

一文带你简单了解美容手术麻醉

邱坚

(成都艺星医疗美容医院 四川成都 610000)

随着社会与经济的不断发展与进步,人们对美的追求越来越高,所以美容手术也越来越常见。而美容手术属于外科手术,在实际开展的过程中需要麻醉。但很多人不了解美容手术与常见外科手术是怎么回事,所以对美容手术麻醉更加不理解。是本文就对美容手术麻醉进行了全面的介绍,旨在让大家了解美容手术麻醉相关知识。

一、美容手术麻醉方式

美容手术的麻醉方式十分多样,在实际手术时医生会根据手术的难度以及患者的实际情况选择相对应的麻醉方式。那具体的麻醉方式有哪些呢,下面就给大家详细介绍一下。

(一) 全身麻醉

在美容手术中全身麻醉并不常见,在实际操作的时候需要专科麻醉医生参与其中。全身麻醉简单来说就是,通过静脉注射、肌肉注射或者是呼吸道吸入等方式让麻醉药物进入体内,从而导致中枢神经系统出现暂时性的抑制。全身麻醉后患者会出现神志消失,全身痛觉消失等症状。

(二) 神经阻滞麻醉

神经阻滞麻醉是局部麻醉的一种,主要是指:在外周神经干附近注射麻药,然后对神经冲动传导进行阻断,这时这部分神经支配的区域就会被麻醉,失去知觉。而神经阻滞麻醉具体又分为:眶上神经麻醉、鼻旁神经和滑车下神经阻滞、泪腺神经阻滞以及眶下神经阻滞等。

(三) 表面麻醉

美容手术中的表面麻醉主要是指,在粘膜表面使用具有强穿透力的麻药,麻药会透过对下面覆盖的神经末梢产生麻醉阻滞,从而让粘膜被麻醉。通常来说,在美容手术的眼、鼻等处的浅表手术都会采用这一麻醉方式。具体来说会采用眼用滴入法、鼻用涂敷法等。

(四) 局部浸润麻醉

在美容手术中局部浸润麻醉十分常见,具体分为一针式浸润、线性浸润以及深部浸润等。其中线性浸润主要是指,在皮点注射完成之后,沿着切口的位置逐渐进针,然后均匀地推注麻醉药物,让麻醉药物逐渐形成条形皮丘。在进针的时候通常采用长细头一次进针。而一针式浸润简单来说就是直接从麻醉点刺入,完成麻药注射。深部浸润简单来说就是在完成皮下浸润麻醉之后,再逐层开展深部的麻醉浸

润。

二、美容手术麻醉方式的具体选择

美容手术的麻醉方式多样,那么在实际手术过程中应该怎样选择合适的麻醉方式呢?这就需要一些依据,医生会综合考量手术操作、患者年龄以及具体身体情况等因素确定。下面就为大家介绍一下美容手术方式的具体选择。

(一) 根据美容手术操作要求选择

通常来说如果只是局部小创伤手术就会选择局部麻醉的方式。具体的局部麻醉方式就要根据实际的手术部位以及手术要求确定。如果在美容手术中,要求术区不能出现变形等情况,就不能选择局部注射药物的方式,可以选择神经小分支的阻滞麻醉。如果是创伤较大的大手术,就需要选择全身麻醉,这时需要专科麻醉医生介入,并且在手术过程中要密切关注患者的体征变化情况,加强麻醉监护。

(二) 根据患者年龄与手术类型

在美容手术的麻醉方式选择中还要根据患者的年龄与具体的手术类型。简单来说就是儿童与成人相比同样的美容手术方式选择的麻醉也不同。因为成年人的发育比较成熟,身体承受能力与自我控制能力比较强,所以承受力较强。在手术时间较短,手术操作较简单的情况下可以选择局部麻醉的方式。而同样的情况下,儿童的身体承受能力与手术治疗配合度较低,所以要选择全身麻醉或者是椎管内麻醉,以此保证美容手术的顺利开展。

(三) 根据患者的意愿选择

通常来说,美容手术的麻醉方式是医生综合各种因素确定的。但是在实际的治疗过程中患者具有知情权,医生也会告知患者具体的麻醉方式和相关注意事项。这时就可以给出方案让患者及其家属自行考虑和选择。如果患者对疼痛十分畏惧,或者是强烈要求全身麻醉,那么在实际情况允许的条件下是可以尊重患者意愿的,这样也能够保证手术顺利开展。

综上所述,美容手术是外科手术的一种,在实际开展的过程中离不开麻醉。美容手术麻醉的方法有很多种,医生会根据手术的实际情况选择相对应的麻醉方式。所以大家在进行美容手术时一定要积极配合麻醉医生,从而保证美容手术的顺利开展,保证自身健康与安全。

(上接第 10 页)

3. 综合讨论

肺结核是一种由结核杆菌引起的、以呼吸道为主要传播途径的慢性传染性疾病。本病曾经肆虐全球,素有“白色瘟疫”之称^[2]。患者发病后,会表现出咳嗽咳痰、痰中带血、午后低热、乏力、盗汗、食欲减退等症状,经检测,患者的血液系统异常、内分泌功能紊乱,还会引发结核超敏感综合征。本病能够治愈,且一般不会影响患者的自然寿命。但部分患者会反复感染,故需密切观察病情的变化。随着年龄的增长,老年患者的机体功能会在不同程度上下降,感染肺结核疾病后,临床症状的严重程度相对较高。受病痛的影响,老年患者会表现出焦虑、烦躁等不良情绪。不仅如此,患者还可能因为缺乏对疾病的了解,在药物服用方面擅自做主,除导致治疗效果不佳之外,还有

可能引发更为严重的副作用。为避免出现上述情况,使患者早日康复,本研究开展期间,采用“健康教育+家属参与督促”的护理模式。一方面,向患者详细讲解与肺结核相关的知识;另一方面,由患者家属监督患者的日常行为。结果显示,上述两种方式配合之下,患者的生活质量得到了极大的改善,表明此种方式具备一定的临床应用价值。

参考文献:

- [1]马志霞.老年肺结核患者的医院-社区-家庭延续性护理经验探讨[J].中国老年保健医学,2020,18(04):139-140.
- [2]饶辉.优质护理对老年肺结核患者用药依从性与护理满意度的影响[J].中国社区医师,2020,36(22):168-169.