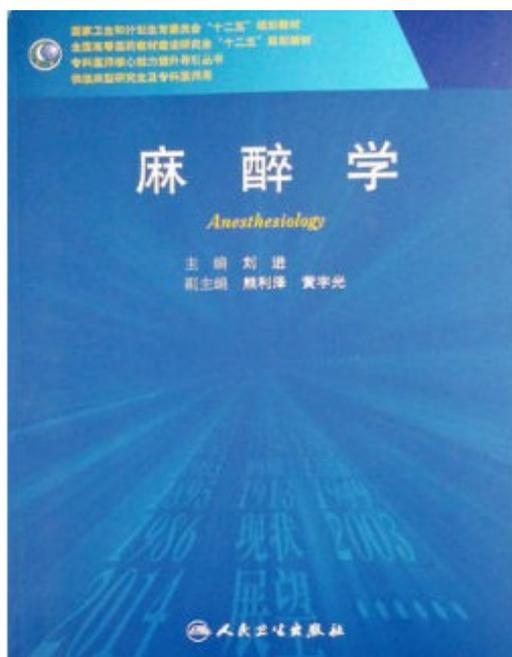


6、《麻醉学》



麻醉深度监测是麻醉学发展的重要部分。麻醉深度的定义一直存在分歧，麻醉医师提出多种方法来量化麻醉状态，但是意见并不一致。从 19 世纪 40 年代第一次演示临床麻醉以来，随着临床麻醉药物的不断发展，该定义也在不断变化。麻醉状态首先要患者无意识，麻醉深度监测的主要困难是不能直接测量无意识状态，所能测量的是对刺激的反应。麻醉深度是对镇静水平、镇痛水平、刺激反应程度等指标的综合反映，而这些指标反映的中枢部位各不相同，所以麻醉深度监测应该是多指标多方法的综合监测。其监测内容包括对患者无意识、肌肉松弛程度、伤害性刺激的反应以及交感内分泌反应的监测。通过对麻醉深度监测，麻醉医生可降低药物过量引起的不良反应，且能有效消除术中知晓，合理使用麻醉药物，缩短患者麻醉苏醒时间，提高麻醉质量。麻醉深度监测常用方法见表 8-10，主要介绍以下几种监测方法。（非电图监测方法：传统的临床体征观察、食管下段收缩性、心率变异性；脑电图监测方法：数量化脑电图（EEG）、脑电双频指数（BIS）、诱发电位、熵指数、Narcotrend（NT）。