

上肢手术麻醉的方法

▲四川护理职业学院附属医院（四川省第三人民医院） 罗南英

麻醉是现代外科治疗的重要辅助手段，常见的上肢手术麻醉方法可以选择全麻或神经阻滞麻醉，其中神经阻滞麻醉是将局麻药注射至需进行手术的位置，直接阻断神经的感觉、运动传导功能，从而达到相应部位暂时性无痛甚至本体感觉缺失的效果。上肢手术常用的神经阻滞是臂丛神经阻滞。与全身麻醉相比，神经阻滞麻醉因只作用于肢体局部，对机体影响更小，尤其对于有基础疾病的患者，安全系数大大提高，麻醉管理也轻松得多，术后还能维持一定时间的镇痛。所以，如果患者无神经阻滞禁忌症，只要本人同意，都可行神经阻滞。

臂丛神经的解剖

臂丛神经是支配整个手、臂运动和绝大部分手、臂感觉的混合神经，主要由颈5至颈8脊神经和胸1脊神经的前支组成，从相应椎间孔穿出后在颈部分成干，形成上、中、下三干，三条神经干向下行至锁骨后方，各干分成前后两股，共6股，继续行至腋窝

处再交叉合成三束，分别为后束、外侧束、内侧束，其中，后束延续为桡神经、外侧束延续为正中神经、内侧束延续为尺神经。从上面的解剖看，臂丛神经最早发生分支的地方是在颈部，那是不是我们只需要在这个部位注射局麻药就能麻醉同侧上肢完成所有手术？

臂丛神经阻滞的方法

在临床工作中，单独一种方法是不能达到阻滞所有臂丛神经的效果，所以我们需要根据不同的手术部位，选择不同的穿刺点阻滞相应的臂丛神经。在无神经刺激器和超声影像引导协助下，我们最常用的臂丛神经阻滞入路是肌间沟阻滞法（穿刺部位在颈部）、腋路阻滞法（穿刺部位在腋窝）。肌间沟阻滞法适用于肩部、上臂、肘部和前臂及手腕侧（伸直双上肢，掌心向前，外侧为桡侧，内侧为尺侧），腋路阻滞法则适用于前臂和手的手术。由此可见，只要能保证这两种入路的臂丛神经阻滞效果，基本就能满足整个

上肢手术麻醉的需要。

臂丛神经穿刺定位

同样是盲穿，椎管内麻醉，可以通过负压试验判断穿刺针是否到达硬膜外腔、通过回抽脑脊液判断穿刺针是否到达蛛网膜下腔，既安全又能获得确切地麻醉效果。臂丛神经有鞘膜包绕，其内无负压可试，也无液体可抽，所谓的鞘膜突破感，一不小心就会错过，那到底怎样确定针尖已达神经鞘内从而注射局麻药获得预期麻醉效果？

目前主要是通过探异感（当针尖穿至神经周围时同侧肢体体会突然出现短暂的触电样发麻或发胀的感觉，偶尔可见肢体不自主的运动），肌间沟阻滞时异感可从肩部传导至前臂或手指、腋路阻滞异感则在前臂，只是腋路阻滞穿刺过程中不强求异感。

此外，还有一个判断方法是局部注射药物后的形状：如果位置正确，肌间沟会出现三角形、腋窝处则呈梭形。

生活中常见的致癌因素

▲德阳市第二人民医院 李白会



恶性肿瘤就是人们所说的癌症，它是100多种相关疾病的统称。当身体内细胞发生突变后，它会不断地分裂，不受身体控制，最后形成癌症。人们身体内所有器官都是由细胞组成。细胞增长和分化可满足身体需要，这种有序的过程可保持人们身体健康。然而，如果细胞继续分裂，这些额外的大量细胞就形成肿瘤。恶性肿瘤的细胞能侵犯、破坏邻近的组织和器官。而且，癌细胞可从肿瘤中穿出，进入血液或淋巴系统，这就是癌症如何从原发的部位到其它器官形成新的肿瘤，这个过程就叫癌症转移，多数癌症是根据其起始器官或细胞类型来命名。

癌症已经成为现代社会的常见疾病，这与接触各种致癌因素有关，预防癌症最重要的就是远离致癌因素。生活中常见的致癌因素有以下几类：

不健康的生活方式 调整饮食是控制癌症的一个重要方法。超重和肥胖与多种类型的癌症相关，如食道癌、结肠直肠癌、乳腺癌、子宫内膜癌和肾癌。饮食中水果和蔬菜含量高可能对抵抗多种癌症起到保护作用。相反，过量食用红肉和腌制肉类可能会增加患结肠直肠癌的风险。预防与饮食相关癌症的健康饮食习惯还能降低患心血管疾病的风险。定期锻炼身体、保持健康体重可大幅降低罹患癌症的风险。

烟草 吸烟可导致多种形式的癌症，如肺癌、食道癌、喉癌、口腔癌、咽喉癌、肾癌、膀胱癌、胰腺癌、胃癌和宫颈癌。约70%的肺癌患者有吸烟史。二手烟（也称为环境烟草烟雾）已被证明能够使不吸烟者罹患肺癌。无烟烟草可导致口腔癌、食道癌和胰腺癌。

