

ANESTHESIOLOGIE

Algemene verdoving versus ruggenprik



Bij sommige ingrepen kan je als patiënt mee beslissen welk soort verdoving je krijgt: een algemene verdoving of een ruggenprik (rachi).

Welke techniek het best bij je past, hangt af van verschillende factoren. Het advies van de chirurg en de anesthesist speelt hierbij een belangrijke rol. Zo is een ruggenprik minder geschikt bij een operatie waarbij je op je buik ligt. Bij bepaalde hart- of longproblemen zal de anesthesist eerder een ruggenprik aanraden.

We luisteren ook naar wat jij het prettigst en het meest comfortabel vindt.

Welke techniek je ook kiest, de anesthesist bewaakt je parameters gedurende de hele ingreep.

Belangrijk: voor beide types verdoving moet je nuchter zijn.

Algemene verdoving

Een algemene verdoving zorgt ervoor dat je tijdens de ingreep in slaap bent. Via een infuus dienen we pijnstillers en verdovende medicatie toe. De medicatie komt via de bloedbaan in de hersenen en zorgt dat je in een diepe slaap valt en niets voelt. Tijdens het inspuiten houden we een masker met extra zuurstof voor je gezicht. Je kunt door de inspuiting tintelingen of prikkelingen in je arm merken.

Tijdens de operatie bewaakt de anesthesist je bloeddruk, pols en het zuurstofgehalte in je bloed. Na de ingreep maken we je weer wakker en ga je naar de recovery.

Ruggenprik

Bij een ruggenprik spuit de anesthesist een lokale verdoving rond het ruggenmerg. Daardoor worden de zenuwvezels die daar vertrekken, bijvoorbeeld naar je benen, tijdelijk verdoofd. Bij deze verdoving blijf je wakker. Als je dat wenst, kunnen we ook een lichte sedatie (een roesje) toedienen zodat je van de ingreep niets merkt.

Om de ruggenprik te plaatsen, wordt je rug ontsmet en ga je op de rand van de operatietafel zitten met gebogen rug. Eerst wordt de huid plaatselijk verdoofd. Daarna wordt de ruggenprik gezet en het verdovingsproduct ingespoten. Je kan tintelingen voelen of het gevoel dat je stuit warm wordt. Je benen worden zwaar. We helpen je om neer te liggen op de operatietafel.

	Algemene verdoving	Ruggenprik
	Je slaapt diep en wordt beademd door een beademingsmachine.	Je blijft wakker en je ademt zelf. Als je dat wil, dienen we een lichte sedatie toe.
	Wakker worden kan gepaard gaan met slaperigheid, sufheid en misselijkheid.	Er is minder tot geen misselijkheid. Je benen kunnen na de operatie nog een tijd verdoofd zijn.

	Algemene verdoving	Ruggenprik
	Je krijgt alleen een prik voor het infuus.	Je krijgt een extra prik in je rug.
	Algemene verdoving kan enkele complicaties met zich meebrengen: • Omdat je diep slaapt, word je beademd via een buisje in de keel. Dit kan keelpijn geven. • Een allergische reactie op de verdovende of spierverslappende medicatie is mogelijk.	Een ruggenprik kan in zeldzame gevallen complicaties met zich meebrengen: • De verdoving kan hoger opstijgen dan alleen je benen, waardoor ademen moeilijk wordt. • Je bloeddruk kan dalen, wat een licht gevoel in je hoofd geeft. • Allergische reactie op de lokale verdoving is mogelijk.

Meer informatie ?

Pijnverpleegkundige

 050 36 59 34

Maandag tot en met vrijdag
van 9.00 tot 11.00 uur

Eenheidsondersteuning

Verpleegkundige Anamnese

 050 36 53 33

Maandag tot en met vrijdag
van 14.00 tot 18.00 uur

AZ Sint-Lucas Brugge

 Sint-Lucaslaan 29, 8310 Brugge

 050 36 91 11  info@stlucas.be  www.stlucas.be

