

BS Võ Văn Phong -

Giới thiệu.

Hút thuốc lá là nguyên nhân hàng đầu gây ra bệnh tim và tòng vong sớm có thể phòng ngừa được trên toàn thế giới, giết chết một nửa số người hút thuốc và góp phần gây ra khoảng 8 triệu ca tử vong hàng năm. Tại Úc, có khoảng 21.000 ca tử vong liên quan đến sử dụng thuốc lá hàng năm, với tòng gánh nặng bệnh tim gây thiệt hại cho nền kinh tế ước tính khoảng 31.5 tỷ đô la. Thông qua các chính sách y tế công cộng thành công, tỷ lệ sử dụng thuốc lá giảm thiểu quố gia phát triển có sự suy giảm đáng kể.

Hầu hết những người hút thuốc hời hợt và thói quen của họ và muốn bỏ hút thuốc, nhưng do tính chất gây nghiện của nicotine, chỉ có 2 – 3% người hút thuốc có thể bỏ thuốc mà không cần hỗ trợ thêm. Giai đoạn phẫu thuật tòng một số hời quan trọng cho các bác sĩ gây mê thúc đẩy và hỗ trợ cai thuốc lá, với phẫu thuật là một đòng lọc mồm để bỏ thuốc lá. Nhu cầu bệnh nhân số người hút thuốc một thời gian ngắn trong giai đoạn chu phẫu, nhưng người thuốc vĩnh viễn vì n mà không có sự trợ giúp liên tục là rất hiếm. Bệnh nhân cần lưu ý rằng thuốc lá làm tăng nguy cơ biến chứng phổi, tim mạch, thận kinh, số lạnh vết mổ; nhiễm trùng; đau sau phẫu thuật và làm tăng nguy cơ nhập viện hời số c tích cực và nóm vì n kéo dài.

Một đánh giá Cochrane đã chứng minh rằng ngay cả lời khuyên ngắn gọn của các bác sĩ cũng làm tăng khả năng cai thuốc lá lâu dài. Mặc dù vậy, một nghiên cứu tại Úc cho thấy, trong số 133 bệnh nhân phẫu thuật chđng trình đđc khảo sát, 22.6% bệnh nhân không nhận đđc bất kỳ lời khuyên nào trước phẫu thuật về việc cai thuốc lá và chỉ 9% bệnh nhân báo có nhận đđc lời khuyên của thđc bác sĩ gây mê của họ.

[Xem tiếp tại đây](#)