

# SỬ DỤNG MẶT NẠ THANH QUẢN I-GEL TRONG GÂY MÊ PHẪU THUẬT CHỈNH HÌNH Ở TRẺ EM

*Nguyễn Minh Đăng – Trung tâm Y tế Quy Nhơn*

## TÓM TẮT NGHIÊN CỨU

**Mục tiêu:** Đánh giá hiệu quả của kỹ thuật đặt mặt nạ thanh quản I-gel và sự thay đổi mạch, huyết áp, SpO<sub>2</sub>, các biến chứng trong và sau gây mê bằng mặt nạ thanh quản I-gel so với mặt nạ thanh quản cổ điển để phẫu thuật chỉnh hình ở trẻ em

**Đối tượng và phương pháp nghiên cứu:** phương pháp tiền cứu mô tả cắt ngang, 140 bệnh nhi ASA I- II, phẫu thuật chương trình, được gây mê toàn diện, sử dụng Propofol hoặc Sevoflurane kết hợp Propofol để khởi mê. chia làm 2 nhóm: 70 bệnh nhi sử dụng mặt nạ thanh quản I-gel, 70 bệnh nhi sử dụng mặt nạ thanh quản cổ điển để thông khí, không sử dụng thuốc dẫn cơ trong quá trình gây mê.

**Kết quả:** từ tháng 4/2018 đến tháng 6/2019 chúng tôi tiến hành nghiên cứu 140 trẻ em tuổi từ 2,5 tháng đến 15 tuổi, được gây mê PT chương trình; trong đó 64,3% là trẻ trai, tuổi trung bình, trọng lượng trung bình...giữa hai nhóm khác biệt không có ý nghĩa thống kê. Hầu hết các phẫu thuật là kết hợp xương sau chấn thương, chỉnh trục, dẫn cơ do dị dạng bẩm sinh. Ở nhóm sử dụng mặt nạ I-gel thành công khi đặt là 100%, trong đó tỷ lệ thành công trong lần đặt đầu tiên là 95,7%, 4,3% thành công trong lần đặt thứ hai, Mức độ đặt rất dễ và dễ chiếm 91,4%, thời gian đặt trung bình là  $41,77 \pm 10,79$  giây, thời gian phẫu thuật trung bình là  $42,9 \pm 21,13$  phút. Áp lực dò khí trung bình là  $24,43 \pm 4,33$  cmH<sub>2</sub>O. Nhóm cổ điển thành công trong lần đặt đầu là 91,4%, lần 2 là 8,6%, mức độ đặt rất dễ và dễ chiếm 51,4%, thời gian đặt trung bình  $60,71 \pm 24,35$  giây, áp lực dò khí trung bình  $22,14 \pm 4,01$  cmH<sub>2</sub>O. Cả hai nhóm MNTQ được sử dụng các cỡ số 1.5 đến 3.0. Thay đổi huyết động tại các thời điểm lúc đặt và rút của hai nhóm khác nhau không có ý nghĩa thống kê ( $P > 0,05$ ). Trong lúc đặt và rút trẻ có vài biến chứng nhẹ được xử trí tốt, Nhóm MNTQ cổ điển khi rút có 4 trường hợp có đờm máu, số trường hợp đau họng, đờm máu, khàn tiếng chỉ gặp ở nhóm MNTQ cổ điển, nhóm I-gel không có trường hợp nào. Không có trường hợp nào trào ngược và hít sặc.

**Kết luận:** Sử dụng mặt nạ thanh quản I-gel trong gây mê phẫu thuật ở trẻ em là an toàn và thích hợp trong các phẫu thuật ngắn. Tỷ lệ thành công khi đặt cao, kiểm soát đường thở hiệu quả, các biến chứng ở mức độ nhẹ có thể xử trí dễ dàng.

**Từ khóa:** Mặt nạ thanh quản, gây mê phẫu thuật trẻ em.