



# Knysna Specialis Narkotiseurs

[www.knysnaanaesthetists.co.za](http://www.knysnaanaesthetists.co.za)

## Onderste Ledemaat-Blok Inligtingstuk

U gaan moontlik 'n onderste ledemaat sensuiewe blok kry vir een van die volgende redes:

1. As pynverligting na u ortopediese operasie aan u heup, bobeen, knie, onderbeen, enkel of voet, of
2. As narkose vir u ortopediese operasie aan u heup, been of voet.

Alhoewel die gewildste metode van regionale/streeksnarkose vir die onderste ledemaat n spinale of epidurale blok is, is daar n plek vir hierdie tipe sensuiewe bloke om postoperatiewe pyn te beheer. Om dit uit te voer is soms tegnies uitdagend en verg soms meer as een inspuiting, maar is veilig en gee goeie post-operatiewe pynverligting.

Hierdie blokke word toegedien deur n inspuiting of in die lies, of onder die vou van die boud, of agter die knie of rondom die enkel afhangend watter spesifieke onderste ledemaat blok dit is, en of dit alleen of in kombinasie toegedien moet word. Die tipe blok/ke wat toegedien word, word gekies op grond van waar op die onderste ledemaat geopereer word en sluit in: Femorale en Winnie se 3-in-1 blok, Sciaticus Sensuiewe blok, Popliteale blok en dan ook n enkel blok. Dit is oor die algemeen 'n baie effektiewe en veilige metode van pynverligting vir die onderste ledemaat.

Die blok word deur u Narkotiseur toegedien wat dan ook die tegniek aan u sal verduidelik. Meestal word die blok toegedien met n sensuiewe stimulator, om die betrokke sensuiewe wat ons wil blok te identifiseer, en word meestal gedoen wanneer u reeds slaap. Die bondel sensuiewes wat die voorkant van die been voorsien, ontstaan in die lies en die sensuiewe wat die agterkant voorsien ontstaan in die boud. Dit is dan nou juis hier waar ons dmv die inspuiting van n lokale verdowingsmiddel, die sensuiewe blok. Alhoewel die blok meestal vir 8-10 ure werk is die werkingsduur verskillend vir elke pasiënt.

Indien u enige vrae hieroor het, vra aub u narkotiseur tydens die preoperatiewe besoek.

Ongelukkig is baie min dinge in narkose sonder enige gevare.

Hier volg 'n lys van komplikasies wat kan voorkom met die toediening van hierdie blok(ke). Ons is uiteraard baie versigtig met die toediening hiervan, maar komplikasies kom ongelukkig tog soms voor en die behandeling daarvan kan verdere kostes vir u meebring.

## Algemene komplikasies:

1. **Motoriese blok/Lam been:** Alhoewel ons doel is om net die pynvesels van die senuwee te blok, gebeur dit meestal tot n mindere of meerdere mate dat die vesels wat beweging beheer ook geblok word. U kan dus verwag dat u been swaar en/of lam sal voel as u wakker word.
2. **Gefaalde blok:** Dit mag gebeur dat die blok onsuksesvol is. Dit mag tegnies moeilik wees om die blok suksesvol toe te doen weens meganiese of lokale faktore . Oorgewig of vorige operasies in die area is voorbeelde hiervan. Andersyds mag die blok nie die mate van pynverligting bring as wat verwag word nie, en sal daar alternatiewe pynverligting vir u verskaf word.

## Skaars komplikasies:

1. **Hematoom/Bloeding in die area van die inspuiting:** Omdat daar n paar groot bloedvate in die lies teenwoordig is, kan een van hulle raakgesteek word tydens die prosedure en bestaan daar n skraal kans dat dit n hematoom mag vorm. Die teenwoordigheid van n vorige vaskulere/operasie aan die slagaar in die lies, bv die inplaas van n kuns bloedvat, of vorige chirurgie in die betrokke area, is n relatiewe kontra-indikase vir n blok hier.
2. **Lokale ongemak tydens inspuiting:** Enige inspuiting is ongemaklik, maar dit sal meestal gedoen word wanneer u reeds/nog slaap. Sou u wakker wees vir die blok, is die ongemak van korte duur.

## Uiters skaars komplikasies:

1. **Intraveneuse toediening:** daar bestaan n risiko dat van die lokale verdowingsmiddel direk in n aar/slagaar gespuit word en dan konvulsies of hartdisritmieë kan veroorsaak. Ons is baie bedag hierop en het veiligheidsmaatreels ingebou in die tegniek om so n komplikase te vermy.
2. **Sepsis/Infeksie in die area van die inspuiting:** Alhoewel ons uiters steriel werk is daar egter altyd `n klein moontlikheid dat daar `n oppervlakkige infeksie van die vel of selfs `n abses kan ontstaan.
3. **Senuweeskade/direkte inspuit van lokale verdowingsmiddel in die senuwee:** Dit kan ontstaan met die plasing van die naald, maar met die gebruik van die senustimulator is dit baie onwaarskynlik. Volgens die studie van Auroy is die kans hiervoor 1.9% van alle gevalle.
4. Daar is ook nog `n paar ander uiters skaars komlikasies wat in die literatuur gedokumenteer is.

Ek verklaar hiermee dat ek die inligtingsstuk deurgelees het, die inhoud hiervan verstaan en enige onduidelikhede met my narkotiseur bespreek het. Hiermee gee ek toestemming vir die toediening van `n boonste/onderste ledemaat blok op myself/afhanklike.

Pasiënt plakker	
Naam:	
ID nr:	
Pos adres:	
E-pos adres:	

Handtekening (pasiënt/  
ouer/voog): \_\_\_\_\_

Plek: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_