

一起了解一下无痛分娩的麻醉

平煤神马集团总医院麻醉与围手术医学科主治医师 刘成刚

一提到正常分娩,人们脑海里想到的字就是“痛”。随着医疗的发展,“无痛分娩”减轻了准妈妈的生产痛苦,今天我们就聊一聊无痛分娩的麻醉。

在医学疼痛指数上,分娩痛仅次于大面积烧伤灼烧痛,曾有个形象的比喻:分娩痛相当于断了20根肋骨。一旦进入产程,这种痛要延续8—24个小时,痛不欲“生”。有了无痛分娩之后,产妇们可以告别“断20根肋骨的痛”了。

什么是无痛分娩

无痛分娩是指自然分娩时,在维护产妇及胎儿安全的原则下,在经验丰富的麻醉医生无菌操作下实行椎管内麻醉镇痛,阻断分娩时痛觉神经的传递,使分娩的疼痛减轻甚至消失,让产妇免受疼痛的折磨,减少分娩时的恐惧和产后的疲倦感。

无痛分娩的优势

- 1.能够缓解生产时的宫缩阵痛。
- 2.促使盆底肌肉放松,消除宫颈水肿,帮助宫口扩张。
- 3.对于产程进展缓慢的产妇,选择无痛分娩可以得到休息的机会,为后续的生产积攒体力。
- 4.对于高血压产妇,可起到稳定产程中血压的作用。
- 5.避免产妇胎盘血流量减少,改善胎儿氧合功能。
- 6.可以帮助产妇缓解紧张情绪和肌肉紧张,增强顺产分娩的信心。
- 7.必要时可以灵活地满足使用产钳和进行剖宫产的需要。

关于无痛分娩的解答

无痛分娩麻醉会影响胎儿吗?

不会的,用麻醉药以维护母亲与胎儿的安全为最高原则,其药物的剂量是非常小的,且药物进入椎管内而不会直接进入血液循环,通过胎盘到达胎儿体内的药物剂量几乎可以忽略不计。

无痛分娩会影响生产时的宫缩以及分娩时用力吗?

不会,现在用的麻醉方式是一种“运动与感觉分离”的麻醉方式,它能有效阻滞产妇痛觉的传导,而运动神经不会受明显影响。分娩期间,产妇完全活动自如,腹直肌和子宫收缩均保持正常。相反,产妇疼痛缓解后,精神完全放松,不再紧张,能更好地配合助产士,在助产士的指导下正确用力,宫口扩张也更快,更有利于生产。

什么人不适合无痛分娩

- 1.产妇自愿是前提,若产妇拒绝,不能采取此措施。
 - 2.产妇有脐带脱垂、持续性宫缩乏力、前置胎盘、头盆不称、骨盆异常等其他产科因素。
 - 3.有全身或麻醉穿刺部位(腰背部)感染者。
 - 4.有过脊柱手术史,脊柱侧弯严重的产妇,接受麻醉操作的风险会变大。
 - 5.因麻醉过程需要绝对的配合,对于配合有难度的产妇会使麻醉操作的风险增加。
 - 6.有凝血障碍或颅内压升高者。
 - 7.对局部麻醉药品过敏者。
- 无痛麻醉的方式应用于正常分娩中,效果显著,赢得了产妇及家属的欢迎,值得推广。

老年人麻醉的注意事项

平煤神马集团总医院麻醉与围手术医学科副主任医师 屈潮

中国人口老龄化现状日益严重,临床中老年患者比例不断增加。衰老是各器官系统功能储备进行性丧失的过程,出现变化的程度和时间因人而异,但是高龄并不是手术禁忌。高龄患者出现多系统器官的功能减退,并发较多疾病,导致手术和麻醉过程风险加大,术后并发症增多,甚至病死率也较年轻人高。因此麻醉前必须对病情及并存病给予足够的评估及治疗,麻醉中给予充分的监测及妥善的处理。

老年人手术麻醉风险

老年人围术期并发症发生率和病死率高于青壮年。主要原因是年龄相关性疾病,其次为增龄引起的功能减退。与围术期风险关系最大的是缺血性心脏病、心绞痛、心力衰竭、肾功能不全、糖尿病等。老年人颅内、胸内、腹腔内手术风险高于四肢和体表手术,急诊手术风险高于择期手术。

