

# 全身麻醉会让人变傻？关于麻醉的那些谣言，看看麻醉医生怎么说

丁燮阳

成都市龙泉驿区中医医院 四川成都 610100

【中图分类号】R614

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2022) 04-088-01

传言中，一旦做手术打了麻药，人的记忆力会越来越差。同时一孕傻三年，如果生孩子的时候剖腹产再打麻药，这个傻期还要再乘以二，到底麻药会不会影响记忆力？很多患者对此存在着顾虑，甚至小孩能不能做麻醉，是不是局部麻醉比全麻的风险要小？这些问题，通通萦绕在患者的心间

小到拔牙，大到心脏搭桥，人的一生总会经历相关手术的麻醉，提到麻醉，很多人的解读就是打一针，舒服的睡一觉。但如果是大型手术中所涉及到的麻醉，会不会让人们变傻？麻醉的方法和麻醉药物本身它是没有危险的，尤其是现代，伴随着医疗技术的不断进步，麻醉药物在人体内代谢非常快，麻醉结束之后，无论是通过静脉还是吸入，都会随着时间的延长而逐渐消退。麻药所产生的麻醉作用本身也是可逆的，不会对大脑产生影响，但如果患者本身中枢神经系统有病变，或者是老年人、婴儿经过长时间麻醉，可能会对大脑产生一些不可逆的影响。今天我们就跟着文章来了解一下全麻会不会让人变傻以及关于麻醉的那些谣言吧！

## “变傻”和麻醉之间的联系

很多人会将麻醉过后的症状和变傻相联系，其实，刚刚经过全麻的人们会在短时间内出现昏沉、口齿不清的情况，这时候患者的思维也不像之前那么清晰，问他以往的事情，他会张着嘴巴半天说不出来，这样就容易让人将麻醉和变傻相联系。其实这种现象被称作麻醉后的顺行性遗忘，是因为患者在被使用部分静脉麻醉药后出现了短暂性记忆损失。但药物代谢完毕，这种症状就会消失，也不会对记忆力产生不利影响。麻醉的突出作用就是在手术过程中保障患者生命安全的同时，减少疼痛和不适的症状。麻醉所使用的药物作用于神经系统的麻醉过程，其实是对中枢神经系统（如大脑皮质）的抑制过程。也就是手术本身还是疼痛的，但当时的外周神经感受器不向大脑传递疼痛的信号，让人们在手术过程中，不会感受到疼痛。全身麻醉之后，记忆力受到影响，脑子变笨，这是没有科学依据的，大家尽可放心。

## 麻醉对患者的影响风险是可控的吗？

对于所谓的麻醉后遗症，存在问题的大部分是老年人和一些儿童，很多人在麻醉手术前都会有这样的疑问？手术中实施的麻醉对于人体，尤其是对处于发育过程中小孩的大脑是否产生影响。临床调查中发现，确实存在部分幼儿在接受大型手术行全身麻醉后，他们的认知能力有所下降，但这样的认知能力下降和麻醉、手术本身无关，是孩子本身的疾病所导致，或者是术前孩子的认知能力本就偏低。所以孩子智力的问题与疾病有关，和麻醉本身没有关系。但是在临床上，建议三岁以下或者妊娠之后三个月的孕妇不要长时间的使用全麻镇静药物，这样可能会影响孩子脑部的发育，这部分患者在进行手术时需要通盘考虑。在进行手术的过程中，会有专业的麻醉医生根据孩子的发育和手术情况，个体化精准的使用麻醉药物剂量，保障脏器的功能稳定，并针对性地处理各种并发症，让麻醉的安全性得到极大的提升，所以大家无须过于担心。

## 全麻手术中醒来和麻醉失效有关吗？

在进行麻醉手术的过程中有一种现象叫做麻醉觉醒，也被称作术中知晓，这是指手术中已经给予了足量的麻醉药物，但患者对手术仍然存在一些记忆，主要是因为患者在全麻过程中无法以正常的麻醉剂量进入全麻状态，身体无法活动，但意识清醒。这种情况可以透过麻醉的深度监测来予以避免，麻醉医生通过围绕着患者各种频率、脑电波数据进行监测，让患者能在合适的麻醉浓度下，安全舒适的度过手术。

作为降低手术应激和疼痛的措施，麻醉所带来的突出作用十分明显，应该理性的看待这个问题，针对一些高危人群，可以通过有效措施来降低并发症。麻醉药是不会影响记忆力的。全身麻醉可以借助静脉、肌肉注射和吸入等方式，让麻药进入到血液循环中，进而发挥相关麻醉作用。药物起效之后相关的事情都没有记忆，能帮助患者消除手术前后的不良记忆。但麻醉药物最终都会经过肝脏代谢，再借助肾脏排出和呼吸排出，这种遗忘不会持续时间过长，所以不需要担心全麻后会出现变傻等情况。

(上接第87页)

糖尿病，高血脂症，控制危险因素，保持情绪稳定，避免精神紧张激动，保持大便通畅，防止排使用力。

## 7 体会

在护理冠心病的病人时要时刻注意观察患者的各项生命体征，尤其是心律等变化和药物作用的不良影响。做好病人的生活护理，为病人提供干净舒适的治疗环境，避免刺激等对于病人的影响，满足其生活所需，向患者讲解自身疾病的相关知识，使患者积极配合治疗护理工作，做好心理护理，消除病人的消极恐慌情绪，建立战胜疾病的信心。且与患者建立良好的护患关系也是至关重要的，取得病人的信任，让其能够准确清楚的表达内心的感受，得到及时的指导。护理过程中严密观察患者病情，做到早发现，早处理，防止病情恶

化是相当重要的。心梗患者死亡率高，在做好常规护理的基础上，更要做好患者及其家属的心理护理和健康宣教，提高患者的生存质量，提高危重患者抢救成功率。

## 参考文献

- [1] 袁建, 梁庭栋. 冠心病心绞痛病因病机浅探 [J]. 河北中医, 2020, 32(5):541-543.
- [2] 于涛, 曹洪欣. 胸痹(冠心病)病机演变探微 [J]. 中药信 2021, 21(2):1-2.
- [3] 李方帅, 安冬青, 宋小鹏, 等. 明代医家治疗胸痹心痛用药规律研究 [J]. 湖南中医杂志, 2021, 28(3):106-108.
- [4] 秦建国. 胸痹心痛病机新论 [J]. 辽宁中医杂志, 2021, 31(10):815-816