**ĐÁNH GIÁ SỰ THAY ĐỔI ENTROPY**

**TRONG GÂY MÊ TCI BẰNG PROPOFOL**

 **Cao Thị Bích Hạnh\***

**TÓM TẮT[[1]](#footnote-1)**

**Mục tiêu:** Đánh giá sự thay đổi chỉ số Entropy trong gây mê tĩnh mạch TCI bằng Propofol.

**Đối tượng và phương pháp nghiên cứu:** Nghiên cứu tiến cứu, thử nghiệm lâm sàng ngẫu nhiên trên 60 bệnh nhân (BN) được gây mê toàn diện để phẫu thuật tại bệnh viện Hữu nghị Việt Tiệp Hải Phòng trong thời gian từ 01/2015 đến 04/2015.

**Kết quả:** 1. Về đặc điểm chung: Tuổi BN trung bình 49,48 ± 12,55 tuổi, cân nặng trung bình 55,02 ± 9,09 và chiều cao trung bình 153,10 ± 11,08. 2. Thay đổi giá trị trung bình của Ce, RE và SE ở các thời điểm tại 3 mức mê A, B, C của Martorano: \* Nồng độ thuốc mê tăng dần (Ce = 0,97±0,23µg/ml) nên chỉ số điện não có xu hướng giảm RE = 70,15±5,11 và SE = 65,35±3,77 (Tại T2). Thời điểm đặt nội khí quản là kích thích có cường độ mạnh nhất: Ce-propofol cao nhất (3,73±0,64 µg/ml) tương ứng với RE = 38,18±6,19 và SE = 37,54±5,15 thấp nhất trong 12 thời điểm nghiên cứu. Giá trị của RE, SE tăng lên tương ứng với giảm nồng độ thuốc mê. Hiệu số RE – SE lớn nhất ở mức tỉnh và thấp nhất ở mức mê - phẫu thuật. 3. Thay đổi huyết động trong các giai đoạn mê không có ý nghĩa thống kê, không có trường hợp nào thay đổi huyết động quá 20% so với ban đầu. 4. Thời điểm rút nội khí quản: Đa số BN được rút nội khí quản sau khi kết thúc cuộc mổ 15 phút (86,67%). Không gặp trường hợp nào bị biến chứng sau mổ.

**Kết luận:** Gây mê kiểm soát nồng độ đích (TCI) có chỉ số ENTROPY và chỉ số huyết động ổn định trong suốt quá trình mổ. Phương pháp này giúp thức tỉnh nhanh, rút nội khí quản sớm, ít tác dụng phụ. Đây là phương pháp gây mê an toàn và hiệu quả cho phẫu thuật.

***Từ khóa:*** Gây mê kiểm soát nồng độ đích (TCI), Entropy

**SUMMARY**

**EVALUATION A CHANGE OF ENTROPY**

**IN PROPOFOL TCI ANESTHESIA**

**Objectives:** Evaluation a change of entropy index in target controlled infusion (TCI) anesthesia.

**Methods:** An advanced study, clinical trial and random experiment on 60 patients who have undergone general anesthesia for operation at Viet Tiep friendship hospital in Hai Phong from January 2015 to April 2015.

**Results:** 1. About general features: the average ages of patients from 49,48 ± 12,55 years old, the average weight 55,02 ± 9,09 and the average height 153,10 ± 11,08. 2. The midvalue changes of Ce, RE and SE at the periods of 3 anesthesia grades A, B, C of Martorano: \* The increasingly chloroform concentration. (Ce = 0,97±0,23µg/ml), so the brain static charge index has a trend of decreasing RE = 70,15±5,11 and SE = 65,35±3,77 (at T2). The endotracheal laying time isto excite ưith the strongest intensity . The highest Ce-propofol (3,73±0,64 µg/ml) correspondance with RE = 38,18±6,19 and SE = 37,54±5,15 is the lowest in 12 study periods. The value of RE, SE increases correspondance with the decrease of chloroform concentration. The difference RE – SE is the largest at recuperation level and lowest at the anaesthetic level- surgery. 3.The hemodynamic changes in anesthesia have no statistics sense, there are no cases of hemodynamic changes in anesthesia over 20% comparision with the beginning. 4. The instant endotracheal extracted time:The majority of patients extracted the instant endotracheal pipe after finishing the operation about 15 minutes (86,67%). There are not any patients being complications after the surgery.

**Conclusions:** The Propofol target controlled infusion (TCI) with the ENTROPY index and the stable hemodynamic index during the operation process. This method help to rapidly wake up, early instant endotracheal extract, less side-effects. This is the safe and effective anaesthetic method for the operation.

***Keywords:*** Target Controlled Infusion (TCI), Entropy

1. [↑](#footnote-ref-1)