

Bs Phạm Văn Thanh -

IV. Trong mổ :

Mục đích của gây mê trong phẫu thuật thần kinh bao gồm gây ngủ, gây quên, bất động, kiểm soát ICP và CPP và “thư giãn” cho não (tức là tình trạng phẫu thuật). Bất cứ lúc nào, khi hoặc khi gây mê nên cung cấp chỉ số liên tục để cho bệnh nhân thở, rút nối khí quản và có thể đánh giá chức năng thần kinh vào cuối mỗi quy trình.

1. Quá trình dẫn mê: phải không làm tăng ICP hoặc làm giảm CBF. Cần tránh làm tăng huyết áp, tăng huyết áp, thiếu oxy, thiếu CO₂ và ho.

Propofol (2,0-2,5 mg/kg), midazolam (0,2-0,4 mg/kg), và etomidate (0,3-0,4 mg/kg) là các thuốc dẫn mê phù hợp, tuy nhiên cũng nên tiên lượng trước khi hít thở trên huyết động của các thuốc này.

Kích thích LMA phù hợp rất quan trọng để tránh giảm thông khí và tránh làm tăng PaCO₂. Sau khi mê, có thể bắt đầu tăng thông khí qua, mask với hỗn hợp NO-O₂ hoặc O₂ 100%.

Gây mê phẫu thuật thần kinh (p.2)

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 26 Tháng 12 2023 21:02 -



[Xem tiếp đây](#)