

Стадии наркоза

I стадия (аналгезия, привыкание) (длится 3-8 минут) — от момента подачи наркотического вещества до утраты сознания.

Характерной особенностью этой стадии является потеря ориентировки и болевой чувствительности. Дыхание, пульс, артериальное давление мало изменяются, рефлексы активны. В этой стадии наркоза проводят лишь самые короткие и нетравматичные операции (вскрытие абсцессов, наложение швов на кожу).

В стадии анальгезии выделяют 3 фазы (Артузио, 1954 г.):

1. *Начальная фаза анальгезии и амнезии пока нет.*
2. *Фаза полной анальгезии и частичной амнезии.*
3. *Фаза полной анальгезии и полной амнезии.*

II стадия (возбуждение) (длится 1-5 минут)

Характеризуется двигательным и речевым беспокойством, переходящим иногда в буйство с судорогами, пением, криками и т. д. Больной может вскочить со стола, сорвать маску. Активность рефлексов и мышечный тонус повышены, зрачки расширены и хорошо реагируют на свет, дыхание неритмичное. В этой стадии оперировать нельзя.

III стадия (хирургическая) начинается с момента прекращения возбуждения и установления ритмичного дыхания без видимых пауз.

Эту стадию делят на три уровня.

- **I Уровень движения глазных яблок:** глазные яблоки совершают плавные движения. Зрачки сужены, реакция на свет сохранена. Сохранены рефлексы и мышечный тонус. Показатели гемодинамики и дыхание в норме.
- **II Уровень отсутствия роговичного рефлекса:** глазные яблоки неподвижны. Зрачки сужены, реакция на свет сохранена. Рефлексы (в том числе роговичный) отсутствуют. Мышечный тонус начинает снижаться. Дыхание замедленное. Показатели гемодинамики в норме.
- **III Уровень расширения зрачков:** зрачки расширены, реакция их на свет слабая. Резкое снижение мышечного тонуса, корень языка может запасть и перекрыть дыхательные пути. Пульс учащен, давление снижается. Одышка до 30 в минуту (начинает преобладать диафрагмальное дыхание над реберным, выдох длиннее вдоха).
- **IV Уровень диафрагмального дыхания:** зрачки расширены, реакции на свет нет. Пульс частый, нитевидный, давление резко снижено. Дыхание поверхностное, аритмичное, полностью диафрагмальное. В дальнейшем наступает паралич дыхательного и сосудодвигательного центров головного мозга. Таким образом, четвертый уровень является признаком передозировки наркотические вещества и часто приводит к летальному исходу.

Глубина наркоза при использовании ингаляционного мононаркоза не должна превышать I-II уровень хирургической стадии, лишь на короткое время его можно углубить до III уровня. При использовании же комбинированного наркоза его глубина обычно не превышает I уровня хирургической стадии. Предложено оперировать в стадию анестезии (рауш-наркоз): можно выполнять кратковременные поверхностные вмешательства, а при подключении миорелаксантов практически любые операции.

Стадия IV пробуждения (длится от нескольких минут до нескольких часов, в зависимости от полученной дозы и состояния пациента): наступает после прекращения подачи наркотического вещества и характеризуется постепенным восстановлением сознания других функций организма в обратной последовательности.