



# 关于神经阻滞麻醉的小知识

□宋琳琳

## 1. 神经阻滞麻醉的基本原理

神经阻滞麻醉涉及在特定神经路径上注射麻醉药物,以阻断神经信号传递。这种技术主要用于手术和疼痛管理,麻醉药物在注射部位产生作用,使该区域失去感觉,而不影响患者的意识状态。神经阻滞麻醉分为几种类型,包括中心神经阻滞(如脊髓和硬膜外阻滞)和周围神经阻滞。中心神经阻滞涉及向脊髓或其周围结构注射药物,而周围神经阻滞则针对身体特定区域的神经。神经阻滞麻醉在各种手术中被广泛使用,如骨科、泌尿科和妇产科手术,还包括慢性疼痛治疗。神经阻滞麻醉的成功取决于麻醉师精确地将药物定位到目标神经。

### 1.1 局部麻醉药物的作用机制

局部麻醉药物通过暂时阻断神经细胞膜上的钠通道达到目的。这些麻醉药物可以防止神经冲动的产生和传导,从而导致特定区域的感觉丧失。局部麻醉药物的类型多样,包括利多卡因和布比卡因,药物选择取决于预期麻醉效果的持续时间和作用强度。局部麻醉药物的剂量和浓度需根据手术类型和患者特征进行调整,麻醉的主要目的是提供有效的疼痛控制,同时最小化全身性副作用。局部麻醉药物的使用提高了患者在手术过程中及术

后的舒适度,减少了对阿片类药物的依赖。

### 1.2 神经导航技术的应用

神经导航技术(如超声引导、神经刺激器)的使用,为神经阻滞麻醉提供了更高的准确性和安全性。超声引导技术通过实时成像,使麻醉师能够直观地看到针尖的位置和周围结构,包括神经、血管和其他组织,提高了阻滞的成功率,减少了误注射和神经损伤的风险。神经刺激器通过向神经传递微弱电流帮助医生确定针尖位置。当针尖接近目标神经时,肌肉的特定响应或感觉变化就会指示正确的位置,可以提高神经阻滞的效果和安全性,使麻醉过程更为精确、有效。神经导航技术的发展不仅优化了患者的治疗效果,也降低了术后并发症的发生概率,从而提高了医疗水平。

## 2. 神经阻滞麻醉的应用

神经阻滞麻醉在现代医学中扮演着重要的角色,特别是在外科手术、分娩镇痛和慢性疼痛管理等多个领域。

### 2.1 外科手术

在外科手术中,神经阻滞麻醉提供了一种选择性的、定位精确的疼痛控制方法,尤其适用于需要局部麻醉的手术,如四肢手术或小范围的身体部

位手术。直接在手术区域的神经路径上应用麻醉药物,可以有效地阻断痛觉传导,同时保持患者的清醒状态,使其减少对全身麻醉的依赖,降低与全身麻醉相关的呼吸抑制和循环系统等并发症。神经阻滞麻醉在提高术后康复速度和减少术后疼痛中发挥着关键作用。

### 2.2 分娩镇痛

在分娩过程中,神经阻滞麻醉为分娩提供了有效的疼痛缓解。硬膜外阻滞是常用的方法,通过在脊椎的硬膜外空间注射麻醉药物,有效控制分娩疼痛,同时保持产妇清醒和能够主动参与生产过程,不仅减轻了分娩痛苦,还有助于产妇身体尽快恢复。神经阻滞麻醉在分娩中的应用显著提高了分娩体验的舒适度,是有效且安全的分娩镇痛方法。

### 2.3 慢性疼痛管理

在慢性疼痛管理中,神经阻滞麻醉同样扮演着重要角色。对于受慢性疼痛困扰的患者,如神经病理性疼痛、癌症疼痛,神经阻滞麻醉提供了一种有效的疼痛缓解方法。通过定向阻断痛觉传导的神经通路,可以显著减轻症状,提高患者的生活质量,减少对口服疼痛药物的依赖,降低药物相关副作用的发生率。

## 3. 神经阻滞麻醉的优点与风险

神经阻滞麻醉技术在临床应用中展

现出显著的优点,同时也伴随着一些潜在风险。

### 3.1 神经阻滞麻醉的优点

神经阻滞麻醉的优点主要有降低手术风险、促进患者快速康复、减少恶心呕吐的发生。神经阻滞麻醉通过局部阻断疼痛信号,使患者避免了全身麻醉,从而降低了呼吸和循环系统并发症的风险。在术后康复方面,神经阻滞麻醉有助于减少术后疼痛,促使患者尽快恢复正常活动。与全身麻醉相比,神经阻滞麻醉减少了对中枢神经系统的影响和阿片类药物的使用量。神经阻滞麻醉提供了更加精确的疼痛控制,有助于提高患者的整体舒适度和满意度。

### 3.2 风险和注意事项

神经阻滞麻醉虽具有显著优势,但仍存在麻醉失败、患者感觉损伤、患者出现过敏反应等潜在风险,需严格评估患者适应证,精确执行技术操作,并进行细致的术后监测,以确保安全有效的麻醉管理。

