

剖宫产麻醉知多少

吴志方

(昭化区人民医院, 四川 广元 628021)



随着我国二胎政策的开放, 剖宫产率也随之增加。剖宫产手术, 又称剖腹产手术, 是在产妇无法通过正常的阴道生产的情况下, 为了保证产妇生命安全以及胎儿安全降生, 医生便会采取的剖开腹壁, 取出胎儿的一种手术方式。目前来说, 我国的剖宫产率已经达到了 40%。有很多的高危妊娠的产妇都选择了剖宫产手术。为了确保手术的安全性, 麻醉医生的工作就会起到至关重要的作用。麻醉医生需要全面掌握孕妇以及胎儿详细的体征数据, 根据这些数据对孕妇和胎儿所能承受的麻醉方式, 药物的选择以及麻醉的操作方法进行综合考虑, 选择合适的麻醉方式, 以保证产妇在手术过程中不会出现并发症, 同时还需要保证不会对胎儿产生较为严重的影响。

在剖宫产手术麻醉前, 麻醉医生需要进行大量的准备工作。比如, 通过术前的检测报告对产妇当前的身体状况, 包括血压、心率以及产妇的过敏史、家族疾病史、个人疾病史、生产史等情况进行详细了解。如果发现产妇无须进行剖宫产手术, 麻醉医生还需要建议产妇进行阴道生产以此来降低产妇的风险。在麻醉前, 麻醉医生还需要对产妇进行产前教育, 要让产妇对手术的过程以及麻醉的过程有一个较为全面的了解, 同时还需要对产妇进行心理上的疏导, 保证产妇的心态稳定, 不要产生情绪上的波动, 以免对手术造成不必要的风险。还需要告诫产妇麻醉前的注意事项, 比如在麻醉前的 6h 内禁止进食以及饮水等, 以免在手术过程中产生不适反应。麻醉医生在手术前还需要对产妇可能面对的风险进行细致的评估, 并且检验产妇的血型, 以确保在手术过程中产妇一旦发生紧急情况需要输血时, 可以及时地供血。由于产妇本身区别于其他病患的特殊性, 所以对于麻醉药物的使用要求十分苛刻。任何一点差异, 比如用药时长, 用药剂量, 用药方式, 都会直接影响手术的结果。同时在麻醉药物的使用过程中, 一定会有一定量的麻醉药物通过胎盘进入到胎儿的血液循环之中, 因此, 麻醉医生在麻醉准备的时候需要综合考虑用药的剂量, 用药的时间, 以及胎儿的状况, 尽可

能地减少麻醉药物对胎儿的影响, 以防止胎儿窒息等一系列危险情况的发生。

目前, 剖宫产手术的主要麻醉方式有以下几种: ①硬膜外麻醉, 属于目前最常用的一种麻醉方式, 俗称“半麻”, 这种麻醉方式, 医生很容易掌握手术时间, 可以支持时间较长的剖宫产手术, 而且这种麻醉方式对产妇血压的影响较小, 非常适合心、肺功能不全的产妇。同时在麻醉过程中产妇感觉不到疼痛, 但头脑却可以保持清醒, 能够在第一时间看到婴儿的降生, 不过这种麻醉方式的生效时间很慢, 有时还需要增加药物的使用量, 而且由于麻醉针需要穿过椎间隙进行麻醉, 所以很容易对产妇的韧带造成损伤, 会导致产妇在产后的一段时间内感觉腰部疼痛, 需要经过一段时间的休息才能够恢复; ②腰硬联合麻醉, 其优点是麻醉药物的用量小, 见效快, 而且相较于其他麻醉方式, 这种麻醉方式对胎儿的影响很小, 而且一般情况下在剖宫产手术过程中无须追加药物, 所以目前有越来越多的剖宫产手术选择这一种麻醉方式, 不过这种麻醉方式会使产妇的血压降低, 产妇在术后也会伴有恶心, 头痛等现象, 所以对于患有低血压等疾病的孕妇, 麻醉医生需要谨慎使用这种麻醉方式; ③全身麻醉, 俗称为“全麻”, 其优点在于麻醉药物起效快, 可以使产妇在无意识, 无疼痛的情况下进行剖宫产手术, 而且只有在产妇完全代谢掉麻醉药物之后, 才能够醒来。在整个手术过程中, 医生不需要担心产妇在心理上产生负面的情绪, 此种麻醉方式非常适合硬膜外麻醉失效, 脊柱畸形, 以及患有精神疾病等情况的产妇使用。不过在手术过后, 产妇会马上感觉到明显的疼痛感。而且此种麻醉方式具有一定的危险性, 需要麻醉医生在麻醉过程中对产妇和胎儿的身体状况进行全面考虑, 对于患有呼吸道疾病全身浮肿的孕妇严禁使用全身麻醉; ④局部麻醉, 分为局部浸湿, 局部阻滞两种方法, 这种麻醉方式相较于上述三种麻醉方法而言可靠性极差, 麻醉效果不佳, 麻醉时间短, 麻醉药物所需用量过大, 而且由于无法使产妇肌肉松弛, 从而大大增加了剖宫产手术的难度, 不过由于其简单, 直接的麻醉方法, 一般在产妇情况极其危险, 胎儿需要马上取出, 但麻醉医生不在场的情况下作为紧急麻醉药物来使用。

综上所述, 由于产妇的自身情况和其他病患具有较大的差异性, 所以对于产科的麻醉医生的要求十分苛刻。为了保证产妇和胎儿的安全, 麻醉医生除了需要掌握麻醉方面的知识以外, 还需要掌握急救知识, 并且要对产科知识具有一定的了解。同时麻醉医生对每一位产妇以及胎儿的监测报告也要有全面的了解, 分析各项数据, 为剖宫产手术的麻醉做好全面的准备, 保证产妇和胎儿的安全。不过无论上述哪种麻醉方式, 都会使药物对产妇体内的胎儿产生一定的影响, 所以除非产妇的情况符合剖宫产手术指征, 否则最好还是进行阴道生产。这样不仅仅可以降低产妇生产时的风险, 还会使胎儿更加的健康。