**ĐÁNH GIÁ THAY ĐỔI HUYẾT ĐỘNG TRÊN USCOM**

**Ở BỆNH NHÂN GÂY TÊ TỦY SỐNG TRONG PHẪU THUẬT CHI DƯỚI**

**Cao Thị Bích Hạnh\***

**TÓM TẮT[[1]](#footnote-1)**

**Mục tiêu:** Đánh giá thay đổi các chỉ số huyết áp, tần số tim và CO (cung l­­îng tim), SV (thÓ tÝch tèng m¸u), SVV (tiền gánh), SVR (hậu gánh) đo bằng USCOM ở bệnh nhân có truyền 15 ml/kg NaCl 0,9% và 7ml/kg Gelofusin trước gây tê tủy sống (GTTS) trong phẫu thuật chi dưới. **Phương pháp:** Nghiên cứu thử nghiệm lâm sang ngẫu nhiên có đối chứng tại khoa Gây mê hồi tỉnh, bệnh viện Hữu nghị Việt Tiệp Hải Phòng trên 90 bệnh nhân (BN) tuổi 16 – 65, phẫu thuật chi dưới, cân nặng trên 40 kg, ASA I, II (theo tiêu chuẩn xếp loại của hội gây mê Hoa Kỳ), không có chống chỉ định của GTTS. Các BN được GTTS như thường qui: bệnh nhân nằm nghiêng về bên mổ, kim chọc 25G, điểm chọc L2 – 3. Liều tuỷ sống bupivacain 0,5% tỷ trọng cao 0,12 mg/kg và được pha cùng với 50 mcg fentanyl và chia làm 2 nhóm: Nhóm 1 (n = 45): được truyền 15 ml/kg NaCl 0,9% trong vòng 20 phút trước GTTS. Nhóm 2 (n = 45): được truyền 7 ml/kg Gelofusin trong vòng 20 phút trước GTTS. **Kết quả:** Tỷ lệ tụt huyết áp (HA) tại các thời điểm từ T1 đến T8 sau GTTS ở nhóm truyền Gelofusin luôn thấp hơn nhóm truyền NaCl 0,9% (p < 0,05). CO, SV, SVV, SVR ở nhóm 2 có xu hướng ổn định hơn so với nhóm 1 và khác biệt có ý nghĩa thống kê ở các thời điểm. Tổng lượng ephedrin và tổng lượng dịch truyền ở nhóm 2 thấp hơn rõ (p < 0,05) so với nhóm 1. **Kết luận:** Truyền dung dịch Gelofusin trước GTTS làm giảm đáng kể tỷ lệ tụt HA so với truyền dịch tinh thể trước GTTS.

**SUMMARY**

**ELUMILATING THE HEMOKINESIS CHANGES ON USCOM WITH GELOFUSIN TRANSMISSED PATIENTS BEFORE SPINAL ANAESTHESIA FOR EXTREMITAS INFERIOR OPERATION**

**Objectives:** Elumilating the blood-pressure index, heart frequency changes and CO, SV, SVV, SVR mearured by USCOM on patients transmissed 15 ml/kg NaCl 0,9% and 7ml/kg Gelofusin before spinal anaesthesia for extremitas inferior operation. **Methods:** A randomly characteristic experimentingstudy which has been tested at anesthesiology regain consciousness Department in Viet Tiep friendship hospital in Hai Phong, on over 90 patients, age from 16 to 65, extremitas inferior operation, weight over 40 kg, ASA I, II (according to the classification standard of Ameracan anaesthesia Association), without spinal anaesthesia contraindication. Patients have had spinal anaesthesia opperation regularly: patients have to lie on the operation side, punction needle 25G, punction needle point L2 – 3. Bupivacain spinal anaesthesia dose 0,5% high specific weight 0,12 mg/kg and mixed with 50 mcg fentanyl and divided into 2 groups: Group 1 (n = 45): transmissed 15 ml/kg NaCl 0,9% within 20 munites before spinal anaesthesia. Group 2 (n = 45): transmissed 7 ml/kg Gelofusin within 20 munites before spinal anaesthesia. **Results:** The rate of dropping blood-pressure at any times from T1 to T8 after spinal anaesthesia at Gelofusin transmissed group has always been lower than NaCl 0,9% (p < 0,05) transmissed group. CO, SV, SVV, SVR at group 2 has the more stable trend than group 1,which has been statistics meaning difference at any time. The tatal of ephedrin and và transmissed liquid at group 2 has been clearly lower (p < 0,05) than group 1. **Conclusions:** TheGelofusin transmissed liquid before spinal anaesthesia has made to significantly reduce the rate of dropping blood-pressure compared with crystal transmission before spinal anaesthesia.

1. [↑](#footnote-ref-1)