

Bs CKI Dắ ng Vắ n Truyắ n - Khoa GMHS

I. Đắ t vắ n đắ :

- Thuắ c tắ và nhắ ng phắ ng phắ p gây tắ tuy đắ c khắ m phá sau thuắ c mắ và các phắ ng phắ p gây mắ gắ n nắ a thắ kắ nhắ ng cằ ng ngày nó cằ ng chắ ng tắ nhắ ng tắ chắ t vắ t trắ i và chiắ m giắ mắ t vắ trí quan trắ ng trong nhắ ng phắ ng phắ p vô cắ m đắ thắ c hiắ n nhắ ng phắ ng phắ p phắ u thuắ t cho ngắ i bắ nh. Hiắ n nay, trên thắ giắ i cũ ng nhắ i Viắ t Nam, phắ ng phắ p gây tắ vùng cho các phắ u thuắ t đắ c phắ t triắ n mắ nh trong đắ giắ m đau sau mắ luồ n đắ c các nhắ gây mắ hắ i sắ c quan tâm, tuy nhiên mắ i phắ ng phắ p đắ u có nhắ ngắ u đắ m và nhắ c đắ m nhắ t đắ nh đắ i sắ hiắ u biắ t kắ lắ ng vắ bắ nh hắ c, tâm lý hắ c, đắ c hắ c và giắ i phắ u sinh lý...

- Phắ u thuắ t vắ i các đắ ng rắ ch da, phắ u tích, khắ u nắ i, dắ n lắ u gây đau sau mắ và cắ m giắ c đau này kắ dằ i vài ngày sau khi phắ u thuắ t. Hay nắ i cách khắ c đau sau mắ đắ đắ c đắ đắ n trắ c. Đau sau mắ là mắ t trong nhắ ng phiắ n nắ n chắ nh đắ i vắ i BN. Đau gây ra nhắ u rắ i loắ nắ các cắ quan nhắ hô hắ p , tuắ n hoầ n , nắ i tiắ t, gây raắ c chắ miắ n đắ chắ cắ thắ , làm tăng quá trình viờm , làm chắ m liắ n sắ o và kắ dằ i thắ i gian nắ m viắ n. Đau sau mắ nhắ hắ ng rắ t lắ n đắ n kắ t quắ hắ i phắ c sắ c khắ e và tâm lý cắ a BN, làm cho BN lo sắ khi chắ p nhắ n phắ u thuắ t.

GD BẰNG GÂY TÊ VÙNG

GÂY TÊ NGOÀI MÀNG CỨNG (tt):

➤ Duy trì qua catheter NMC:

-Truyền liên tục € tê 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 muộn từ giờ thứ 6-18 nên đề phòng SHH chậm cần theo dõi TST hằng giờ, 24 giờ sau liều cuối, hóa giải =Naloxon



