

Bs CKI D ng Văn Truy n - Khoa GMHS

I. Đ t v n đ :

- Thu c t e và nh ng ph ng pháp gây t e tuy đ c khám phá sau thu c mê và các ph ng pháp gây mê g n n a th k nh ng càng ngày nó càng ch ng t nh ng tính ch t v t tr i và chi m gi m t v trí quan tr ng trong nh ng ph ng pháp vô c m đ th c hi n nh ng ph ng pháp ph u thu t cho ng i b nh. Hi n nay, trên th gi i cũng nh Vi t Nam, ph ng pháp gây t e vùng cho các ph u thu t đ c phát tri n m nh trong đó gi m đau sau m luôn đ c các nhà gây mê h i s c quan tâm, tuy nhiên m i ph ng pháp đ u có nh ng u đ i m và nh c đ i m nh t đ nh đòi h i s hi u bi t k l ng v b nh h c, tâm lý h c, đ c h c và gi i ph u sinh lý...

- Ph u thu t v i các đ ng r ch da, ph u tích, khâu n i, d n l u gây đau sau m và c m giác đau này kéo dài vài ngày sau khi ph u thu t. Hay nói cách khác đau sau m đã đ c đ đoán tr c. Đau sau m là m t trong nh ng phi n n n chính đ i v i BN. Đau gây ra nhi u r i lo n c các c quan nh hô h p , tu n hoàn , n i ti t, gây ra c ch mi n d ch c th , làm tăng quá trình viêm , làm ch m li n s o và kéo dài th i gian n m vi n. Đau sau m nh h ng r t l n đ n k t qu h i ph c s c kh e và tâm lí c a BN, làm cho BN lo s khi ch p nh n ph u thu t.

GD BẰNG GÂY TÊ VÙNG

GÂY TÊ NGOÀI MÀNG CỨNG (tt):

➤ *Duy trì qua catheter NMC:*

-Truyền liên tục ̣ t ̣ hay dùng là Bupivacaine với nồng độ 0,125% hoặc 0,1% kết hợp với **Fentanyl 2-4 mcg/ml** hoặc **Sufentanyl 0,1-1mcg/ml** qua catheter NMC hoặc áp dụng kỹ thuật GD tự kiểm soát(PCEA).

-Morphine: bơm liều **2-4 mg** có t/d GD hoàn toàn 12-24h. Tỷ lệ BN ức chế hh thấp. Tuy nhiên xuất hiện mu ̣ n từ giờ thứ 6-18 nên đề phòng SHH chậm cần theo dõi TST hằng giờ, 24 giờ sau liều cuối, hóa giải =Naloxon