## 4. 结语

综上所述,神经阻滞麻醉作为一种高效且具有广泛应用的麻醉技术,其在带来显著手术及治疗优势的同时,也要求医疗专业人员对其潜在风险进行周密管理。

(作者单位:河北省衡水市第二人民医院)

# 急性胰腺炎患者如何做好自我保健

□孙薇

## 1. 饮食管理

急性胰腺炎是由多种病因引起的胰酶激活导致胰腺组织的自身消化、水肿、出血甚至坏死,继以胰腺局部炎症反应为主要特征,伴或不伴其他器官功能改变的疾病。急性胰腺炎的发生与饮食有关,患者应重视饮食管理。急性胰腺炎会造成患者的胃肠道功能障碍,所以在症状非常严重的初期阶段,患者不能吃任何东西。这听起来可能有点极端,但实际上这样做可以给胰腺提供休息的机会。这个时候,患者需要依靠静脉输液来维持必要的营养和水分。当症状开始缓解时,患者可以逐渐开始进食。这个时候推荐食用低脂、易消化的食物。比如,可以吃一些水煮蔬菜,它们不仅营养丰富,还容易消化。粥也是一种很好的选择,它温和、容易吸收,对胃肠道的刺激性较小。急性胰腺炎患者还可以吃一些鸡肉、鱼肉等,以提供必要的蛋白质,但要确保它们是清淡烹制的,不要加太

多油或调料。在饮食上需要避免食用油腻、辛辣、高脂肪的食物。这些食物会刺激胰腺产生更多的消化酶,加重胰腺的负担,可能导致症状恶化。所以,像炸鸡、披萨这类高脂肪食物是绝对要避免的。此外,患者在恢复期间应避免酒精和含咖啡因的饮料。酒精对胰腺有直接的刺激作用,可能会加重病情;咖啡则会刺激胃酸分泌,对身体恢复不利。患者在饮食上还应注意多样化和营养平衡。患者可以咨询营养师,制定适合自己状况的饮食计划。在恢复期间,患者可能需要多次调整饮食,应根据自己的恢复情况和医生的建议进行调整。每个人的身体情况和恢复速度都不同,所以饮食计划也应是个性化的。

## 2. 定期检查

对于急性胰腺炎患者来说,了解定期检查的重要性及检查的内容是非常必要的。

急性胰腺炎可能会引起一系列的身体变化,所以需要通过定期检查确保病情没有恶化。定期检查可以为医生提供监控病情进展和了解治疗效果的重要信息,帮助医生判断炎症是否得到控制,以及患者的身体是否在逐渐恢复。

定期检查通常包括血液检查、影像

学检查和身体检查。血液检查可以检测炎症指标、血液中的酶水平,以及其他重要的生化指标。这些数据对于评估胰腺炎的严重程度和治疗反应非常重要。影像学检查,如超声波、计算机断层扫描(CT)或磁共振成像(MRI),可以提供胰腺及周围组织的详细图像。通过这些检查,医生能更直观地看到胰腺的状况,包括炎症的程度、是否有胰腺囊肿或其他并发症的迹象。身体检查也是定期检查的一部分。医生会检查患者的腹部,观察是否有压痛、肿胀或其他异常现象。此外,医生还会询问患者的症状,如疼痛的程度、消化情况等。根据这些检查结果,医生会调整治疗计划。比如,如果检查结果显示炎症有所减轻,医生就会减少某些药物的使用;如果检查发现有新的问题,如感染或胰腺囊肿,医生就可能需要采取新的治疗措施。

对于患者来说,定期检查是一个非常非常重要的过程。它不仅能让医生及时了解病情变化,还可以让患者更好地了解自己的身体状况和恢复进度。因此,急性胰腺炎患者应认真对待这些检查,按时进行,不要随意推迟或取消。

## 3. 药物管理

正确的药物使用可以帮助患者控制病情,促进身体恢复。最基本的原则是严格遵照医生的处方服药。医生会根据

患者的具体状况,如病情的严重程度、有无其他并发症、过敏史等,开具适合的药物。患者需要按照医生的指示,准确无误地服用药物,包括药物的种类、剂量和服药时间。患者在治疗期间,不应自行增减药物剂量或随意停药。如果感觉自己的症状有所改善或恶化,或者出现了药物副作用,应及时与医生沟通,医生会根据情况调整药物方案。自行调整药物剂量可能导致治疗效果不佳,甚至产生危险的后果。此外,对于急性胰腺炎患者来说,了解自己所服用的药物及其可能产生的副作用是很重要的。例如,一些药物可能会导致胃肠道不适、头晕或肝肾功能的变化。了解这些信息可以帮助患者更好地识别异常症状,并及时采取措施。

(作者单位:河北省衡水市第二人民医院)

## 严正声明

本刊不会,也没有委托其他人通过任何形式以文章上网、检索等名义向作者索要个人信息。如接到类似电话,请勿轻信,并及时拨打本刊官网以及报纸上的官方电话(0351-4181089)进行核实,以免上当受骗。□

特此提醒。

□□《市场信息报·健康周刊》

2024年1月15日

免责声明:本栏目刊载内容目的在于传递更多信息,不代表本报观点,所提供的信息仅供参考,不作为患者就医的依据。