酒精使用 酒精是导致多种癌症的重要

臂丛神经入路的选择

一个简单粗略的选择方法是肩部至肘部、前臂外侧、手掌桡侧、拇指、食指、中指以及无名指桡侧的手术可行肌间沟臂丛神经阻滞，前臂和手的手术则选择腋路阻滞即可。不管哪种入路，要想成功，除了医务人员必须熟练掌握相关操作技能外，还离不开患者有效的配合。

手术患者或多或少都有一定的紧张情绪，术前访视时一听说臂丛神经阻滞麻醉在整个手术过程中是清醒的，多数患者会毫不犹豫地选择直接行全身麻醉，其实臂丛神经麻醉也是很轻松的，患者只要“听医生的话”，做到以下几点就行了：一是在麻醉医生进行穿刺的时候保持既定姿势不动，二是及时说出异样感，三是在注射药物的过程中和麻醉后有何不适随时告知麻醉医生。

臂丛神经阻滞也可能出现相关并发症，在麻醉时要有相应的预防和应对措施，同时也会做好并发症的对症及急救处理准备。

牙颌畸形的矫正方法

▲成都郫都福临泓大口腔诊所 陈红丽

牙齿畸形是指孩子在生长发育过程中，因为先天因素或者后天因素，导致颅面、颌骨以及牙齿出现畸形现象。在当前我国临床医学水平不断提高的背景下，针对于现代牙颌畸形而言，已经不仅仅是患者牙齿排列不齐或者错位，指代的是患者颅面与牙齿之间出现关系不调导致的多种畸形症状。包括患者上下牙弓咬合异常、个别牙错位等。

牙颌畸形的常见原因

遗传因素 由遗传因素导致的牙颌畸形症状较为少见，主要体现在双亲遗传与种族演化两方面。在人类进化过程中，食物从生硬变成熟软的过程中导致人体咀嚼能力逐渐退化，由此引起口腔器官的退化。一般情况下，颌骨相较于牙齿而言，退化速度较快，导致口腔内出现牙齿拥挤。

获得因素 （1）放射性因素。如果母体在妊娠期间接受了过量的放射线或者外伤，极有可能导致胎儿畸形，患上先天性牙颌面畸形症状的风险也增大。

（2）用口呼吸。由该因素导致的牙颌畸形属于气管或者上呼吸道堵塞造成的。患者往往不能使用鼻子呼吸，只能借助嘴巴呼吸。进而导致患者上嘴唇部位翘起并且厚重。此外，还会导致患者上前牙前突，整体牙弓十分狭窄，下颌骨下垂。

（3）吮吸手指。对小儿来说，不少都喜欢吮吸手指，这一举动不仅会导致细菌在口腔中滋生，直接危害孩子的口腔健康，还会导致孩子牙弓狭窄，上牙部位过于突出，长此以往导致小儿出现错合畸形症状。随着年龄的增长，小儿牙齿错合畸形症状会越来越明显，最终影响面部美观。

（4）经常性吐舌。经常性吐舌这一举动长时间下来会导致孩子的牙齿不断向唇外倾斜，最终导致小儿牙齿间隙不断扩大，下颌部位前突畸形，前牙部位也会紧跟着出现分开现象，严重影响孩子的牙齿美观程度。

牙颌畸形的矫正方法

预防矫治 在人体牙颌面部发育过程中，因为各种先天性因素与后天性因素影响正常发育，导致患者牙颌畸形。如果提前采取相关措施能有效防止该现象,该过程被称为预防矫正。例如母体在妊娠期间注意摄取充足营养，防止接触过量的放射线等。在小儿生长过程中及时拔除滞留乳牙等措施,也能有效预防牙颌畸形。

阻断矫治 阻断矫治是指在患者牙颌畸形的早期，取相关措施，阻止畸形症状不断发展，诱导患者颌面正常发育。如果在患者生长发育期间，发现牙齿存在严重拥挤的现象，可以采取顺序拔牙的方式进行校正。如果在早期，患者出现牙源性反合，需要使用简单垫进行矫治。

一般矫治 该方法是临床上治疗患者牙颌畸形的主要手段，可以根据患者牙颌畸形的程度选择不同矫正器，例如功能矫正器、活动矫正器等，纠正患者牙颌畸形症状。

正颌外科手术 正颌外科手术指对牙颌生长发育已经完成的患者，采用外科手术纠正严重的骨性牙颌畸形症状。在对患者进行外科治疗的过程中，需要结合实际情况，通过口腔颌面外科医师与正畸科医师的共同努力，确保患者畸形症状得到改善，咬合关系恢复正常。

根据牙颌畸形患者的临床治疗情况来看，患者只要满十八岁便可利用该手段进行治疗。在手术正式开展之前，需要针对患者的实际情况进行设计，在手术后通常还需要接受正畸治疗，以便确保患者咬合关系能够形成尖窝关系，防止患者畸形症状反复发作。

综上所述，导致患者出现牙颌畸形病症的因素众多，主要分为遗传因素和获得因素两种。在患者成长发育过程中，不良的生活习惯极易导致牙颌畸形，例如吮吸手指、用口呼吸等。在治疗患者牙颌畸形的过程中，需要根据患者实际情况，采取预防矫治、阻断矫治、一般矫治或者正颌外科手术等方式，确保患者牙颌畸形症状能够逐渐改善。