

2012年外科护理：全身麻醉的分类-护士资格考试- PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_3923.htm 全身麻醉的分类：概述，吸入麻醉

，静脉麻醉，基础麻醉，复合麻醉。一、概述 将全身麻醉药物通过吸入或注射作用于脑，使患者意识消失、感觉消失、反射抑制、肌肉松弛为全身麻醉。按给药途径不同又分为吸入、静脉、基础麻醉。二、吸入麻醉 通过呼吸道给药和吸收，使用药物为气体麻醉剂和可挥发性的液体麻醉剂。给药方式有开放滴药，目前很少采用，常用的方法为密闭式吸入，其中又有特制面罩和气管内插管，后者优点很多，尤其便于保持呼吸道通畅，控制呼吸，是开胸手术必需采用的方法。常用药物有异氟醚、氟烷、氧化亚氮和乙醚。三、静脉麻醉 静脉麻醉剂通过静脉给药，产生麻醉作用。1.硫喷妥钠为一超短效的巴比妥类药物，作用发生快、消失也快，应小量反复给药，醒后无任何不适。副作用有喉痉挛，麻醉前给阿托品可有一定预防作用，对咽、喉等处手术不宜使用硫喷妥钠。另一副作用为抑制呼吸中枢，注药不宜过快。目前常用于短小不需肌肉松弛的手术和静脉快速诱导。用药浓度为2%~2.5%，一次手术不得超过1g。2.氯胺酮特点：意识抑制浅，而感觉消失深，因此，又称为分离麻醉。兴奋交感神经，引起心律快、血压高，因此对高血压、心脏病、颅内压增高、青光眼等忌用。无肌松作用。醒后常有幻觉等精神障碍，术前用镇静剂，术后少刺激多保护。四、基础麻醉 通过肌注硫喷妥钠或氯胺酮，使患者深睡，再配合局麻进行手术，因此，基础麻醉为一种辅助麻醉。五、复合麻醉 凡是

两种麻醉剂或两种麻醉方法配合使用的为复合麻醉，其优点是用药量小、效果好、副作用少，目前应用广，方法很多，其中普鲁卡因静脉复合麻醉最常用。此法安全、肌松好、苏醒快、并发症少。适用于呼吸道功能较差又需全麻的人，但心、肝、肾功能不全者忌用。特别推荐：[#0000ff>2011年执业护士资格考试成绩查询](#) [#0000ff>2012年外科护理静脉相关护理](#) [#0000ff>2012年执业护士考试介绍](#) 更多信息请访问：[#0000ff>护士考试辅导无忧通关班](#) [#0000ff>护士论坛](#) [#0000ff>护士在线题库](#) 相关推荐：[#0000ff>2012年外科护理：体液代谢失调](#) [#0000ff>2012年外科护理：婴儿脐疝和成人脐疝](#) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

www.100test.com