

Gây tê tĩnh mạch vùng

Vị trí bìa Biên tập viên

Thứ sáu, 15 Tháng 6 2012 14:46 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 15 Tháng 6 2012 15:22

I/ ĐẶT VẤN ĐỀ

Vô cảm là vấn đề bắt buộc khi thực hiện phẫu thuật cho người bệnh.

Vấn đề đặt ra là làm thế nào để đảm bảo vô cảm tốt, an toàn cho người bệnh mà số lượng thuốc lên người bệnh là nhỏ nhất để ít tác động của thuốc gây vô cảm.

Đối với phẫu thuật chi trên và chi dưới thì có nhiều phương pháp để đặt ra. Trong đó, gây tê tĩnh mạch vùng là một phương pháp vô cảm đem lại hiệu quả cao và chi phí ít cho người bệnh.



Gây tê tĩnh mạch vùng

Viết bởi Biên tập viên

Thứ sáu, 15 Tháng 6 2012 14:46 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 15 Tháng 6 2012 15:22

Gây tê tĩnh mạch vùng đã được thực hiện từ lâu bằng cách bơm thuốc tê vào tĩnh mạch một chi để tê, sau đó dùng garo ngăn chặn thuốc tê đi chỗ khác. Tuy nhiên, phương pháp này ít được phổ biến cho tới giờ đây, nhờ khám phá nhu cầu loại thuốc tê mạnh và ít độc tính cùng với sự tiến triển của ngành phẫu thuật bàn tay, phương pháp gây tê tĩnh mạch vùng được áp dụng một cách rộng rãi hơn.

Bệnh viện ĐK Quàng Nam bệnh cũ đã áp dụng kỹ thuật gây tê này và đã đem lại kết quả tốt về chất lượng vô cảm cũng như hiệu quả kinh tế cho người bệnh. Đây là bệnh cũ tiến bộ trong lĩnh vực gây mê hồi sức ở bệnh viện, góp phần vào sự thành công của phẫu thuật cũng như sự tiến bộ và phát triển của bệnh viện.

II/ ĐỐI ĐỐI M, CÁCH CHỌN TÁC ĐỘNG

Đây là phương pháp gây tê đơn giản, dễ thực hiện và rút ngắn thời gian để tê chi trên và chi dưới. Thành công chắc chắn với tỉ lệ cao, lượng thuốc tê ít hơn so với phương pháp gây tê vùng thần kinh cánh tay. Nó dựa trên cơ sở là: ngăn trở (bằng garo) lưu thông của máu ở một chi rồi chích thuốc vào một ven ở bên dưới garo, thuốc tê sẽ trở ngược về mao mạch vào ngăn ngoi bào. Từ đây, thuốc tê sẽ tiếp xúc với nội mạc thần kinh, gây tê phần dưới garo của chi trong suốt thời gian garo được duy trì.

III/ CHỈ ĐỊNH VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH

1/ Chỉ định:

Phẫu thuật chi trên hoặc chi dưới thời gian kéo dài không quá 90 phút. Bệnh nhân chấp nhận gây mê như phôi mồi, bao tử đầy, suy hô hấp, tiểu đường v.v...

Gây tê tĩnh mị ch vùng

Viết bởi Biên tập viên

Thứ sáu, 15 Tháng 6 2012 14:46 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 15 Tháng 6 2012 15:22

2/ Chống chỉ định

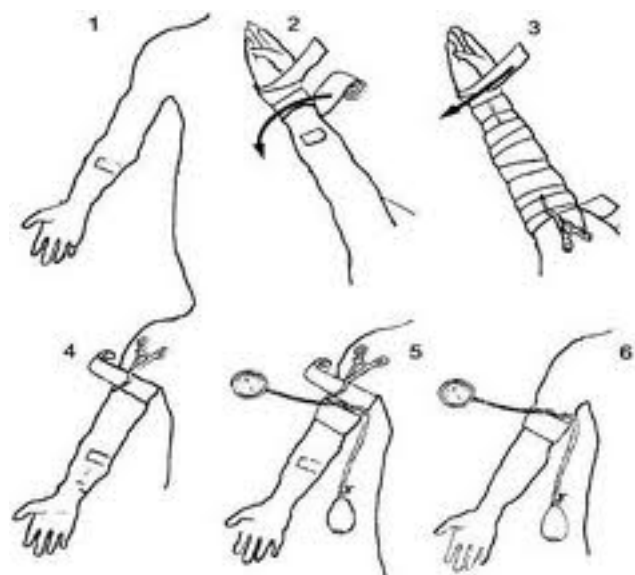
-Tiền sử dị ứng với thuốc tê tê cục bộ, sốt cao ác tính, động kinh do kích thích não, hạ huyết áp.

