

Bùi Ngọc Tài - Khoa GMHS

I. ĐẶT VẤN ĐỀ

Vô cảm là vấn đề bất bu c khi thực hi n ph u thu t cho ng i b nh.

Vấn đề đặt ra là làm thế nào để đảm bảo vô cảm t t, an toàn cho ng i b nh mà s nh h ng lên ng i b nh là nh nh t d i tác d ng c a thu c gây vô cảm.

Đ i với ph u thu t chi trên mà vùng thần kinh tr chi ph i, thì có nhi u ph ng pháp vô cảm để c đặt ra; trong đó gây tê thần kinh tr là m t ph ng pháp vô cảm đem l i hi u qu cao v ch t l ng vô cảm và ít gây tai bi n cho ng i b nh.



Gây tê thần kinh tr đã được thực hi n t lâu bằng cách ch kim và bơm thu c tê vào n i mà TK tr đi qua, thu c tê ngăn ch n s d n truy n c m giác t ngo i vi v trung ng và s không có ph n x làm cho vùng TK tr chi ph i m t c m giác. Tuy nhiên ph ng pháp này ít được ph bi n cho t i g n đây nh khám phá nhi u lo i thu c tê m nh và ít được tính cùng với s t n tri n c a ngành ph u thu t bàn tay, ph ng pháp gây tê TK tr được áp d ng m t cách r ng rãi h n.

B nh vi n Đa khoa t nh Qu ng Nam b c đ u đã áp d ng kỹ thu t gây tê này và đã đem l i k t qu t t v ch t l ng vô cảm cũng nh hi u qu kinh t cho ng i b nh. Đây là b c t n m i trong lĩnh v c gây mê h i s c b nh vi n, góp ph n vào s thành công c a ph u thu t cũng nh s t n b và phát tri n c a b nh vi n.

II. Đ C ĐI M, C CH TÁC ĐỘNG

- Đây là ph pháp gây tê đ n gi n, d th c hi n và r t hi u qu đ m chi trên mà vùng TK tr chi ph i. Thành công ch c ch n v i t l o cao, l ng thu c tê ít h n so v i ph pháp gây tê từng th n kinh cánh tay.

- Cu c m ph thu c vào k thu t gây tê
- B t l i cho nh ng cu c m th i gian kéo dài
- Đau h u ph u s m h n các ph pháp vô c m khác

- Nó đ a trên c s là: T đây thu c tê s ti p xúc v i nh ng r th n kinh, ngăn ch n s d n truy n c a TK, làm m t c m giác phía đ i mà TK này chi ph i.

III. CH Đ NH VÀ CH NG CH Đ NH

1. Ch đ nh:

M ho c làm gi m đau vùng do dây th n kinh tr chi ph i, tê đ n thu n ho c ph i h p v i tê TK khác, ho c b tr cho tê đám r i TK cánh tay.

2. Ch ng ch đ nh:

Ti n s d ng v i thu c tê

B nh nh n không đ ng ý

Nhiệm trùng tại chi tiêm

IV. KỸ THUẬT TIẾN HÀNH

1. Tê Thần Kinh Tr Vùng Khuỷu Tay:

a. Chuẩn bị

a.1/ Cán bộ chuyên khoa: bác sĩ chuyên khoa gây mê hồi sức

a.2/ Phông ti: bơm 10ml, kim tiêm 20-22G, bông cotton sát khuẩn, máy và kim dò dây thần kinh khuỷu có (Stimulator)

a.3/ Người bệnh: nằm ngửa, khuỷu tay duỗi thẳng, cẳng tay ở tư thế ngửa.

b. Các bước tiến hành

1/ Môc ghi vị trí: môm khuỷu, môm trên ròng rọc, đặt ngón middle và gân cơ gấp cẳng tay.

2/ Đặt môc: nằm trên đường nối giữa môm khuỷu và môm trên ròng rọc, đặt giữa ngón middle và gân cơ gấp cẳng tay.

3/ Hướng chích: ngón song song với mặt da theo trục dọc của xương cánh tay đi lên cho đến khi đặt sâu khoảng 2cm.

