

小儿麻醉的安全指南

◎钦州市第二人民医院 陆彬堂

在现代医疗技术日新月异的今天，小儿手术已成为治疗儿童疾病的重要手段。然而，手术过程中的麻醉环节，因其专业性和复杂性，往往让家长们感到担忧。本文将详细介绍小儿麻醉的安全指南，帮助家长们更好地了解小儿麻醉，确保孩子在手术过程中的安全。

小儿麻醉的特点

小儿麻醉与成人麻醉存在显著差异。由于小儿的生理和心理发育尚未成熟，其麻醉过程需要更加精细和谨慎。小儿的器官功能、代谢速率、体温调节能力等都与成人有所不同，因此麻醉药物的选择、剂量的调整以及麻醉过程中的监测都需要根据小儿的特点进行。

术前准备

详细的医疗史：家长应向医生和护士提供孩子详细的医疗史，包括既往疾病、用药情况、过敏史等。这些信息有助于医生制定最适合孩子的麻醉计划。

禁食禁水：一般来说，新生儿术前需禁食，母乳最短禁食时间4小时，配方奶粉禁食6小时；半岁以内的宝宝禁食4小时液体类，乳制品禁食6小时，固体类食物（淀粉类）禁食6小时；6个月以上至12岁儿童，需要适当延长，一般禁食时间为6~8小时。所有小儿都需禁清饮料（如清水、糖水）2小时。

避免感冒：若孩子在术前出现感冒、发烧等症状，应推迟手术时间。因为上呼吸道感染会增加麻醉和手术的风险。

心理安抚：术前孩子可能会感到紧张和不安，家长应给予足够的支持和安抚，与他们进行沟通，尽量让孩子感到安心。

麻醉方式的选择

小儿麻醉最常用的方式是全身

麻醉。这是因为小儿的自控力差，难以配合手术的进行。全身麻醉可以通过呼吸道吸入、静脉或肌肉注射等方式给药，让孩子在睡眠中完成手术。在选择麻醉方式时，医生会综合考虑孩子的病情、手术特点以及麻醉药物的副作用等因素。

麻醉过程中的监测与管理

生命体征监测：在麻醉过程中，医生会密切监测孩子的心率、血压、呼吸、体温等生命体征，确保麻醉过程的安全。

保温措施：由于小儿的体温调节能力较差，术中容易散热过快，因此医生会采取适当的保温措施，如使用保温毯、输注加温的液体等。

麻醉深度的调整：医生会根据手术刺激和孩子的反应调整麻醉深度，确保孩子在手术过程中既不会感到疼痛，也不会因麻醉过深而影响生命体征的稳定。

术后管理与护理

观察呼吸：术后孩子的呼吸状况需要持续监测。家长应注意观察孩子的呼吸频率、深度和节律是否正常，如有异常应及时通知医护人员。

疼痛管理：麻醉消退后，孩子可能会感到伤口疼痛。家长应遵医嘱给予孩子适当的镇痛药物，以减轻疼痛带来的不适。

饮食与活动：术后孩子需要逐渐恢复饮食和活动。家长应根据医

生的建议，合理安排孩子的饮食和活动方案，以促进身体的恢复。

定期复诊：术后孩子需要定期复诊，以便医生监测伤口的愈合情况和身体的恢复情况。家长应按时带孩子复诊，并遵医嘱进行后续治疗。

小儿麻醉的常见误区与解答

误区一：麻醉会影响孩子的智力

解答：一般来说，麻醉不会对小儿智力产生不良影响。虽然麻醉药物会对孩子的记忆产生短时间的影 响，但这是由于药物的催眠、遗忘作用所致，通常是暂时的，随着药物的代谢和清除，儿童的记忆和认知功能会逐渐恢复正常，并不会对孩子的智力发育造成长期影响。

误区二：麻醉药物会让孩子上瘾

解答：小儿麻醉中使用的药物多为短效、可逆的麻醉药物，成瘾性极低。在遵医嘱用药的情况下，不会导致孩子上瘾。

误区三：术后镇痛药物会影响伤口愈合

解答：术后镇痛药物的使用是为了减轻孩子的疼痛，促进身体的恢复。这些药物并不会影响伤口的愈合，反而有助于减轻疼痛带来的应激反应，促进伤口的愈合。

小儿麻醉是一项复杂而精细的工作，需要医生、护士和家长的共同努力。通过了解小儿麻醉的特点、术前准备、麻醉方式的选择、麻醉过程中的监测与管理以及术后管理与护理等方面的知识，我们可以更好地确保孩子在手术过程中的安全。同时，家长在这一过程中扮演着至关重要的角色，他们应积极与医护人员沟通，全面了解孩子的病情和手术方案，为孩子的康复之路贡献力量，共同守护孩子的健康与未来。◎