



Gây mê cho Phẫu thuật Miệng

Nếu quý vị cần làm phẫu thuật miệng, việc chuẩn bị sẽ giúp đảm bảo quý vị có một trải nghiệm tích cực.



Tờ rơi này sẽ:



Cung cấp cho quý vị thông tin tổng quát về gây mê cho phẫu thuật miệng



Khuyến khích quý vị đặt câu hỏi cho bác sĩ gây mê của quý vị



Giúp quý vị chuẩn bị tốt cho thủ thuật đã được kế hoạch

Nếu quý vị có bất kỳ câu hỏi nào khác, quý vị nên hỏi bác sĩ chuyên khoa hoặc chuyên gia y tế có liên quan.



Các loại phẫu thuật

Phẫu thuật miệng bao gồm các phẫu thuật trong miệng. Một số phẫu thuật bao gồm:

- Nhổ răng, cho công việc chỉnh nha, do răng chen chúc hoặc do tình trạng nhiễm trùng lặp đi lặp lại
- Bộc lộ những chiếc răng mọc ngầm
- Phẫu thuật cấy ghép titan để thay thế răng bị mất. Cấy ghép răng là phẫu thuật cấy trụ làm bằng titan vào xương hàm để thay thế cho chân răng thật và hỗ trợ răng nhân tạo vĩnh viễn
- Đại phẫu thuật hàm là phẫu thuật hàm trên, hàm dưới hoặc cả hai
- Dính thẳng lưỡi
- Sinh thiết lưỡi hoặc miệng và phẫu thuật ung thư.



Trước cuộc phẫu thuật

Bác sĩ gây mê sẽ muốn biết về tiền sử bệnh của quý vị. Điều này có thể bao gồm việc gặp bác sĩ gây mê tại phòng khám hoặc gặp qua telehealth (thăm khám qua mạng) trước ngày phẫu thuật của quý vị. Quý vị có thể cần làm thêm các xét nghiệm hoặc có các buổi tư vấn với các chuyên gia y tế và chăm sóc sức khỏe khác trước cuộc phẫu thuật. Mặc dù các xét nghiệm và điều tra này có thể làm chậm trễ cuộc phẫu thuật của quý vị, việc đảm bảo sức khỏe của quý vị trong tình trạng tốt nhất trước phẫu thuật rất quan trọng để phẫu thuật được thành công và tốt cho sức khỏe lâu dài của quý vị. Từ thời điểm quý vị được tư vấn cho đến ngày phẫu thuật, đôi khi có thể có sự chậm trễ. Trong thời gian này nếu quý vị có bất kỳ tình trạng bệnh lý mới nào, quý vị cần thông báo cho bác sĩ gây mê.



Quý vị sẽ được chăm sóc tốt bởi những chuyên gia có kinh nghiệm

Úc là một trong những nơi an toàn nhất trên thế giới khi nói đến thủ thuật gây mê. Bác sĩ gây mê chuyên khoa ở Úc là những chuyên gia y tế được đào tạo bài bản. Các bác sĩ đã tốt nghiệp từ trường y, hoàn thành khóa thực tập và tham gia khóa đào tạo gây mê chuyên khoa ít nhất năm năm. Nội dung đào tạo bao gồm gây mê, kiểm soát cơn đau, hồi sức và xử lý các trường hợp khẩn cấp về y tế.



Thuốc quý vị đang dùng

Quý vị có thể tiếp tục dùng hầu hết các loại thuốc cho đến lúc làm phẫu thuật. Thuốc làm loãng máu và thuốc điều trị bệnh tiểu đường cần được cân nhắc đặc biệt và quý vị sẽ được hướng dẫn cụ thể về cách sử dụng những loại thuốc này. Nếu quý vị không chắc chắn, hãy hỏi bác sĩ phẫu thuật hoặc bác sĩ gây mê.



Chuẩn bị

Trước khi phẫu thuật, quý vị sẽ cần nhịn ăn và không ăn hoặc uống chất lỏng trong. Nói chung, quý vị không được ăn gì trong vòng sáu giờ trước cuộc phẫu thuật và không được uống chất lỏng trong vòng hai giờ, tuy nhiên bác sĩ gây mê sẽ thảo luận điều này với quý vị trước khi tiến hành phẫu thuật.



Australian Society of
Anaesthetists®



Những điều sẽ xảy ra

Phẫu thuật miệng có thể được thực hiện với phương pháp gây tê tại chỗ, tiêm thuốc an thần vào tĩnh mạch hoặc gây mê toàn thân. Loại gây mê được sử dụng phụ thuộc rất nhiều vào loại phẫu thuật, nhưng cũng phụ thuộc vào sở thích của bác sĩ gây mê hoặc bệnh nhân.

Gây tê tại chỗ: Thuốc gây tê tại chỗ sẽ được tiêm vào vị trí phẫu thuật để làm tê chỗ đó. Quý vị sẽ tỉnh nhưng không cảm thấy đau đớn.

Thuốc an thần: Phương pháp này đôi khi được gọi là 'gây mê nhẹ' và là thuốc được tiêm vào tĩnh mạch để giúp quý vị thư giãn và buồn ngủ. Phương pháp này không giống như gây mê toàn thân và đôi khi mọi người vẫn nhớ những gì diễn ra trong ca phẫu thuật, đặc biệt là các cuộc trò chuyện. Thuốc an thần có thể được dùng kết hợp với thuốc gây tê tại chỗ.