Kỹ thuật gây tê thần kinh tr

Vị trí b i Biên t p viên

Th ba, 07 Tháng 8 2018 07:41 -

4/ D u hi u c n tìm: c m giác tê bì ho c rung gi t c vùng dây th n kinh tr chi ph i (khi dùng máy dò dây th n kinh)

5/ Cách tiêm thu c: hút nh th tr c khi tiêm và tiêm thu c n u không có máu.

6/ Thu c tiêm và li u: 2-5ml lidocain 0,5-1% ho c mepivacain 1% ho c bupivacain 0,25-0,5% ho c etidocain 1% ph i h p v i bupivacain. Không dùng các thu c tê có adrenalin

2. Tê Th n Kinh Tr C Tay

a. Chu n b

a.1/ Cán b chuyên khoa: bác sĩ chuyên khoa gây mê h i s c

a.2/ Ph ng ti n: b m 10ml, kim tiêm 20-22G, bông c n sát khu n, máy và kim dò dây th n kinh n u có (Stimulator)

a.3/ Ng i b nh: n m ng a, c ng tay t th ng a, bàn tay g p nh .

b. Các b c ti n hành

b.1/ M c gi i ph u: n p g p c tay đi qua m m tr m , đ ng m ch tr .

b.2/ Đi m thông th ng: giao đi m gi a n p g p c tay v i b ngoài c a đ ng m ch tr ..

Kỹ thuật gây tê thần kinh tr

Vị trí b và Biên tập viên

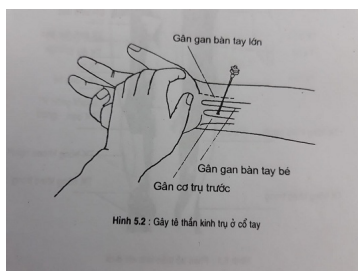
Thứ ba, 07 Tháng 8 2018 07:41 -

b.3/ Hướng dẫn chung thông thường: Đặt ngón phía t: Chọc kim vuông góc với mặt da, sát ngay bên trong c a để ngón m ch tr cho đến khi ngón i b nh có cảm giác tê bì hoặc rung giật c c a ngón nh n và út(độ sâu từ 1-1,5mm). . Đặt ngón bên: Chọc kim vuông góc với mặt da ngay dưới c a gân c tr tr c ngang m c c a nó lên th ba c a c tay.(độ sâu từ 1-1,5mm). Đặt phong b nhánh l ng c a dây thần kinh tr, tiếp t c tiêm th m thuốc tê d c theo n p g p c tay v phía trong cho đến khi a m t l ng c a c tay. Trong lúc tiêm dùng ngón cái c a bàn tay d i d n n ch t phía trên c a để m ch c kim d h n ch s lan t a c a thuốc tê.

b.4/ D u hi u c n tìm: cảm giác tê bì hoặc rung giật c vùng dây thần kinh tr chi p i (khi dùng máy dò dây thần kinh).

b.5/ Cách tiêm thuốc: hút nh th tr c khi tiêm và tiêm thuốc n u không có máu.

b.6/ Thuốc tiêm và li u: 2-3ml (để m ch c), 5-7ml (tiêm th m) lidocain 0,5-1% hoặc mepivacain 1% hoặc bupivacain 0,25-0,5% hoặc etidocain 1% p i h p v i bupivacain. Tránh dùng các thuốc tê có adrenalin.



V. THEO DÕI VÀ X TRÍ TẠI B N

1/ Theo dõi tri giác, nhịp tim, huyết áp, độ bão hòa oxy cũng nh m c để phong b thần kinh c a vùng chi mong mu n.

Kỹ thuật gây tê thần kinh tr

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 07 Tháng 8 2018 07:41 -

2/ Theo dõi, phát hiện các tác dụng phụ và tai biến.

a. Chọc vào dây khớp, rút kim và có thể chọc lại.

b. Tồn tồn ng dây thần kinh tr.

c. Tồn tồn ng động mạch tr.

VI. KẾT LUẬN

Đây là phương pháp gây tê thần kinh để an toàn, ít tai biến. Tuy không thể thay thế hoàn toàn các phương pháp khác nhưng có thể là thành công cao nếu có đúng chỉ định. Đây là thành công này phụ thuộc nhiều vào kỹ thuật gây tê.

VII. TÀI LIỆU THAM KHẢO

Bài giảng Gây Mê Hô Hấp và Tissue (Trường ĐHY Hà Nội)