

Bs CKI Đặng Văn Truyền - Khoa Gây mê Hồi sức

I.ĐẶT VẤN ĐỀ :

Có nhiều phương pháp vô cảm cho các phẫu thuật như gây mê toàn thân qua nội khí quản, gây tê tủy sống hoặc gây tê ngoài màng cứng đơn thuần. Trong mỗi phương pháp đều có những bất lợi khác nhau. Nhất là khi bệnh nhân có nhiều bệnh lý nội khoa kèm theo như bệnh lý tim mạch, hô hấp, đái tháo đường, suy gan, suy thận...thì gây mê toàn thân thường có nhiều bất lợi như bệnh nhân tỉnh sớm, suy hô hấp và nguy cơ nhiễm máu cục tim sau mổ cao, bệnh nhân nhiều đau nhức chi thể sau mổ. Mặt khác khi đặt ống NKQ còn gây kích thích hầu họng nên nguy cơ trào ngược dạ dày thực quản của bệnh nhân có dạ dày đầy, đặt NKQ khó, đặt nhầm vào thực quản...

Chi phí tiền cho gây mê giờ p 10-15 lần so với gây tê.

Nếu gây mê kéo dài thì làm tăng nhiều mức chi phí bệnh nhân làm cho quá trình phẫu thuật nên nặng nề (đặc biệt là những người già và những người có bệnh phổi mãn tính hoặc những người có bệnh lý gan thận kèm theo). Cũng như gây mê toàn thân, gây tê tủy sống hoặc gây tê ngoài màng cứng đơn thuần cũng gặp khá nhiều rủi ro như mất huyết áp, suy hô hấp, ngừng tim và có thể thất bại và kéo dài.

Phân loại pháp gây tê tủy sống và gây tê ngoài màng cứng pha hỗn hợp (CSE)

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 25 Tháng 3 2013 21:09 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 26 Tháng 3 2013 10:36



Mời các bạn xem tiếp [tại đây](#)