



医学教育网外科主治医师：《答疑周刊》2024 年第 13 期

麻醉的基本任务是消除手术所致的疼痛和不适，保障患者手术的安全和生理稳定，并为手术提供良好的工作条件，也是我们外科大夫工作中必不可少要接触的。麻醉方法包括全麻、局麻和椎管内麻醉，本期带大家了解麻醉相关知识。

问题索引：

1. 麻醉前准备和用药？
2. 局部麻醉的方法？
3. 全身麻醉的用药？

具体解答：

1. 麻醉前准备和用药？

下述麻醉前病情评估错误的一项是

- A. 麻醉前要评估重要脏器的功能状态
- B. ASA 分为五类
- C. 有生命危险，麻醉耐受差属于五类
- D. 实施麻醉和手术又顾虑，麻醉耐受较差属于三类
- E. 对一般麻醉和手术耐受无大碍属于二类

【答案】 C

【解析】 ASA 分类：

第一类（ASA I） 患者的心、肺、肝、肾和中枢神经系统功能正常，营养、发育良好，麻醉和手术耐受良好。

第二类（ASA II） 患者的心、肺、肝、肾和中枢神经系统虽有轻度病变，但代偿健全，对一般麻醉和手术的耐受无大碍。

第三类（ASA III） 患者的心、肺、肝、肾和中枢神经系统病变严重，功能损减，虽在代偿范围内，但对实施麻醉和手术仍有顾虑，麻醉耐受较差。

第四类（ASA IV） 患者的心、肺、肝、肾和中枢神经系统病变严重，功能代偿不全，威胁生命安全，实施麻醉和手术均有生命危险，麻醉耐受差。

第五类（ASA V） 患者的病情危重，随时有死亡的威胁，麻醉和手术异常危险。



2. 局部麻醉的方法？

下列选项中，不属于局部麻醉的是

- A. 表面麻醉
- B. 局部浸润麻醉
- C. 区域麻醉
- D. 骶管麻醉
- E. 神经阻滞

【答案】 D

【解析】 骶管麻醉适用于直肠、肛门和会阴部手术。骶管内有丰富的静脉丛，局麻药大量吸收入血，更易发生局麻药中毒反应。此外，术后尿潴留也多见。不属于局部麻醉。局部麻醉包括表面麻醉、局部浸润麻醉、神经阻滞（臂丛神经阻滞、颈神经丛阻滞）。椎管内麻醉[医学教育网原创]包括蛛网膜下腔阻滞（腰麻）、硬膜外腔阻滞、骶管阻滞、腰-硬联合麻醉。

3. 全身麻醉的用药？

下述关于全身麻醉相关内容，错误的一项是

- A. 恩氟烷是常用的吸入麻醉药
- B. 硫喷妥钠是常用的静脉麻醉药
- C. 阿曲库铵属于肌肉松弛药
- D. 氨酰胆碱属于双相类肌松药
- E. 氯化琥珀酰胆碱属于非除极肌松药

【答案】 E

【解析】 肌松药分为三类：非除极肌松药（目前使用最广泛，有泮库溴铵、维库溴铵、阿曲库铵等），除极[医学教育网原创]肌松药（氯化琥珀酸胆碱），双相类肌松药（氨酰胆碱），氯化琥珀酰胆碱属于除极肌松药。