

麻醉期间的气道及呼吸

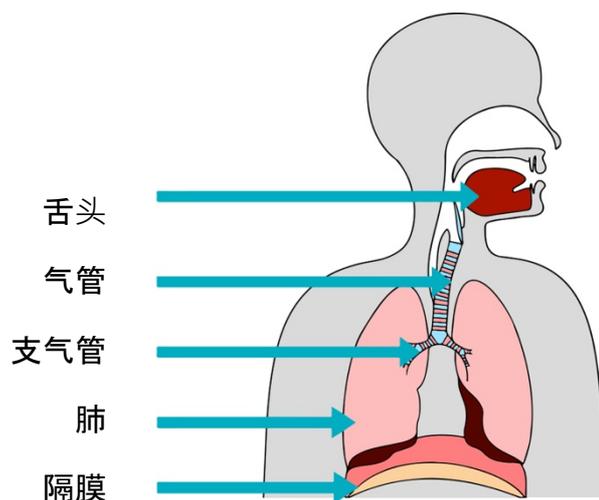
本宣传页解释了在麻醉过程中麻醉医生为什么以及如何照管你在麻醉期间的气道及呼吸。

目录

- 什么是气道。
- 为什么在手术过程中有必要照管你的气道。
- 外科手术前如何评估你的气道。
- 在手术中如何照管你的气道。
- 风险和共同决策。

你的气道和呼吸

呼吸时，空气通过鼻子和嘴进入，并流过喉咙，喉部（喉头）和气管（气管）到达肺部。这些结构的组合通常被称为“气道”。身体从空气中提取需要的氧气。



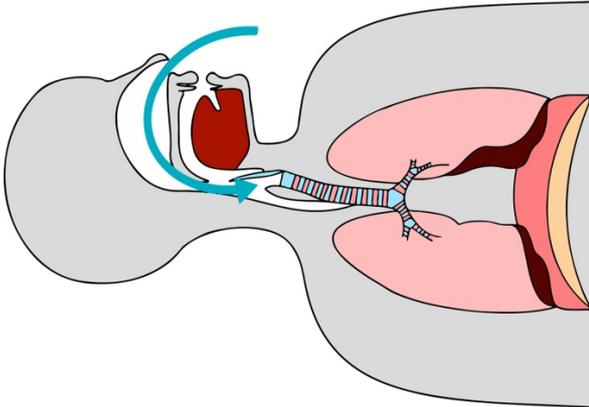
在麻醉期间给肺部供氧(照管你的气道)

确保氧气能够继续通过你的气道进入你的肺部是全身麻醉的重要组成部分。麻醉师经过培训，在麻醉期间评估您的气道并照管您的呼吸。他们还负责在麻醉期间照顾你，确保你在任何时候都是安全的，并且舒适地醒来。

在全身麻醉期间，身体的肌肉放松，包括喉咙和胸部周围的肌肉。这会导致你的呼吸道阻塞或呼吸受限。为了确保氧气持续流入肺部，麻醉师可能会在你的气管中插入一根管子，以保持气道畅通——这被称为气管插管法。

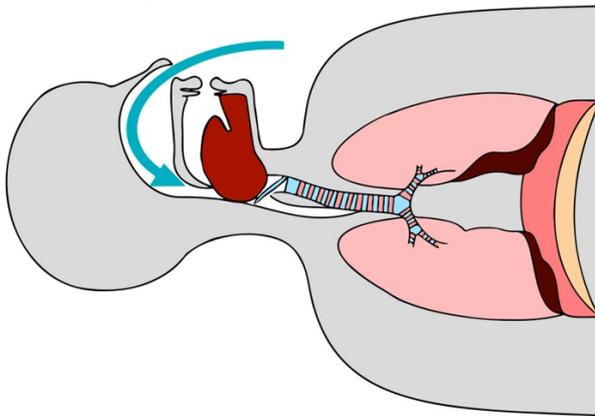
开放呼吸道

肺部有一条清晰的通道供氧气进入，二氧化碳排出。



气管阻塞

堵塞阻碍了氧气进入肺部和二氧化碳排出肺部。



通常的做法是在麻醉后，在你睡着的时候插入管子，这样你就不会意识到这个过程。

在某些情况下，“清醒气管插管法”更安全，即在给麻醉药物之前，放置管道在气管中。这里你可以找到关于清醒气管插管法的信息：<https://bit.ly/DAS-AwakeIntubation>

