

麻醉过程中可能出现的那些风险

◎山东颐养健康集团莱芜中心医院 王凤霞

在现代医学中，麻醉是一项至关重要的技术，广泛应用于手术和疼痛管理中，确保患者在无痛和安全的状态下接受治疗。然而，正如其他医疗操作一样，麻醉也存在一定的风险和并发症。了解这些风险与并发症，对于患者和医护人员都至关重要。

麻醉常见5风险

过敏反应：某些患者可能对麻醉药物存在过敏反应，这是麻醉过程中一个常见且严重的风险。过敏反应的征状可能从轻微的皮疹、瘙痒，到严重的呼吸困难、血压下降甚至过敏性休克等。因此，在麻醉前，医生需要对患者进行详细的过敏史询问，并准备好抗过敏药物和急救设备，以应对可能出现的过敏反应。

呼吸抑制：麻醉药物可能抑制患者的呼吸中枢，导致呼吸减慢、潮气量减少，甚至可能出现呼吸暂停。在全麻过程中，这种风险尤为显著。为确保患者的呼吸安全，医生通常会在手术过程中使用呼吸机辅助患者呼吸，并密切监测患者的呼吸参数。

心血管抑制：醉药物对心血管系统也有抑制作用，可能导致心率减慢、血压下降，甚至可能出现心律失常、心肌缺血和心搏骤停等严重情况。这些心血管系统的变化可能危及患者的生命，因此，医生在麻醉过程中需要持续监测患者的心电图、血压等生命体征。

神经损伤：在某些情况下，如脊髓麻醉或神经阻滞麻醉，可能会发生神经损伤。这可能是由于麻醉药物的直接毒性作用，或由于技术操作不当导致的神经损伤。神经损伤可能导致患者感觉异常、运动障碍等后遗症。

误吸：如果麻醉前患者未禁食，可能会因呕吐而导致胃内容物误吸，引起吸入性肺炎。吸入性肺炎是一种严重的并发症，可能导致患者肺部感染、呼吸困难甚至呼吸衰竭。

麻醉常见4并发症

术后恶心与呕吐：麻醉后，患者可能出现恶心、呕吐等胃肠道反应。这可能与麻醉药物、手术刺激或术后疼痛有关。恶心和呕吐不仅影响患者的舒适度，还可能增加误吸的风险。因此，医生可根据情况在术后给予止吐药物。

术后认知功能障碍：部分患者在麻醉后可能出现记忆力减退、注意力不集中等认知功能障碍。这种并发症在老年人中尤为常见，可能是多种原因造成的，包括药物因素、疼痛、潜在的阿尔茨海默病、低体温和代谢紊乱，虽然病因不清，但麻醉与非麻醉因素都有作用。对于出现认知功能障碍的患者，医生需要进行康复训练和心理辅导。

肺部感染：麻醉过程中，患者的呼吸道防御机制可能受到抑制，容易引发肺部感染。因此，医生需要在术后加强患者的呼吸道护理，鼓励患者早期下床活动，以减少肺部感染的发生。

苏醒延迟：部分患者可能在麻醉后苏醒较慢，需要更长时间才能恢复意识。苏醒延迟可能与麻醉药

物的代谢速度、患者的身体状况以及手术过程中的刺激等因素有关。对于苏醒延迟的患者，医生需要密切监测其生命体征，并给予适当的护理和治疗。

除了上述常见的并发症，麻醉还可能引起其他并发症，如低血压、高血压、心律失常、心肌缺血、心搏骤停等。这些并发症可能危及患者的生命，需要医生在麻醉过程中持续监测并及时处理。

3措施保障麻醉安全

术前评估：在手术前，医生应对患者进行全面的评估，了解患者的健康状况、过敏史、用药情况等，以便选择合适的麻醉方式和药物。通过术前评估，医生可以预测患者可能出现的风险和并发症，并采取相应的预防措施。

术中监测：在手术过程中，医护人员应密切观察患者的生命体征，如心率、血压、呼吸等，及时发现并处理可能出现的问题。通过术中监测，医生可以及时调整麻醉药物的剂量和速度，确保患者的生命体征平稳。

术后护理：手术后，患者应加强护理，注意保暖、保持呼吸道通畅、避免感染等。对于出现恶心、呕吐等胃肠道反应的患者，医生可以给予止吐药物和适当的护理。对于认知功能障碍的患者，医生可以进行康复训练和心理辅导。☺