**Możliwe objawy uboczne i działania niepożądane znieczulenia**

Każdy zabieg medyczny, wykonany nawet z największą starannością może wiązać się z wystąpieniem objawów niepożądanych. Wystąpienie niektórych wiąże się z mechanizmem działania stosowanych środków lub technik, wpływu długotrwałego ułożenia w stanie zwiotczenia mięśni (np. bóle kręgosłupa) lub reakcji organizmu na podawane środki (np. dreszcze, uczulenie, gorączka). Znieczulenie ogólne lub regionalne u osoby nieobciążonej innym schorzeniem poza chirurgicznym jest bardzo bezpieczne. Ryzyko zgonu z powodu znieczulenia jest mniejsze niż dla osoby uczestniczącej w ruchu drogowym. Ryzyko to rośnie głównie w związku z obecnością schorzeń towarzyszących, które zaburzają w sposób istotny funkcjonowanie organizmu oraz może zależeć od rozległości operacji. Bez względu na rodzaj znieczulenia konieczne jest założenie kaniuli (tzw. wenflonu) do żyły, co może wiązać się z wystąpieniem krwiaka, krwawienia, zapalenia żyły, uszkodzenia struktur sąsiadujących (tętnicy, nerwu, ścięgna). Niezmiernie rzadko może wystąpić zakażenie w miejscu ukłucia, a skrajnie rzadko uogólnione zakażenie (sepsa). Osłabienie kończyn górnych i dolnych w następstwie ucisku i naciągnięcia nerwów/ splotów nerwowych podczas znieczulenia jest rzadkie i najczęściej ustępują samoistnie w ciągu kilku miesięcy. Reakcje alergiczne i nieprawidłowe reakcje na stosowane leki zdarzają się rzadko, a najcięższe formy przebiegające z zaburzeniami oddechowymi i krążenia zagrażającymi życiu są niezwykle rzadkie podczas znieczulenia.

Poniżej przedstawiamy prawdopodobieństwo działań niepożądanych:

**Bardzo często** (1:2 – 1:9 czyli występujące u co drugiej do jednej na dziewięć osób): niedostateczne opanowanie bólu pooperacyjnego, ból gardła, wymioty/nudności, utrudniony kontakt słowny, krótkotrwałe (do tygodnia) zaburzenia orientacji (u ludzi po 60 roku życia), zawroty głowy, dreszcze, 1;5, bóle głowy 1:5, bóle pleców (im dłuższa operacja tym częściej)1:2-5, przejściowa niedrożność tętnicy po kaniulacji

**Częste** (1:10-1-99): silny ból po dużych operacjach , popunkcyjne bóle głowy (w dniu operacji), występowanie zaburzeń orientacji (u ludzi powyżej 60 roku życia) w okresie 3 miesięcy od znieczulenia, przejściowe zaburzenia widzenia (po znieczuleniu ogólnym) , bóle mięśni, chrypka, odma (po znieczuleniu splotu nerwowego), urazy jamy ustnej, powstanie krwiaków przy kaniulacji dużych naczyń żylnych, ponowny zawał serca, zgon podczas operacji w trybie natychmiastowym, przejściowe uszkodzenie nerwów powodujące zaburzenia czucia/ zaburzenia ruchu (znieczulenie ogólne), czasowe zatrzymanie moczu (po blokadach centralnych)

**Niezbyt częste** (1:100-1:999): trwałe zaburzenia orientacji (u ludzi powyżej 60 roku życia), przedłużające się popunkcyjne bóle głowy, całkowita niedrożność tętnicy (po kaniulacji) , uraz zębów, zachowana świadomość bez poczucia bólu (podczas znieczulenia ogólnego) , zgon w okresie okołooperacyjnym z jakiejkolwiek przyczyny, trwałe uszkodzenie nerwu łokciowego (znieczulenie ogólne), napad padaczkowy(znieczulenie regionalne)

**Rzadkie** (1:1000-1:9999): uszkodzenie rogówki 1:1000, trwałe uszkodzenie innych nerwów niż łokciowy (znieczulenie ogólne) 1:1000,toksyczne działanie leków stosowanych doznieczulenia regionalnego/ miejscowego 1:1500, powrótświadomości z bólem (znieczulenie ogólne) 1:3000, zatrzymanie pracy serca 1:1500 do 3000, trwałe uszkodzenienerwów po znieczuleniu zewnątrzoponowym 1:2000, trwałe uszkodzenie nerwów po znieczuleniupodpajęczynówkowym i blokadzie obwodowej 1:5000, ropień nadtwardówkowy (po znieczuleniuzewnątrzoponowym) 1:5000, zgon związany ze znieczuleniem u pacjentów ciężko chorych (alkoholicy; pacjenci z niewydolnością serca, z patologiczną otyłością, z ciężkimi chorobami płuc, dializowani, ze źle kontrolowaną cukrzycą) 1:5000

**Bardzo rzadkie** (1:10000-1:99999): uczulenie na leki, trwała głuchota (znieczulenie ogólne), toksyczne działanie leków stosowanych do znieczulenia zewnątrzoponowego, zatrzymanie krążenia związane ze znieczuleniem regionalny, zgon związany ze znieczuleniem , porażenie nerwów czaszkowych (po znieczuleniu podpajęczynówkowym);

**Sporadyczne** (poniżej 1:1000000): zgon związany ze znieczuleniem pacjentów w dobrym stanie zdrowia, porażenie czterokończynowe (znieczulenie podpajęczynówkowe/zewnątrzoponowe) 1:100000, trwała ślepota (znieczulenie ogólne), krwiak nadtwardówkowy (znieczulenie podpajęczynówkowe/ zewnątrzoponowe)