



## 환자 교육

유다블유엠씨 (UWMC) 마취과



# 마취 후 가정에서의 회복

본 안내물은 마취 후 따라야 할 활동 지침을 제공합니다. 또한 마취와 수술 후의 일반적인 부작용과 어떤 상황일 경우 도움을 요청해야 하는지에 대한 설명을 담고 있습니다.

다음의 증상이 나타날 경우, 즉시 9-1-1에 신고해야 합니다:

- 호흡 곤란
- 가슴의 압박감 또는 답답함
- 정신 상태의 변화 (혼란스러움이 느껴짐) 또는 정상적으로 말하는 것이 어려움
- 안면 표정의 변화
- 새로운 무력증 및 무감각

### 예상되는 현상

집에서 회복을 취하게 됩니다. 마취가 동반된 처치나 수술 후에는 나른한 느낌이 들 수 있으며, 경미한 부작용이 나타날 수 있습니다. 부작용에는 다음이 있습니다:

- 인후통
- 근육통
- 메스꺼움
- 두통
- 현기증의 발생 및 사라짐
- 구토(드물게)

일부 이 같은 증상들은 환자가 복용하는 진통제로 인한 것일 수 있습니다. 마취로 인한 부작용은 일반적으로 처치 후 몇 시간 안에 신속히 사라집니다. 수술과 마취로 인한 스트레스를 회복하는 데에는 며칠이 걸릴 수 있습니다.

“신경 차단” 마취를 팔, 다리, 발목 또는 기타 부위에 받은 경우라면, 무감각한 느낌이 없어져야 하는 시점과 경구용 진통제를 복용해야 하는 시점에 대한 지침을 받게 됩니다. 당신의 감각을 잃은 신체부분을 어떻게 움직이고 사용해야 하는지를 주의하십시오. 감각을 잃은 상태에서는 정상시에 비해 감각이 예민하거나 강하지 않습니다.

메스꺼움이 느껴지면, 메스꺼움이 사라질 때까지 맑은 액체류만 섭취하십시오. 메스꺼움이 사라지지 않는다면, 의사에게 연락하십시오.

### 퇴원

책임있는 개인이 자택으로 모시고 가야 합니다. 어떠한 형태로라도 운전을 할 수 없는데 운전하게 되면 법에 위반 됩니다. 귀하의 수술 절차 전에 에스코트나 운전자를 미리 설정하여 자신 및 타인을 보호하도록 하십시오. 이런 방침에 관한 질문이 있으시면, 귀하의 의사에게 연락하시기 바랍니다.

### 약물

담당의가 처방하지 않았거나 승인하지 않은 약물은 복용해서는 안 됩니다. 일반적으로는 평상시 복용하던 약물은 곧바로 복용을 시작할 수 있습니다. 궁금한 점이 있다면, 약을 처방해 준 의사에게 문의하십시오.

UW Medicine

UNIVERSITY OF WASHINGTON  
MEDICAL CENTER



SEATTLE  
CANCER CARE  
ALLIANCE

## 질문이 있는 경우

의문점이 있다는 것은 매우 중요한 사항입니다. 질문이나 걱정되는 부분이 있다면 담당의나 건강 관리 제공자에게 문의하십시오. UWMC 의료진들도 항상 도와드릴 준비가 되어 있습니다.

**마취에 관한 궁금한 점:**  
마취과로 문의 206-598-4260,  
주중 7:30 a.m. - 4:30 p.m.

**진료 시간 후, 주말 및 공휴일:**  
206-598-6190으로 전화하여  
마취과 담당자 호출을  
부탁하십시오.

**처치나 약물에 관한 질문:**  
담당의에게 문의하십시오:  
박사 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 해야 할 사항과 하지 말아야 할 사항

당신은 정맥주사(IV) 진정제로 전신 또는 부분 마취를 했습니다. 적어도 24시간 동안 또는 마취성 진통제를 복용하는 한은 다음의 지시사항을 따르십시오:

### 하지 말아야 할 사항:

- 자동차 운전 또는 기계 장치의 이용
- 음주
- 중요한 법적 또는 개인적 결정
- 다른 사람을 돌봐야 하는 일

### 해야 할 사항:

- 집에 머물며 휴식을 취함
- 성인 보호자와 함께 함
- 우선 액체류를 섭취하고 점차적으로 천천히 일반식으로 접근
- 자녀가 있는 경우 또는 돌봐야 하는 사람이 있는 경우 최소 수술 당일에는 이들을 다른 사람에게 부탁
- 마취성 진통제를 복용 중일 때는 조심스럽게 움직임(갑작스럽게 움직일 경우 어지러움을 느낄 수 있음)
- 압박, 열기, 냉기 또는 기타 유해가 될 수 있는 상황으로부터 손발 저림이 생기지 않도록 보호

## 요축적

요축적(소변을 볼 수 없는 상황)이 처치 후 발생할 수 있습니다. 처치 후 집으로 돌아가서 8시간 이내에 소변을 보지 못하거나 방광에 통증이 느껴지거나 가득 차 있다는 느낌이 들면, 의사에게 연락하십시오. 방광이 너무 찼 때까지 그냥 두게 되면, 심각한 문제가 야기될 수 있습니다. 치료를 위해 응급실로 가야할 수도 있습니다.

