

全身麻醉科普小知识

周徐慧 (上海交通大学医学院附属第九人民医院,上海 200001)

所谓全身麻醉,指的是以吸入、静脉、直肠灌注、肌肉注射等方式,将麻醉药注入患者体内,以抑制中枢神经系统,使其意识消失,且身体不会感受到疼痛的可逆性功能抑制状态,保证患者在无痛苦的条件下顺利完成手术。当前,麻醉技术已经被广泛用于各项手术治疗中。通过全身麻醉,能够缓解甚至消除患者的紧张感、疼痛感,为后续手术治疗活动顺利开展提供了良好条件。为更好地了解全身麻醉,下文针对全身麻醉进行简单科普。

常用麻醉方法

吸入麻醉

所谓吸入麻醉,就是通过患者呼吸系统将麻醉 药物导入血液中,以此起到对中枢神经系统的抑制 作用,具有可控性强、安全性高的优势,已成为当 前医疗中全麻的常用方法。

静脉麻醉

所谓静脉麻醉,是采取静脉注射一种或多种药物的方式,通过血液循环抑制中枢神经系统,从而达到全麻效果。根据给药方式,可将静脉麻醉方式分为持续、分次以及单次给药法。

平衡麻醉

所谓平衡麻醉,是同时或相继应用两种以上麻醉药物或技术促使患者处于全麻状态的麻醉方法。 重点是联合用药,一方面能最大化地展现麻醉所用 各类药物的药理作用;另一方面能够降低单类药物 使用量,相应地降低药物所产生的副作用。通过平 衡麻醉,能够切实保障麻醉质量和患者安全,同时 降低患者在医疗方面的费用支出。

全身麻醉的流程

术前访视

患者在接受麻醉手术前,首先要做的是接受麻醉师的术前访问,目的在于降低在后续麻醉手术过程中可能出现的不良反应以及其他并发症,最大保证手术的安全进行。在访视过程中,麻醉师会对患者全身、重要器官生理功能进行全方位的评估,掌握既往病史、过敏史、近期药物服用史等,过往是否接受过其他类型的手术,所采取的麻醉方式是什么等,以此判定患者是否可以进行麻醉手术。此外,还要考虑患者经济、意愿以及手术需要,综合以上因素决定本次手术所采用的麻醉方案。

面对麻醉师所提出的访视问题,患者不应有任何隐瞒。需要特别注意的是,因个体之间存在一定的差异性,不论什么样的手术,都不能保证百分百的安全。因此,麻醉师会将手术注意事项、麻醉手术后的镇痛方式告知患者及其家属,并要求其签署麻醉手术知情同意书。

手术准备

从患者的角度来讲,因对手术本身存在未知心理,会出现紧张情绪。在这种情况下,患者需要加强与主治医生间的沟通和交流,将对手术存在的疑惑和焦虑心理如实告知。在这个过程中,医生会帮助患者进行心理疏导,以积极心态面对麻醉手术。同时,患者要严格遵守主治医生对饮食方面提出的要求。

对决定接受全麻手术的患者,应将近期服药情况(尤其是否有阿司匹林类药物服用史)、手术时期是否为生理期、是否出现发热现象、对某种药物有过敏史等信息如实告知医生,以便于医生判断手术是否可行,以及术中所采用的麻醉方式,从而最大程度降低手术风险。此外,接受全麻手术的患者一般情况下需要进行灌肠,要求禁食时间6~8h,禁水时间4h,目的是避免在后续手术中出现反流情况导致误吸。不过在实际麻醉手术中,通常会根据患者身体情况适当调整手术前的饮食,以及禁食禁水时间等。如果患者有假牙,应在进入手术室前取下,避免因插管而脱落;贵重物品交于亲属保管;根据医院手术规定,更换衣帽、佩戴手术帽等。

正式手术

当患者进入手术室接受全麻手术时,护士会进行输液。由于输液所用针头相对比较粗,在扎入体内时患者可能有轻微的疼痛感。完成输液后,护士会在患者胸前贴上连接心电监护的电极片,能够对手术过程中的心电变化进行监控;然后再将血压计袖带绑在患者胳膊上,通常设置为 5 min一次自动测量;再将指套套入患者手指,对血氧饱和度进行监测。当完成上述患者和主治医生的准备工作后,即可由麻醉医师将全麻药物注射入患者体内。当患者知觉、意识处于完全丧失的状

态下,将通气管分别插入气道、氧气供应装置,保证手术期间患者的氧气供应量充足。如果患者所做手术相对较大、较特殊,还要进行动脉或深静脉穿刺,以监测生命体征。

麻醉术后的护理

- 一般来说,在进行手术、麻醉后,必然会对患者机体的正常生理带来影响。个别患者在完成手术后,如未能清醒或呼吸系统功能没有恢复,应送入麻醉恢复室进行持续监护,等生命体征趋于平稳后,再回病房休养。但对于病情相对危重的患者,可能会送入重症监护室进行治疗。因此,在完成全麻手术后,应特别注意患者术后的护理工作。
- (1)观察患者术后的神态、面部唇部颜色、 肤色等,保证呼吸状态正常,肌力逐步恢复且能够 正常吸氧。
- (2)一般情况下采取去枕平卧的方式,将患者头部偏向一侧,保持2~3h,直至呼吸畅通,肌力恢复,没有恶心、呕吐、心慌、心悸等情况。
- (3)待到患者处于清醒状态,没有出现明显的恶心、呕吐等症状时,可进食少量水或者流食。
- (4)如果术后患者肢体因麻醉原因无法正常活动,基于不与后续治疗方案相冲突前提下,可让家属为其进行按摩,避免因无法正常活动使得下肢出现静脉血栓,引起疼痛或行动障碍。
- (5)完成手术后,医生应做好与患者及家属的沟通工作。如果患者后续出现不适症状,应在第一时间咨询主治医生,避免出现手术并发症等情况。

小结

麻醉贯穿于患者的整个手术过程,对缓解焦虑、减轻疼痛感、确保整个手术有序进行等方面都具有重要的意义。患者在进行全麻手术前,应做好相应的准备工作,主治医生与麻醉医生做好协同工作,并加强术后护理,从而帮助患者尽快恢复健康。