- Nhiễm trùng tê cục bộ

- Bệnh Reynaud

- Động kinh

- Tim loạn nhịp do rối loạn dẫn truyền



IV/ KỸ THUẬT TIẾN HÀNH

Gây tê tĩnh mạch vùng

Viết bởi Biên tập viên

Thứ sáu, 15 Tháng 6 2012 14:46 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 15 Tháng 6 2012 15:22

- Đo mạch, huyết áp, cân nặng bệnh nhân để tính liều ng thu c tê c n dùng.

- Bệnh nhân nằm ngửa, tìm các tĩnh mạch trên các chi phải và trái mu bàn tay hay trái cổ tay
nếu là chi trên, trái mu bàn chân, cổ chân hay cổ gót chân nếu là chi dưới.

- Dùng kim thép ng là kim 23 chích vào tĩnh mạch này, cần để nh kim thép t ch t để kim không bị
chích khi quấn băng Esmarch; kim này để c n i l i n v i kim truy n và d ch truy n.

- Đặt garo thép nh t sát v i d u trên cánh tay

- Giữ cao tay bệnh nhân trong 3 - 4 phút để máu d n đi n i khác. Hoặc n u ph u thu t đòi h i
n i m không ch y máu và n u không có ch ng ch để nh dùng băng Esmarch, dùng băng
Esmarch quấn t d i lên trên cho đến sát garo thép nh t, phải c n th n quấn băng thun đè lên
trên kim và dây truy n để kh i làm tr t kim ra ngoài tĩnh mạch.

- B m garo thép nh t, nếu là chi trên, áp k lên đến 250mmHg và 500mmHg nếu là chi dưới.

- Thép băng Esmarch, kiểm soát i garo ch c ch n không bị xì r i b m l i ng thu c tê t i ng
ng vào tĩnh mạch qua kim hay qua dây d ch truy n, sau đó rút kim và dây d ch truy n ra.

- Ch 5-10 phút sau để thu c tê tác d ng. Đặt và b m garo thép hai ngay d i garo thép nh t.
M c đích là để b nh nhân bớt khó ch u i v i c m giác đau t c và m i do garo gây ra trong
lúc m , vì garo này đã để c đặt trên vùng đã để c gây tê. Kiểm soát i garo thép hai r i tháo b
garo thép nh t. Và nh v y ph u thu t có th bớt d u.

- Thu c dùng: Lidocain 0,5% hoặc procain 0,5%. Dung d ch không có thu c co m ch.

- Li u l i ng: 3mg/kg cân nặng nếu là chi trên, 4mg/kg cân nặng nếu là chi dưới.

Gây tê tĩnh mạch vùng

Viết bởi Biên tập viên

Thứ sáu, 15 Tháng 6 2012 14:46 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 15 Tháng 6 2012 15:22

V/ TAI BIẾN

- Cảm giác khó chịu đối với garo, bệnh nhân thấy đau tức và mỏi, từ 30-90 phút sau khi đặt garo.

- Bệnh nhân có cảm giác chóng mặt, xây xẩm sau khi xỏ garo. Nhúng hinein từ nay chỉ thoáng qua 10-15 phút; mạch, huyết áp không đổi.

- Cuộc cảm thụ vào garo với thời gian cũng như an toàn của garo

- Bớt lại cho nhúng cuộc cảm thụ thời gian kéo dài

- Đau nhức phụ thuộc mức độ các phương pháp vô cảm khác, vì sau 5-10 phút xỏ garo thì vẫn đau và cảm giác được cảm thụ.

VI/ KẾT LUẬN

Đây là phương pháp gây tê đơn giản, ít tai biến. Tuy không thay thế hoàn toàn các phương pháp khác nhưng có thể là thành công cao nếu có đúng chỉ định. Thành công này phụ thuộc nhiều vào kỹ thuật làm garo và quấn băng Esmarch chặt. Do đó: thể tích thành công cao nhiều chỉ trên hinein chỉ định, các phụ thuộc bàn tay và 1/3 diện tích tay hinein là 1/3 trên cẳng tay, cũng như phụ thuộc có thời gian ngắn (20-40 phút) hinein là phụ thuộc kéo dài (trên 1 giờ).

KTV Bùi Ngọc Tài Bí thư chi đoàn PTGM – Hì s c