

剖宫产常用的麻醉方式

唐海龙

(南充市第四人民医院,四川 南充 637000)

虽然一直都提倡自然生产,也就是俗话说的“顺产”。但是有一部分产妇身体情况不佳或胎儿情况不好,只能进行剖宫产;也有一部分产妇不能忍受顺产时的痛苦,主动要求进行剖宫产。近年来剖宫产越来越成为多数孕妇所选择的分娩方式。而剖宫产手术前需要进行麻醉,选择何种麻醉方式,便成了剖宫产手术的重中之重。目前最常用的麻醉方式是椎管内麻醉,就是通常所说的“半麻”,包括硬膜外麻醉、硬腰联合麻醉以及腰麻。这种麻醉方式,产妇只是下半身或者手术区域感觉不出疼痛,但头脑一直处于清醒的状态。其次是全身麻醉和局部浸润麻醉。麻醉医生通常根据孕妇的身体特点及有无特殊情况等选择合适的麻醉方式。今天我们就来详细谈谈常用剖宫产的麻醉方式,具体内容如下。

1 硬膜外间隙阻滞

硬膜外间隙阻滞又称硬膜外麻醉,简称硬麻。此方式是将麻药通过硬膜外导管注入产妇硬膜外的腔隙中,阻滞脊神经根,从而起到麻醉镇痛的一个作用。一般采用侧卧位将麻药从产妇的腰背部注入 L1~2 或 L2~3 椎间隙,常用的麻醉药物有利多卡因、罗哌卡因、布比卡因等,此类药物的弥散性和穿透性都比较强。此麻醉方式起效相对缓慢,血压起伏小,病人舒适度较高,对本身有心血管疾病的孕妇可能更合适,同时很少引起产妇头疼。但是所需麻醉用量相对来说比较大,并且常会因为硬膜外导管位置不正确,导致麻醉失败或麻醉不完善。

2 蛛网膜下腔神经阻滞

蛛网膜下腔神经阻滞又称蛛网膜下腔麻醉,简称腰麻,是将局部麻药注射到蛛网膜下腔中,麻痹痛觉和运动神经,从而使对应的手术部位达到麻醉的效果。腰麻同样是在孕妇腰背部打针,通常采用 L2~3 或 L3~4 椎间隙为注射点,操作简单,麻醉药物用量小,麻醉起效迅速,目前常用罗哌卡因和布比卡因。因为起效迅速,麻醉作用强大,常常引起病人恶心呕吐,血压下降,需要麻醉医生加强管理。

3 椎管内联合麻醉

椎管内联合麻醉又称为硬腰联合麻醉,是将硬麻和腰麻联合在一起所进行麻醉术式,它同时具备了两种方式的优点,麻醉起效快,用量相对较少,诱导胎儿娩出的时间短,副作用相对较少。此麻醉方式比较灵活,手术时间相对没有太大的限制,手术中产妇一般不会感觉不舒服,对母体和胎儿均相对安全,因而成了目前使用频率相对较高的麻醉方式。

4 全身麻醉

全身麻醉简称全麻,是将麻醉药物经静脉、肌肉注射进体内或经呼吸道吸入进入全身,从而抑制中枢神经,达到麻醉的效果。相比较来说,全身麻醉是安全的一种麻醉方式。多常用的药物为氯胺酮和丙泊酚。这种麻醉方式对医疗设备和医

生的操作技术有很高的要求,费用也相对较高。全麻可以消除孕妇的紧张恐惧心理,提高胎儿氧分压和 pH 值,一般是孕妇因特殊情况不能进行上述两种麻醉或出现特殊情况时才去选择。除此之外,对产妇血压的影响也相对比较轻,镇痛肌松的效果比较好。如发生严重的胎心过缓、子宫破裂、子宫大出血、严重胎盘早剥、脐带脱垂和早产臀位足先露时,常常选择全麻的麻醉方式。但是常常会导致母体在麻醉期间比较容易发生反流误吸,也可能对胎儿带来一些不必要的伤害。

5 局部浸润麻醉

局部浸润麻醉又称为局麻,是使用 0.5—1% 的利多卡因在切口的皮下分层进行注射浸润麻醉阻滞,在麻药扩散 3~5min 之后对产妇施行剖宫产手术。操作比较简便,此麻醉方式可以快速结束分娩,尽快将胎儿从母体中取出,常用于紧急情况如胎儿宫内窘迫、产妇大出血等需要紧急进行手术操作而全麻风险很大时,此时局麻是相对合适的麻醉方式,但是局麻效果往往不理想,目前已很少使用。

在选择剖宫产麻醉方法的时候,不仅要考虑麻醉方式能否提供最理想的手术条件,尽可能为手术赢得充足的时间,还要能够确保母体和胎儿的生命健康安全,防止出现各种并发症。需熟悉各种麻醉方式的优点和缺点,综合判断来选择适当的麻醉方式,目的是使剖宫产患者的麻醉质量提高,减少麻醉可能引起的并发症,将麻醉对母体和胎儿的损伤程度降到最低。剖宫产手术关系到母体、胎儿两方面的因素,术中既要确保母体生命安全,又要最低限度地降低对胎儿的不利影响,这就要求选择对母婴生理干扰最小的麻醉方式。由于手术期间孕妇的病理及生理均可能发生一系列的变化,使麻醉方式的选择及考虑的相关因素处理也变得很复杂,因为我们要时刻谨记,术中及术后都要兼顾产妇和胎儿的生命安全。

椎管内麻醉起效快、疗效佳,对产妇和胎儿产生的不良影响较小,对术中镇痛及肌肉放松效果也较好,有利于手术的进行。但是一旦出现紧急情况,如血小板减少或有凝血功能障碍时,或紧急剖宫产或产妇不适合椎管内麻醉时,此时全麻是最佳的麻醉方式。

“妈妈安全无痛,宝宝顺利娩出”是我们选择剖宫产分娩的要求。剖宫产手术成功与否与合适的麻醉方式息息相关,要想获得好的麻醉效果,同样需要孕产妇的全力配合。母体与胎儿共同生存,母体为胎儿提供充分的营养物质及所需的氧气,任何影响母体传输胎儿营养物质通道的因素都可能威胁到肚子里宝宝的健康,如麻醉方式选择不当或麻醉药量过大。在剖宫产手术前,麻醉科的医生都会根据准妈妈与胎儿的基础情况进行术前麻醉评估,谨慎选择合适的麻醉方式和药物,避免影响母体和胎儿,减少术后并发症的出现,大家一起共同迎接宝宝的平安到来。