

糖尿病患者的麻醉注意事项

刘芳

(隆昌市人民医院,四川 内江 642150)

近年来随着人们生活习惯以及多方面因素的影响,糖尿病患者的比例不断增加,因此外科手术中糖尿病患者的比例也逐年递增。糖尿病被称为不死的癌症,困扰着人们的生活与健康。这类患者相对于其他病人而言有较高的麻醉风险,因此在对糖尿病患者进行麻醉时需要注意一些事项,确保患者手术的安全性以及避免并发症的发生。以下是糖尿病患者麻醉的具体注意事项。

1 糖尿病的临床症状及诊断

糖尿病患者常见的临床症状为多饮多尿,饭量增加但是体重减轻,全身多个器官及组织发生病变,这些由糖尿病引发的身体其他病例变化给患者带来很大的困扰,严重影响患者的正常生活。糖尿病的病理生理特点以高血糖为主。对糖尿病进行诊断的方法随着医学的不断进步进行了多次修改及补充,目前临床上的诊断方法已十分准确,大大降低了误差,同时取消了因营养不良引起的糖尿病类型。

2 糖尿病患者的麻醉注意事项

(1)临床资料。在麻醉前需要根据患者具体情况做出准确评估,并为麻醉做好准备。对病人作评估是包括心理、年龄、病程等多个方面,不同的患者对麻醉有不同的心理,研究表明大多数患者对手术存在疑虑,还有很大患者对手术有恐惧心理,这些都应作为评估的因素之一。而不同年龄的患者由于其身体承受能力、免疫能力不同,常常会有各种慢性并发症,例如高血压、冠心病等,这些慢性病往往在麻醉或者手术过程中会产生严重后果,因此麻醉前需要询问清楚患者糖尿病的病程长短、当前血糖水平、用药等情况,谨慎评估是否患者有糖尿病并发症以及其他对身体的损害等。其次,要选择适当的麻醉方式与麻醉药物。不同的麻醉方式对患者身体的影响不同,麻醉有全身麻醉和局部麻醉两种方式,全麻对患者的影响最大,因此并非糖尿病患者的最佳选择。局部麻醉对患者的影响较小,当然具体选择哪种麻醉方式应该结合实际手术需要、病变部位、病情等情况综合判定。麻醉药物的选择对麻醉而言也是至关重要的,不同的麻醉方式最佳麻醉药物也不同,正确使用麻醉药物可以减少插管反应诱导,能减少约50%交感神经活动。在麻醉之前需要做好万全的准备,仔细查阅患者资料,包括血糖水平、术前血糖是否控制在标准范围内。同时评估重要脏器功能,是否有并发症发生,要实时监

控患者身体各项指标,确保体内酸碱及电解质平衡并控制其感染。日常通过口服降糖药及运用长效胰岛素患者,术前应改用普通胰岛素治疗,以便调节胰岛素用量。

(2)术中管理。除了术前评估及准备外,术中也需对患者进行严格管理。局部麻醉以及硬膜外麻醉对患者体内糖代谢几乎没有影响,但是全麻下手术则会让患者的应激反应增强,因此在对患有糖尿病患者全麻情况下进行手术时要避免给患者输入葡萄糖溶液,同时在手术过程中还应该对患者的血压、血氧饱和度、心电图等情况进行检测,在条件允许的情况下,病情需要时可以进行中心静脉压以及肺动脉嵌压等有创监测。此外,要加强对患者呼吸的管理,避免患者术中缺氧或者二氧化碳积蓄,还应该观察患者的皮肤颜色、体温以及尿量等情况。

(3)术后随访。手术后需要对患者进行随访,每隔4至6小时测一次血糖,将血糖控制在标准范围内。术后患者的饮食需要注意,一般1-3天进流食,在4-6天后如果患者每天摄入的碳水化合物能达到120g,即可停止静脉注射葡萄糖,采用术前的治疗方案以及饮食习惯。据报道,术后第一天血糖水平大于12.2mmol/L与伤口高的感染率密切相关,因此在围手术期准确地控制患者血糖水平以及并发症,让患者平稳度过这个时期十分重要。在采用胰岛素治疗、预防患者伤口感染及补液治疗的同时,还应该注意对患者肢体进行护理,让患者早点下床活动,有利于预防血栓的发生。

3 结语

糖尿病的并发症涉及全身各个部位,糖尿病患者相对于其他人对手术创伤的耐受性较低,因此风险较大,容易引起高血糖反应。对糖尿病患者进行麻醉及手术容易加重病情,引发较多的并发症,其围手术期死亡率是非糖尿病患者的5倍左右。有研究表明,中型及小型手术可以使患者的血糖水平平均升高1.12mmol/L,而大型手术则会使患者血糖水平升高2.05-4.48mmol/L,手术中麻醉剂的使用能使患者血糖水平升高0.55-2.75mmol/L,而血糖升高会对患者的身体健康产生很大影响,例如会导致患者昏迷以及心血管意外,因此糖尿病患者手术对麻醉的要求较高,本文简略论述了在术前对患者进行评估、做好术前准备、术中仔细监测管理以及术后随访等注意事项,希望能为糖尿病患者临床手术有一定指导意义,确保其安全度过麻醉期。

上接第57页

第二,全喉切除术。随着放疗在喉癌治疗中的普及,全喉切除术应用有所下降,不过病人生存率也有随之下降趋势。就全喉切除术而言,其作为挽救性治疗措施,能够控制颈部、造瘘口、咽部、喉部肿瘤复发病灶,有助于缓解吞咽困难与呼吸困难症状,可以减少因肿瘤坏死而导致的疼痛与恶臭,能够

提升病人生活质量。

第三,经口激光显微手术。经口激光显微手术是治疗早期喉癌的常用方法,不过其对于局部晚期喉癌的疗效尚存在争议。当采用经口激光显微手术治疗晚期喉癌时,重在治疗肿瘤,保存吞咽、言语等功能,避免永久性气管造口术。