Gây mê toàn thân: Gây mê toàn thân là trạng thái mà mọi người mô tả là 'đi vào giấc ngủ'. Bác sĩ gây mê sẽ đưa ống thông vào tĩnh mạch của quý vị và truyền dịch (truyền dịch). Trước khi gây mê toàn thân, quý vị thường sẽ được yêu cầu thở oxy qua mặt nạ. Thuốc gây mê thường được đưa qua ống thông để bắt đầu gây mê. Khi quý vị đã hoàn toàn vào giấc "ngủ", một ống thở sẽ được đặt vào khí quản của quý vị để hỗ trợ quý vị thở trong quá trình phẫu thuật.

Bác sĩ gây mê sẽ giữ cho quý vị "ngủ" và theo dõi quý vị trong suốt ca phẫu thuật. Cảm thấy buồn ngủ khi thức dậy là điều bình thường.

Đối với trẻ nhỏ làm phẫu thuật miệng, một người ba hoặc mẹ có thể ở lại với con cho đến khi chúng đã "ngủ". Cha mẹ thường có thể đến phòng hồi sức khi bé thức dậy.



Sau phẫu thuật

Đối với phẫu thuật miệng thường thuốc giảm đau mạnh là không cần thiết, nhưng có sẵn nếu quý vị cần. Khi quý vị đến gặp bác sĩ gây mê, bác sĩ sẽ thảo luận vấn đề giảm đau với quý vị.

Nếu quý vị đã được cho dùng thuốc an thần hoặc được gây mê toàn thân, cảm thấy buồn ngủ khi thức dậy là điều bình thường. Quý vị cũng có thể thấy khó chịu, đau hoặc buồn nôn.

Thông thường quý vị sẽ được cho uống thuốc thường xuyên để trị các triệu chứng này. Nếu thuốc không giúp quý vị giảm đau hoặc buồn nôn, hãy yêu cầu y tá cho thêm thuốc. Quý vị cũng có thể thấy cổ họng bị khô, đau hoặc bị đau đầu. Tuy nhiên, các triệu chứng này thường sẽ hết trong vòng 1-2 ngày. Nói chung, quý vị có thể chắc rằng quý vị có thể về nhà ngày quý vị phải làm phẫu thuật. Vui lòng xác nhận điều này với bác sĩ phẫu thuật và/hoặc bác sĩ gây mê trước khi phẫu thuật. Tuy nhiên, một số phẫu thuật miệng, chẳng hạn như đại phẫu thuật hàm, bệnh nhân thường sẽ phải nằm viện một hoặc hai đêm.

Nếu quý vị đã được làm an thần hoặc gây mê toàn thân và trở về nhà cùng ngày phẫu thuật, quý vị cần có một người lớn ở với mình trong vòng 24 giờ sau khi phẫu thuật. Vì lý do an toàn, điều quan trọng là quý vị phải kiêng những điều sau trong vòng 24 giờ sau khi gây mê: uống rượu, lái xe, vận hành máy móc.



Những nguy cơ cần lưu ý

Các biến chứng nặng khi gây mê cho phẫu thuật miệng không phổ biến khi gây mê được thực hiện bởi bác sĩ chuyên khoa gây mê.

Thuốc an thần hoặc gây mê toàn thân có thể khiến quý vị cảm thấy buồn ngủ sau đó. Buồn nôn và nôn không phải là hiếm gặp và sẽ có thuốc chống buồn nôn. Các tác dụng phụ ngắn hạn khác có thể bao gồm bầm tím, mệt mỏi, đau đầu, đau họng hoặc rối loạn giấc ngủ. Quý vị có thể gặp phải các biến chứng khác như tổn thương răng, các vấn đề về hô hấp hoặc đau cơ.

Tuy những tác dụng phụ nghiêm trọng cực kỳ hiếm gặp, nhưng vẫn xảy ra như phản ứng dị ứng nghiêm trọng, nhồi máu cơ tim, đột quỵ, co giật, tổn thương phổi, viêm phổi, tổn thương dây thanh quản hoặc nhiễm trùng. Hãy nhớ rằng nguy cơ xảy ra những biến chứng nghiêm trọng hơn, bao gồm cả tử vong, là rất hiếm.

Quý vị nên hỏi bác sĩ gây mê bất kỳ câu hỏi nào quý vị có. Họ sẽ rất vui lòng trả lời và thảo luận về phương án tốt nhất và an toàn nhất cho quý vị và ca phẫu thuật của quý vị.

Tờ rơi này cung cấp thông tin tổng quát về gây mê cho phẫu thuật miệng. Tài liệu này không thể thay thế cho lời khuyên của bác sĩ chuyên khoa về kế hoạch điều trị cá nhân của quý vị. Mọi nỗ lực được thực hiện để đảm bảo rằng thông tin là chính xác và cập nhật. Tuy nhiên, chúng tôi không đảm bảo hoặc bảo chứng tính chính xác hoặc đầy đủ của thông tin được cung cấp. Thông tin này có thể thay đổi theo thời gian do sự tiến bộ trong nghiên cứu và kiến thức lâm sàng. Chỉ sử dụng tờ rơi này khi có sự tư vấn của bác sĩ chuyên khoa. Chúng tôi muốn các thành viên dùng liên kết để vào trang mạng của chúng tôi để xem thông tin trên trang mạng thay vì in hoặc đăng lại tài liệu của chúng tôi để đảm bảo quý vị truy cập phiên bản mới nhất của tài liệu. Để xem phiên bản mới nhất, vui lòng truy cập Trang mạng ASA. Chính sửa lần cuối vào ngày 12/03/24.

© Hiệp hội Gây mê Úc (Australian Society of Anaesthetists Limited - ASA).

Không được phép sử dụng, điều chỉnh, tái tạo hoặc phân phát toàn bộ hoặc một phần của tờ rơi này khi không có sự cho phép bằng văn bản từ ASA.



Australian Society of
Anaesthetists®

PO Box 76, St Leonards, NSW 1590, Australia

1800 806 654 | asa@asa.org.au | ABN 16 095 377 370 | asa.org.au