麻醉师会和你讨论他们认为对你最安全的方法。在绝大多数情况下，插管是在病人睡着时进行的。

如欲了解更多有关麻醉的大体信息及不同种类的麻醉药，请参阅我们的宣传页：**您与您的麻醉程序** 请访问我们的网站获得宣传页相关的更多信息，该网站提供多种语言版本：www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

外科手术前如何评估您的气道

麻醉师需要评估你和你的气道，以便他们能够规划最安全的方法来照管你的麻醉。他们会问你一些有关任何相关的病况和你以前可能使用过的麻醉剂等总体问题。他们会检查你是否有任何可能妨碍脖子自由活动的情况。他们还会检查你是否能够完全张开嘴巴，是否有胃酸倒流，或者是否有任何重要的牙科手术。如果你的呼吸道或颈部有生长或肿胀，麻醉师会查看任何相关的超声或CT(计算机断层扫描)扫描作为评估的一部分。

麻醉师会让你做一些简单的测试来查看：

- 你是否能张大嘴巴，他们是否能轻易看到你的喉咙后部
- 通过让你移动下颚或咬上嘴唇，你的下颚是如何移动的
- 你是否可以通过一系列的动作和简单的练习来活动你的脖子。

偶尔，他们可能需要用一个小的柔性相机检查你的鼻子——这是一个无痛的过程。

如果你之前被告知在管理你的气道和呼吸方面有任何困难，告诉你的麻醉医生则非常重要。麻醉师可能需要查看你以前麻醉的记录，如果有的话。

在全身麻醉开始之前，会要求你从塑料面罩或通过放置在鼻孔的软塑料管呼吸氧气。这会提高你肺部的氧气量。

如果我的呼吸道管理有困难怎么办？

如果未来的麻醉过程中，需要特殊照管你的气道，麻醉医生可能会(在您同意的情况下)将您的详细信息输入困难气道数据库。

他们会为你安排一张呼吸道困难警报卡，在以后的医院预约中你应随身携带。向你的全科医生出示这张卡也很有用，这样他们就可以检查你的信息记录。

有关困难呼吸道警报卡的详情，可浏览DAS网站：

www.das.uk.com/aac/patient_information

风险和共同决策

现代麻醉剂非常安全。麻醉药或相关设备有一些常见的副作用，包括用于管理呼吸道的设备。这些症状通常不严重，也不会持续很久。

如果您想详细了解与麻醉相关的微小风险，请访问我们的网站，提供有多种语言版本的信息：

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

照管病人的气道时会有更严重的风险，尽管它们不常见，罕见或非常罕见。一项关于气道管理并发症的大型研究发现，每22,000例全身麻醉中就会发生一例重大气道并发症。这相当于一个小镇中有一个人会出现这种情况。

然而，你的具体风险将取决于你的身体状况和你接受的外科手术类型。麻醉医生会跟您讨论他们认为对你而言比较显著的风险。

与病人气道管理相关的并发症包括以下情况。

插管失败

有时麻醉师最初可能会发现很难甚至无法对你进行插管，这被称为“插管失败”。麻醉师可能认为叫醒你并推迟手术是更安全的。或者，他们可能决定在可用气道插管技术中选择一种进行插管。插管失败并不常见，但在紧急情况下怀孕的妇女和需要全身麻醉的紧急手术的患者中更为常见。

送气

在极少数情况下，由于病人的气道问题，严重的并发症可能会出现。这可能是由于胃内容物进入肺部引起的，这被称为误吸。

在极少数情况下，严重的气道并发症可能带来意料外的重症监护，脑损伤或死亡。

你可以做什么来降低风险

健身和生活方式

能改善自己健康状况和生活方式的相对健康的患者在外科手术后会康复得更快，并发症也更少。

你可以做很多事情来为你的手术做好准备。即使是很小的改变也能带来巨大的变化。您可以考虑增加一点身体活动并改善您的饮食习惯。如果您喝酒或抽烟，您应该考虑减少或甚至停止这些习惯。