老年人选择麻醉方式的原则

简单有效且对生理干扰较少,停止麻醉后能迅速恢复生理功能

老年人麻醉处理原则

- 1.做好术前评估,正确了解其重要器官的功能状态。
- 2.做好术前准备,最大限度改善疾病造成的生理改变。
- 3.在保证病人安全和满足手术需要的基础上,选择对其生理功能扰乱最小的麻醉方法。
- 4.选择对呼吸循环影响小的麻醉药物,药量应酌减,给药间隔延长。
- 5.诱导期注意血流动力学稳定,避免缺氧时间过长。

6.诱导期维持呼吸循环功能稳定,保持呼吸道通畅,控制输液量。

7.苏醒期注意防止呼吸功能不全引起的一系列并发症。

老年人术后常见的并发症

- 1.呼吸系统障碍:呼吸抑制、呼吸道梗阻、反流误吸、感染及呼吸衰竭
- 2.循环系统障碍:高血压、低血压、心律失常、心功能不全
- 3.中枢神经系统障碍:术后认知功能障碍
- 4.术前用药的使用尽量避免麻醉性镇痛药,同时镇静药的使用剂量减少,如:咪唑安定2—5mg缓慢静滴;术前30分抗胆碱药尽量省却;必要时术中缓慢静滴,如术前发生心动过缓宜使用阿托品提升心率,东莨菪碱易引起谵妄、躁动,慎用。

老年病人应纠正贫血,使血红蛋白100g/L以上,纠正低蛋白血症、水电解质紊乱等。

对术前并存疾病复杂的病人,还应对使用药物进行调整,避免相互作用产生不良反应。非必需药物应适时停用,但治疗并存病所必需药物,尤其心血管药物,宜维持至术前。

总体而言,老年患者麻醉管理可以遵循以下原则:年龄高并非手术禁忌;疾病的临床表现可能是非典型的;考虑个体间变异和滴定药物治疗生理效应;多种并发症和药物治疗决定了其整体复杂性;器官功能储备减少具有不可预测性;足够的术前优化处理可降低围术期风险;麻醉与围术期管理应关注细节等。

泡沫硬化剂在下肢静脉曲张治疗中的应用

平顶山市中医医院周围血管科主治医师 杜伟鹏

下肢静脉曲张在生活中比较常见,发病率较高。到底什么是静脉曲张?静脉曲张怎么治疗?怎么预防静脉曲张?相信这些问题是很多人比较关注的。

下肢静脉曲张常见于重体力劳动、长期站立或久坐工作以及妊娠、习惯性便秘者,一般以中壮年居多,是外科常见病之一,特点为平卧休息后减轻,久站久行后加重,常见表现为下肢沉困、酸胀、易疲劳、皮肤色素沉着、浅表血管迂曲扩张,高出皮肤。轻者静脉突起,如不医治,重者易并发他病,如血栓性浅静脉炎、下肢静脉性溃疡等,对患者的生活质量产生严重影响。主要病因是先天性浅静脉壁薄弱或瓣膜关闭不全,以及静脉内压力持久升高导致静脉扩张,近端静脉属支瓣膜发生闭锁不全,使血液逆流,又逐渐破坏了远端瓣膜而形成静脉曲张。改变生活方式,避免久站、久坐,平卧时抬高患肢;踝关节和小腿的规律运动可增加下肢静脉回流,缓解静脉高压;加压治疗是最基本的治疗手段,包括弹力袜、弹力绷带及充气加压治疗,可帮助静脉回流,而出现瘀积性皮炎的患者应避免热水洗澡、搔抓,防止外伤。

目前治疗下肢静脉曲张有压迫治疗、硬化治疗与手术治疗,近些年多采用微创治疗。虽然在过去的几十年里,手术治疗下肢静脉曲张有了很多的创新和变更,但这些方法几乎都是破坏性的,即把曲张的静脉去除,通过其他静脉回流,从而建立正常的循环。希望将来能有重建性的治疗方式,能够提高患者的生活质量,减少围手术期并发症,更好地治

愈此病。手术依然是治疗本病的首选方法,相对其他疗术后复发率相对较低,更为彻底,但术后易出现疼痛、瘀斑、皮下血肿、下肢肿胀等并发症,严重影响患者的术后恢复及生活质量。对于一些症状较轻的以及有美容要求的年轻女性患者来说,新型的泡沫硬化剂治疗静脉曲张是一种很好的选择。

