τους καθ' όλη την περίοδο πριν και μετά την εγχείρηση. Ωστόσο, σε ορισμένες περιπτώσεις απαιτείται προσωρινή διακοπή ορισμένων αντιπηκτικών ή αντιαιμοπεταλιακών φαρμάκων, συγκεκριμένων αντιδιαβητικών και αντιυπερτασικών.

**Ο αναισθησιολόγος θα ενημερώσει τον ασθενή για το πώς πρέπει να διαμορφωθεί η θεραπευτική αγωγή.**

Θα πρέπει να αναφέρεται και η χρήση φυτικών σκευασμάτων.

## ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΕΙΤΕ ΤΟΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟ ΣΑΣ:

- Αν έχετε πολύ άγχος και πιστεύετε ότι χρειάζεστε κάποιο ηρεμιστικό πριν την αναισθησία
- Αν έχετε απορίες σχετικά με την αντιμετώπιση του μετεγχειρητικού πόνου
- Αν έχετε κάποιο χρόνιο νόσημα και σας προβληματίζουν οι επιπτώσεις της επέμβασης και της αναισθησίας σε αυτό
- Αν είστε κρυωμένος / κρυωμένη ή αντιμετωπίζετε κάποια ίωση
- Αν έχετε απορίες σχετικά με τη φροντίδα σας κατά την άμεση μετεγχειρητική περίοδο



**ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ Hospital Center**  
**ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ**  
Λ. Μεσογείων 107, 115 26 Αθήνα  
Τηλέφωνο: 210 6972 272, 2106972 000

**e-mail: [anesth@dunant.gr](mailto:anesth@dunant.gr)**  
**[www.dunant.gr](http://www.dunant.gr)**