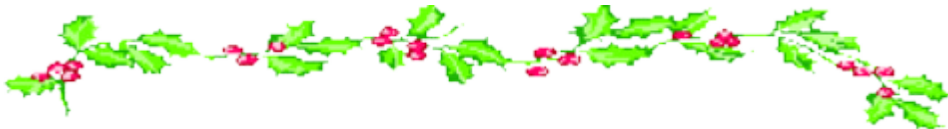
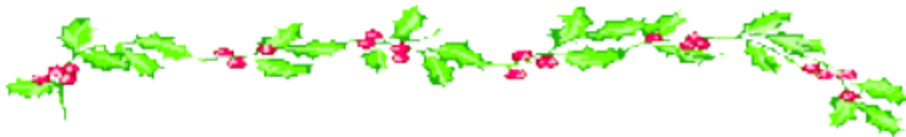


腹、盆腔手术的麻醉



《临床麻醉学》 第二十章



第一节

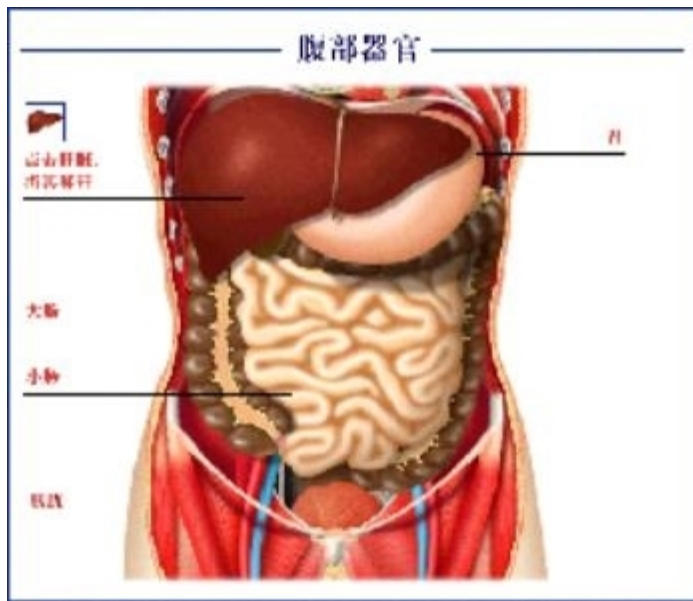
腹、盆腔手术的麻醉特点

一、三大系统及其功能:

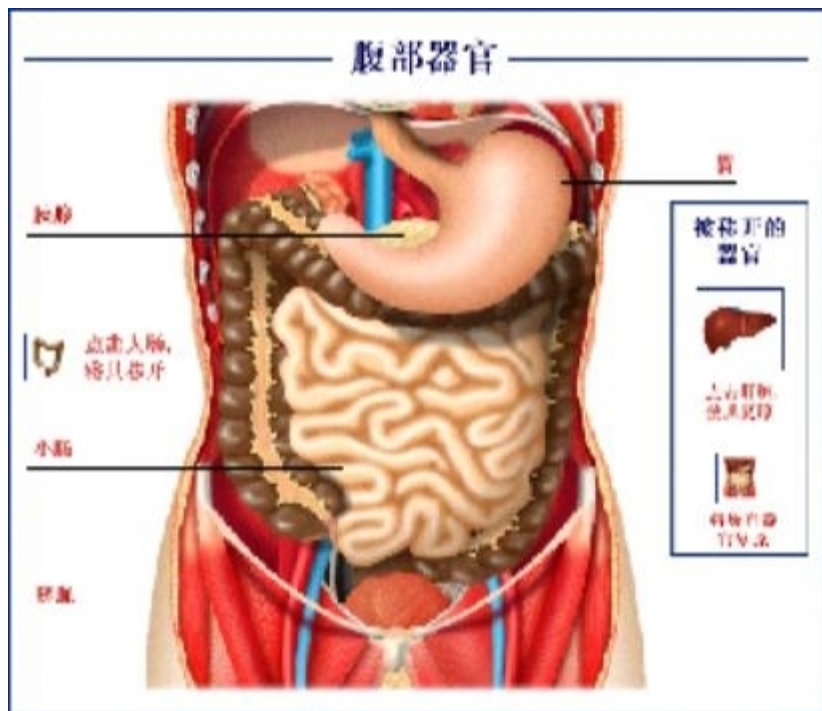
消化

泌尿

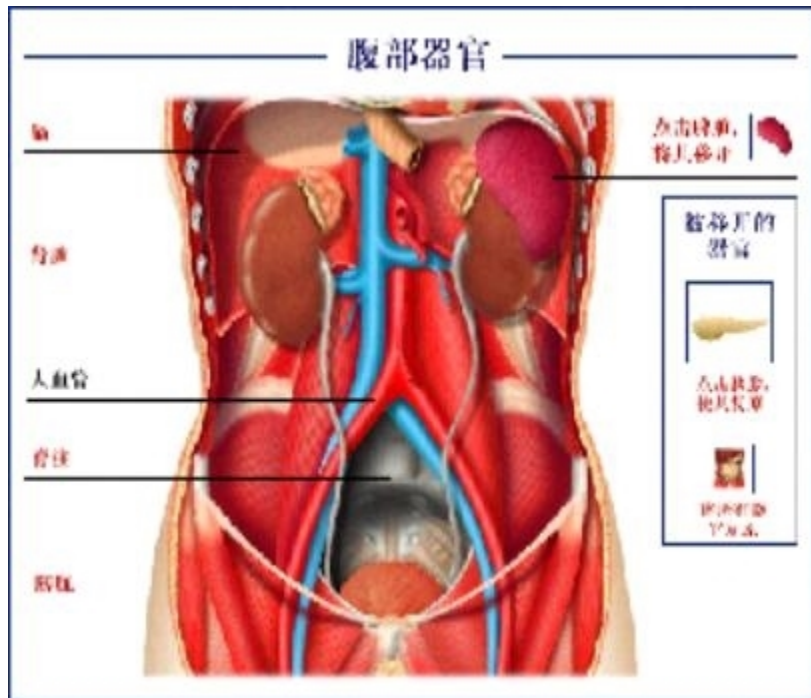
生殖



消化系统:



