

Bs Đinh Thị Vi -

Hầu hết các bệnh nhân sau phẫu thuật đều được cung cấp bổ sung oxy để ngăn ngừa giảm oxy máu, mất trong những bệnh nhân có nguy cơ hô hấp thấp ngay lập tức và quan trọng nhất sau phẫu thuật. Trong khi việc cung cấp oxy thường quy không được khuyến cáo cho những bệnh nhân bệnh nhân có tính năng (như hội chứng mạch vành cấp tính và đột quỵ) mà không giảm oxy máu thì giai đoạn hậu phẫu là mất trong số ít trường hợp mà liều pháp oxy liều cao đã được khuyến cáo để giảm thiểu mức độ. Tuy nhiên, những khuyến cáo như vậy vẫn còn gây tranh cãi và chưa được chấp nhận rộng rãi trong thực hành lâm sàng. Do đó, bài báo này xem xét các số lý luận, ý nghĩa lâm sàng và những bàn luận liên quan đến liều pháp oxy sau phẫu thuật và đánh giá lợi ích việc sơ đồ oxy tiếp theo sau phẫu thuật.



Các số lý luận cho việc sơ đồ ng oxy sau phẫu thuật

Hậu phẫu các bệnh nhân sau phẫu thuật đều cung cấp oxy để ngăn ngừa sự tiến triển âm thầm của tình trạng giảm oxy máu do tái nối phổi không hoàn toàn, giảm hoạt động của cơ hoành và thành ngực do đau vết mổ, hậu quả của suy giảm huyết động và tác động còn lại của thuốc gây mê (đặc biệt là tác động phong tỏa thần kinh cơ còn sót lại), có thể dẫn đến xẹp phổi, bất thường thông khí - tưới máu, giảm thông khí phổi nang và giảm sự thông thoáng của đường thở trên. Run sau phẫu thuật cũng có thể làm tăng tiêu thụ oxy, do đó làm tăng nguy cơ giảm oxy máu. Tình trạng giảm oxy máu kéo dài có thể gây ra những hậu quả nghiêm trọng, bao gồm các rối loạn nhịp tim, thiếu máu cục bộ cục bộ, và rối loạn tri giác,... Ngoài ra, các hậu quả của Tắc mạch Y tế Thụ giữ và giảm nhiễm trùng vết mổ đã khuyến cáo sơ đồ ng oxy liều cao cho phẫu thuật. Tuy nhiên, bổ sung oxy và tăng oxy máu cũng có tác hại đối với hệ hô hấp và tim mạch, vì một số nghiên cứu lâm sàng đã báo cáo mối liên quan giữa việc sử dụng oxy cao quanh phẫu thuật và kết quả lâm sàng xấu hơn. Gần đây, với sự sẵn có ngày càng nhiều của các loại thuốc gây mê mới và có tác động ngắn, với kỹ thuật thở cơ lý toàn diện và nhu cầu phẫu thuật giảm đau sau phẫu thuật cũng như việc lựa chọn phẫu thuật xâm lấn tối thiểu có thể làm giảm tiêu thụ oxy máu sau phẫu thuật. Hơn nữa, các khuyến cáo sơ đồ ng oxy cao để ngăn ngừa nhiễm trùng vết mổ đã bị thay đổi, do thiếu các nghiên cứu khoa học và đã không được chấp nhận rộng rãi. Do tác động có hại tiềm ẩn của tăng oxy máu nên không khuyến cáo sơ đồ ng oxy thông quy sau phẫu thuật. Các nghiên cứu lâm sàng gần đây đã chứng minh rằng cần thận trọng đối với liều pháp oxy, trong đó để an toàn thì việc cung cấp oxy cần được chuyển đổi từ mức nồng độ oxy thấp hơn một chút so với bình thường nhằm làm giảm sự tăng oxy máu ở những bệnh nhân bị bệnh cấp tính nặng. Dựa trên các bằng chứng hiện tại, cần theo dõi thích hợp bao gồm các SpO2 và chuyển đổi oxy trong quá trình cung cấp oxy sau mổ để tránh các giảm oxy máu và tăng oxy máu. Do đó, các thử nghiệm trong tương lai nên tập trung vào việc xác định mức tiêu oxy tối ưu trong quá trình chăm sóc hậu phẫu.

Các cân nhắc có thể xảy ra của giảm oxy máu sau phẫu thuật

Sử dụng oxy cho bệnh nhân sau phẫu thuật

Viết bởi: Biên tập viên

Thủ bệnh, 27 Tháng 3 2021 12:47 - Lần cập nhật cuối: Thủ bệnh, 27 Tháng 3 2021 14:29

Cơ chế	Nguyên nhân
Xẹp phổi	Chèn ép trực tiếp vào phổi trong quá trình phẫu thuật, tái nở phổi không hoàn toàn, giảm chuyển động của thành ngực và cơ hoành do chấn thương hoặc đau do phẫu thuật
Giảm thông khí phế nang	Suy giảm tri giác do tác dụng còn lại của thuốc gây mê, opioid sau phẫu thuật
Suy giảm khả năng bảo vệ đường thở trên	Tác dụng còn lại của thuốc ức chế thần kinh cơ, opioid, thuốc mê đường hô hấp, hoặc các thuốc an thần, phù nề đường dẫn khí
Tăng tiêu thụ oxy	Rùng mình, sốt, phản ứng viêm toàn thân