



Stony Brook Southampton Hospital

EAST END ANESTHESIOLOGISTS, L.L.C.

Department of Anesthesia and Pain Management

PERIPHERAL NERVE BLOCK INFORMATION SHEET

Your surgeon has requested that the Department of Anesthesiology assist in your postoperative pain management. A peripheral nerve block (PNB) is a very common technique used to treat pain on the first and / or second postoperative day. This technique is widely accepted to be a superior form of pain relief for many operations. Some of these are: shoulder arthroscopy, ACL repairs, Total Knee Arthroplasty (replacement), large tendon repairs and hand and arm operations, as well as repairs and fractures of the wrist, ankle or legs.

In the PNB, numbing medication (local anesthetic) is injected close to one of the larger nerves. This makes a specific part of the body numb (the operative site). This technique allows you to have much less pain after the operation and require much less pain medication for the first 18 to 48 hours after surgery. The block allows you to go home from the hospital sooner, and with less discomfort than without it.

The block also causes an inability to move the affected area for 18 to 48 hours (called a *motor block*).

Complete recovery time from the block is variable and can take from 18 to 72 hours or longer.

Once it wears off, you may use the pain medication prescribed by your surgeon.

The PNB is used together with general anesthesia or IV sedation.

Having the PNB "on board" allows you to receive less anesthesia medication, wake up more quickly, and experience less side effects.

Typically, you will be given intravenous (IV) sedation for the administration of the PNB and you should have little or no memory of receiving it. There are instances where it might be preferable to do the block *after* the procedure.

Like most procedures, the PNB is not without some risks and side effects. You must be careful not to injure the numb part of your body. If the foot or leg is the numbed body part, do not attempt to walk without assistance.

Do not attempt to drive while this block is in effect.

There can also be some temporary pain, swelling or redness at the injection site. This can last for a few days.

Rarely, there can be areas of numbness or tingling that last after the block has worn off. On rare occasions, this numbness can take several months to a year to resolve completely. The vast majority *do resolve* without any treatment needed. In extremely rare situations there may be weakness or pain that persists, requiring a neurological consultation.

We highly recommend the PNB for your procedure. If for some reason you prefer not to have it, there are alternatives such as IV pain medication which may require an overnight stay.

The fee for block is included in the anesthesia bill, and is usually covered by most insurance companies.

If you have questions about the block, feel free to call us in the Department of Anesthesiology at (631) 726-8350. Or, discuss this option further with your surgeon.



Stony Brook Southampton Hospital

EAST END ANESTHESIOLOGISTS, L.L.C.

Departamento de Anestesiología y Manejo del dolor

HOJA DE INFORMACIÓN SOBRE EL BLOQUEO DE NERVIOS PERIFÉRICOS

Su cirujano ha solicitado que el Departamento de Anestesiología le ayude en el manejo del dolor postoperatorio. Un bloqueo de nervio periférico (peripheral nerve block, PNB) es una técnica muy común que se usa para tratar el dolor en el primer o segundo día postoperatorio. Esta técnica es ampliamente aceptada como una forma superior de alivio del dolor para muchas operaciones. Algunas de estas son: artroscopia del hombro, reparación del ligamento cruzado anterior, artroplastia total de la rodilla (reemplazo), reparación de tendones grandes, y operaciones de mano y brazo, así como reparaciones y fracturas de la muñeca, tobillo o piernas.

En el PNB, se inyecta un medicamento adormecedor (anestesia local) cerca de uno de los nervios más grandes. Esto hace que se adormezca una parte específica del cuerpo (el sitio de su cirugía). Esta técnica le permite experimentar mucho menos dolor después de la operación y necesitar mucho menos analgésicos durante las primeras 18 a 48 horas después de la cirugía. El bloqueo le permite salir del hospital más pronto y con menos malestar que sin este.

El bloqueo también provoca incapacidad para movilizar el área afectada durante 18 o 48 horas (llamado bloqueo motor).

El tiempo para la completa recuperación del bloqueo es variable y puede tardar de 18 a 72 horas o más.

Una vez que deje de tener efecto, puede usar los analgésicos que le recetó su cirujano.

El PNB se usa junto con la anestesia general o sedación por vía intravenosa (IV).

"Utilizar" un PNB permite que se le administren menos medicamentos anestésicos, que se despierte más rápidamente y que experimente menos efectos secundarios.

Por lo general, se le inyectará sedación por vía intravenosa (IV) para la administración del PNB y recordará poco o nada sobre la administración. Existen casos en que puede ser preferible hacer el bloqueo después del procedimiento.

Al igual que la mayoría de los procedimientos, el PNB implica algunos riesgos y efectos secundarios. Debe ser cuidadoso para no lastimar la parte adormecida de su cuerpo. Si la parte adormecida es el pie o la pierna, no intente caminar sin ayuda.

No intente conducir mientras tenga el efecto del bloqueo.

Puede haber dolor, inflamación o enrojecimiento temporales en el sitio de la inyección. Esto puede durar unos pocos días.

Pocas veces, puede haber áreas de adormecimiento u hormigueo, que pueden permanecer, incluso después de que el efecto del bloqueo haya pasado. En pocas ocasiones, este adormecimiento puede durar de varios meses o hasta un año para que desaparezca por completo. En la gran mayoría de los casos, el entumecimiento desaparece sin necesidad de ningún tratamiento. En situaciones extremadamente inusuales, puede haber debilidad o dolor persistentes que requieran una consulta neurológica.

Realmente recomendamos el PNB para su procedimiento. Si por algún motivo prefiere no someterse a este, hay alternativas, tales como analgésicos por vía intravenosa, que pueden requerir la estancia de una noche en el hospital.

La tarifa del bloqueo está incluida en la factura de la anestesia y, por lo general, la cubre la mayoría de las compañías aseguradoras.

Si tiene preguntas acerca del bloqueo, no dude en comunicarse con nosotros al Departamento de Anestesiología al (631)726-8350. O bien, hable más sobre esta opción con su cirujano.