泌尿系统:



二、特点：



1、对体液的影响：

- ①实质器官血流丰富、止血困难——可靠的输液通路。
- ②胰、肠道手术操作时间长，大量液体丢失/进入创伤组织——“隔离液体”——不能行使细胞外液的功能。为维持体液——
10ml/kg/h输液。

3、急症手术多：

1)空腔器官破裂：胃、肠、输卵管、子宫。

2)肠道或肠道梗阻。

3)实质器官破裂。

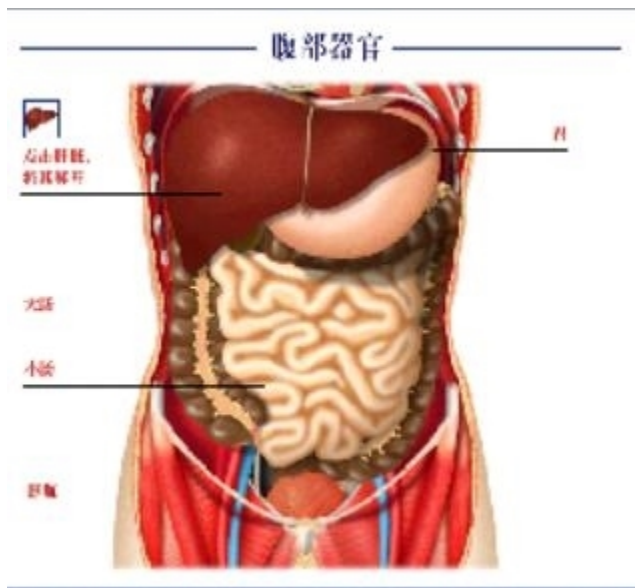
1) 腹痛、腹膜炎、气腹、水电解质混乱。

2) 腹胀、呕吐，水电解质混乱。

3) 腹腔内出血、腹胀、贫血、休克。

4、对肌松要求高：

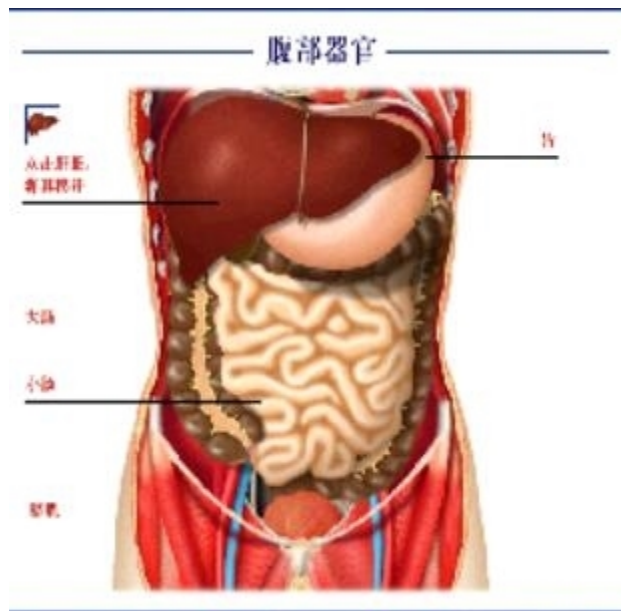
腹肌松弛不好，
手术进行困难，
容易损伤周围器
官；延长手术时
间，增加并发
症。



5、内脏牵拉反射明显：

迷走神经反射、
盆腔反射——血
压下降、心率降
低，甚至心搏骤
停。

副交感反射——
恶心、呕吐，心
率降低。



第二节、 腹盆腔手术的麻醉方法

1、局部麻醉：局部浸润、区域阻滞等。用于腹部短小手术，如：输卵管结扎。

2、椎管内麻醉

1) 蛛网膜下腔阻滞：适用于下腹、盆腔、会阴部手术

2) 硬膜外阻滞：可用于一切腹部手术，但对上腹部手术、危重、休克等不作首选。

3) 硬外加全麻

3、全身麻醉：可用于一切手术

第三节、常见腹部手术的麻醉

1、胃肠手术的麻醉：

2、胆道手术的麻醉：

3、胰腺手术的麻醉：

4、肝脏手术的麻醉：

5、门脉高压症和脾切除术的麻醉：

6、肾脏、输尿管手术的麻醉：

7、盆腔手术的麻醉：

注意：1、麻醉的深度要根据
手术需要来调节；
2、麻醉平面根据手术
部位调整；
3、及时补充血容量。



2、胆道手术的麻醉：

一、病理特点：

- 1、伴有不同程度的肝功能损害，胆素、胆酸增多。
- 2、由1、导致迷走神经张力增高。
- 3、阻塞性黄疸——〉 Vit k吸收障碍——〉 凝血因子减少——〉 出血倾向。

2、胆道手术的麻醉

二、术前访视及处理：

除常规访视外，重点注意血胆红素水平，肝功能改变；心脏情况（特别注意在心绞痛和胆绞痛并存时）。麻醉前应用足量的抗胆碱类药物。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：

<https://d.book118.com/918023105136007002>