## 척추 및 경막외 마취 후

- 척추 또는 경막외 마취 후에는 경미한 허리 하부의 통증이 있을 수 있습니다.
- 거의 드물지만, 일부 환자들의 경우, 서 있는 자세에서 두통이 느껴지지만, 다시 눕게 되면 두통이 줄어들거나 사라지는 경험을 하기도 합니다. 이런 유형의 두통이 있는 경우, 왼쪽에 표시된 번호 중 하나에 연락하십시오. 마취과 직원들은 귀하의 증상을 평가하고 필요할 경우 치료를 권유합니다.

UW Medicine

UNIVERSITY OF WASHINGTON  
MEDICAL CENTER



SEATTLE  
CANCER CARE  
ALLIANCE

UWMC Anesthesiology

Box 356540

1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195

206-598-4260



# Recovering at Home After Anesthesia

This handout gives activity guidelines to follow after anesthesia. It also explains what side effects are normal after anesthesia and when you should call for help.

If you have any of these symptoms, call 9-1-1 right away:

- Difficulty breathing
- Chest pressure or heaviness
- A change in your mental status (feeling confused) or being unable to speak normally
- A change in your facial expressions
- New weakness or numbness

## What to Expect

You will finish your recovery at home. You may feel drowsy and have minor side effects after your procedure or surgery with anesthesia. These side effects include:

- Sore throat
- Headache
- Muscle aches
- Dizziness off and on
- Nausea
- Vomiting (rarely)

Some of these symptoms may be from the pain medicine you are taking. The side effects from anesthesia usually go away quickly in the hours after your procedure. Still, it may take several days for your body to recover from the stress of surgery and anesthesia.

If you received a “nerve block” type of anesthesia in your arm, leg, ankle, or anywhere else, you will be told when the numbness should wear off and when to start your oral pain medicine. Be careful with how you use and move the numb part of your body. While it is numb, it may not have as much feeling or be as strong as it normally is.

If you feel nauseated, drink only clear liquids until the nausea passes. Call your doctor if your nausea does not go away.

## Getting Home

**You must have a responsible person take you home.** It is against the law to drive if you are impaired in any way. Protect yourself and others by making arrangements for an escort or driver before your procedure. If you have any questions about this policy, please call your provider.

## Medicines

**Do not take any medicines unless they were prescribed or approved by your doctor.** Normally, you will be able to start taking your usual medicines right away. If you have questions, please ask the doctor who prescribed your medicines.

## Questions?

Your questions are important. Call your doctor or health care provider if you have questions or concerns. UWMC clinic staff are also available to help.

**For questions about your anesthetic care:** Call Anesthesiology at 206-598-4260, weekdays 7:30 a.m. to 4:30 p.m.

**After hours and on weekends and holidays:** Call 206-598-6190 and ask for the Anesthesia Resident on call to be paged.

**For questions about your procedure or medicines:** Call your doctor:

Dr. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## What to Do and Not Do

You have had general or regional anesthesia, or local anesthesia with *intravenous* (IV) sedation. Follow these instructions for at least 24 hours, or for as long as you are taking narcotic pain medicines:

### Do NOT:

- Drive a car or use machinery
- Drink alcohol
- Make important legal or personal decisions
- Be responsible for the care of another person

### Do:

- Stay home for the day and rest
- Have an adult stay with you
- Drink liquids at first, then progress slowly to your usual diet
- Arrange for someone to care for your children or others you are responsible for, at least for the day of your surgery
- Move carefully while you are taking narcotic pain medicine (you may feel dizzy if you make sudden moves)
- Protect any numb limbs from pressure, heat, cold, or anything else that could harm them

## Urinary Retention

*Urinary retention* (not being able to urinate) may occur after some procedures. If you are unable to urinate within 8 hours of going home after your procedure, or if your bladder feels painful and full, call your doctor. Allowing your bladder to get too full can cause serious problems. You may need to go to the emergency room for treatment.

## After Spinal and Epidural Anesthesia

- You may have mild lower back pain after spinal or epidural anesthesia.
- Rarely, patients develop a headache that is present when they are upright, but decreases or disappears when they lie down. If you have a headache like this, call one of the numbers shown on the left. Anesthesia staff will assess your symptoms and recommend treatment as needed.

UW Medicine

UNIVERSITY OF WASHINGTON  
MEDICAL CENTER



UWMC Anesthesiology

Box 356540

1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195  
206-598-4260

© University of Washington Medical Center  
Published 04/2010, 09/2010, 12/2011  
Clinician Review 12/2011

Reprints on Health Online: <http://healthonline.washington.edu>