

6. 気管内挿管直後に換気不全を生じた一症例

納家康男, 遠藤裕一, 高橋 堯¹

新家 昇

(東日本学園大学歯学部歯科麻酔学講座)

(旭川歯科医師会¹)

患者は14歳の女子でダウン症候群を合併しており、術前検査で白血球の軽度増加、麻酔前日には軽い咳がみられたが、麻酔当日にはおさまっており、その他には異常所見もみられなかつたため全身麻酔を施行した。

麻酔導入はGOFによるマスク導入で行い、導入中に硫酸アトロピンを静注し、脈拍数の増加を確認した後、気管内挿管を行った。ところが挿管直後より左肺野の呼吸

音が聴取できなくなり、胸部X線撮影で左上中肺野の不透過像と肋間腔の狭小化が認められた。ただちに気管内チューブの交換、気管内洗浄、体位変換、気管内吸引を行ったが症状は改善されなかった。処置終了後、再び気管内洗浄などを繰り返すうち、麻酔深度が浅くなりバッキングを生じた。この結果、呼吸音も改善され、X線上でも不透過像は消失した。術後経過は良好であった。