新型的泡沫硬化剂是把液体硬化剂与气体相混合而形成的泡沫状物质,泡沫硬化剂进入曲张静脉后,通过一系列反应,最终达到闭塞血管、治愈静脉曲张的目的。超声引导下下肢静脉曲张腔内微波闭合术是通过微波辐射器呈同心圆状发射微波能量对瓣膜功能不全的浅静脉及穿通静脉血管内皮灼伤,继而血管纤维化使血管闭合,阻断浅静脉及穿通静脉的反流,达到不结扎不剥脱浅静脉及其属支而同样能达到与传统手术相媲美的效果。与传统手术相比,此种疗法因更安全、创伤更小、无疤痕、不麻醉、术后可即刻行走,并发症少而深受患者的青睐。但是术前要排除心脏右向左分流性疾病,有潜在心脏右向左分流的患者术中不能使用泡沫硬化剂治疗,会增加脑梗死的风险。术前精准评估是手术安全性及术后效果的重要保证。

综上所述,超声引导下腔内微波闭合术联合泡沫硬化剂治疗下肢静脉曲张安全、微创、无疤痕、术后恢复快,近期疗效显著,远期疗效有待于观察。此种治疗方式得到发展,不仅对患者有重要意义,同时也可以使医学走向新的征程,是未来临床发展趋势。

如何有效预防肛周湿疹?

平顶山市中医医院肛肠科主治医师 郭海燕

肛周湿疹是一种常见的多发皮肤病,任何年龄、性别均可发生。肛周瘙痒局限于肛门局部的瘙痒症,多与肛门及直肠疾病有关或继发于肛门直肠疾病。

一、注意卫生是关键

居住环境以简洁、自然为原则。新装修房间的气味、鲜花的香味、杀虫剂、香水、空气清新剂等散发在空气中,过敏体质者吸入后可能加重病情,都应该避免。

二、饮食方面也要注意

饮食方面,患者应该戒烟酒,不要吃辛辣刺激食物及鱼、虾、蟹、羊肉、鲜蘑菇、韭菜等。病情好转后可以试着少量吃一些,肉类、鱼类、蛋类做熟再吃,半生不熟的食物吃了更容易过敏。

三、注意做好防治

搔抓对皮肤是恶性刺激,皮疹会加重,甚至出现糜烂、流水、继发感染。皮疹瘙痒时可以用局部搽药,或用药液湿敷止痒,千万不能搔抓。

四、洗澡

湿疹急性期暂时不要洗澡,病情缓解后也不能用热水烫洗,烫洗也是一种刺激,会使皮疹加重。老年人皮肤油性小,比较干燥,在气候干燥季节每周洗澡1次即可,不宜用碱性大的浴液,可选择性质温和的儿童浴液。

五、衣着

患者所有贴身的衣服、床单、被罩最好选用丝质、纯棉的。化纤、皮毛制品、羽绒对皮肤有刺激。另外,所有贴身的衣服和被褥洗涤时一定要漂洗干净,彻底去除洗涤剂;柔顺剂也应慎重选用。

一旦因为湿疹而出现瘙痒,不要抓挠皮肤,更不能用肥皂、热水擦洗,否则会使皮肤病变区变得更加粗糙、增厚和苔藓化,发展成慢性湿疹,增加治疗难度。急性湿疹应选择温和、无刺激的药物,慢性湿疹则可用糖皮质激素霜剂。

肛周湿疹的坐浴方法:将中药加水倒入盆内加热,盆的口径以方便臀部坐入为宜。

水温宜30℃左右,渗出明显者水温可降至15℃左右;待水温达到要求的温度时,再坐入药液浸泡20—30分钟,每日早晚各1次,每日1剂,连用10—15天。

中药溶液外用具有消炎、杀菌、燥湿、止痒等作用,且局部坐浴具有以下优点:

- 1.使药物长时间直接作用于病灶部位,更好地发挥治疗作用。
- 2.促进破损皮肤的血液循环和机能代谢,有利于药物的吸收。
- 3.温药液浸泡皮疹,能使皮肤表面温度升高,毛囊口、汗腺口开放,软化角质层,有助于药物的透皮吸收。

Tips
科普园地

联系电话:13592191890