如果您有长期的健康问题，请咨询您的全科医生，讨论是否能够在术前采取任何措施来改善健康状况。

如果你肥胖或超重，这可能会让麻醉师更难控制你的气道，你可能想在手术前减肥。

我们的“身体越健康康复越快” (Fitter Better Sooner)

资源可以提供信息，帮助你更变得更健康，为到来手术做更充分的准备。请访问我们的网站获得宣传页相关的更多信息，该网站提供多种语言版本：

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

牙齿

一定要告知麻醉医生任何重要的牙齿治疗或者牙齿的损伤。你可能要考虑在外科手术前拜访牙医。

禁食和术前用药

你一定要遵守在麻醉前何时停止进食或饮水，这非常重要。禁食通常是在手术前六个小时，而禁止饮用纯净水通常是术前两小时前。如果医生给你开了任何治疗胃酸反流的药物，服用这种药物以减少误吸的危险是很重要的。

阻塞性睡眠窒息症（OSA）

如果你有阻塞性睡眠窒息症，你更有可能有呼吸道困难的风险。外科手术后你可能要留院过夜，并且麻醉结束后你将被密切监测。如果你有持续呼吸道正压通气（CPAP）机器，你应该带着它去医院。

胡子/脸部毛发

麻醉医生需要使用贴身的面罩供氧。浓密的胡须会使它们无法贴合。如果他们认为面罩有不能正常工作的风险，麻醉医生会和你讨论，以及可能的选择。

发型和假发

麻醉师需要能够自由地挪动你的脖子，以便安全地进入你的气道。建议在麻醉前摘掉大体积的假发，因为它们会限制你的脖子的移动。

决策共享

决策共享是一种确保每个人都能得到支持以做出适合自身决定的做法。这是一个协作过程，通过这个过程，临床医生支持患者本人做出关于治疗的决定。

医生与病人的对话集合了：

- 临床医生的专业知识，例如治疗方案、证据、风险和益处
- 患者对自我的了解：他们的偏好、个人情况、目标、价值和信仰。

欲知详情请访问：www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making

您可以使用以下工具来与麻醉医生或术前评估人员进行充分的讨论：

选择 Wisely UK BRAN 框架

以此提醒自己询问有关治疗的问题。

https://bit.ly/CWUK_leaflet

英国国民医疗服务体系（NHS）问的三个问题

您可能需要就您的医疗保健做出选择。

https://bit.ly/NHS_A3Qs

围手术期护理中心(CPOC)

围手术期护理中心 (CPOC) 制作了一个解释决策共享的动画。

www.cpoc.org.uk/shared-decision-making

您可能想问的问题

如果您对您的麻醉程序有疑问，请将其写下来（您可以使用下方的示例并在下方的空白处添加您自己的疑问）。如果您想在手术前一天和您的麻醉医生交谈，请与术前评估小组联系，他们可以帮您安排通话或门诊见面。

1 我的呼吸道有问题吗？

2 我是否有任何特殊风险？

3 ...

4 ...

5 ...

免责声明

我们尽力确保传单中信息的准确性与实效性，但无法保证这一点。传单的一般信息也许无法涵盖所有您可能有的问题，也不能处理您所有的关注点。您应该用这个传单作为指导，与所属医疗团队讨论你们的选择和担忧。这份传单本身不应被视为建议。不能用于任何广告或商业目的。查看完全免责声明，请点击这里 (www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/chinese)。

所有翻译均由翻译无国界 (Translators without Borders) 的译者提供。翻译质量都已经过审核，使译文尽可能准确，但也有可能会有不准确和误翻的一些信息。

请告诉我们您的想法

请告诉我们您的意见

如果您有任何意见，请发送电邮至：patientinformation@rcoa.ac.uk

皇家麻醉医生学院

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG
020 7092 1500

www.rcoa.ac.uk

第二版，2023年10月

本手册将在出版日起三年内进行复审。

© 2023年 皇家麻醉医生学院

本手册可复制以便提供患者信息资料。请注明此原始出处。如果您希望在其他出版物中使用本传单的部分内容，则必须给出适当的致谢，并删除徽标、品牌、图像和图标。如需更多信息，请与我们联系。