维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2008年第17卷第1期
J Regional Anat & Operative Surg,2008,Vol.17,No.1

小剂量芬太尼合并异丙酚静脉麻醉用于无痛人工流产术

Artificial abortion under intravenous anesthesia with low dose fentanyl combined with propofoum

张国生[1],周翔杰[2] (1.佳木斯精神病人福利院;2.解放军第224医院麻醉科,黑龙江 佳木斯 154007)

[关键词] 芬太尼;异丙酚;人工流产;静脉麻醉
[中图分类号] R614.2;R169.42 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)01-0042-01

异丙酚作为一种新型短效静脉麻醉药,具有起效快、时效短、苏醒快等优点。芬太尼为麻醉性镇痛药,能加强对应激反应的抑制具有镇痛效果好,保持心血管功能稳定,减少全麻药用量的优点。本文小剂量芬太尼合并异丙酚静脉麻醉用于无痛人工流产术25例,取得满意效果。现报告如下。

1 资料与方法

选择妊娠1~2月自愿施行人工流产术的孕妇50例。将患者随机分成两组,对照组25例异丙酚麻醉;治疗组25例静脉注射芬太尼0.1 mg后行异丙酚麻醉。两组异丙酚均采用2次推注法,首次给药至深镇静,2~3 min后再追加50%诱导量,术中根据患者有无体动反应追加异丙酚至体动反应消失。两组术前、术中监测BP、HR、SpO_2和RR,记录诱导时间和苏醒时间,术后VAS评分。所得样本计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验;计数资料采用χ^2检验。

2 结果

2.1 两组孕妇手术诱导情况

两组孕妇的年龄、体重、手术方法、时间、诱导时间及剂量经比较均无显著差异($P<0.05$)。对照组有10例(40.0%),治疗组有4例(16.0%)术中发生体动反应,对照组异丙酚总量(190.61±18.97)mg;治疗组为(160.27±12.60)mg,两组比较有显著差异($P<0.05$),见表1。

表1 两组孕妇手术诱导情况($\bar{x} \pm s$)

组别	手术时间(min)	诱导时间(s)	诱导量(mg)	异丙酚总量(mg)
对照组	4.81±1.82	41.38±6.10	96.67±16.60	190.61±18.97
治疗组	4.73±1.50*	39.91±5.32*	93.79±17.92*	160.27±12.60*

*:与对照组比较,$P<0.05$

2.2 两组孕妇术后苏醒情况

全部孕妇麻醉期间SpO_2均在96%以上,诱导后两组患者均有不同程度的呼吸抑制,对照组21例(84.%),治疗组为13例(52.%),术后宫缩痛VAS评分,治疗组优于对照组,见表2。

表2 两组苏醒情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	苏醒时间(min)	下床时间(min)	VAS评分
对照组	5.20±1.91	8.63±2.12	3.50±1.60
治疗组	5.56±1.89*	8.51±1.99*	1.20±0.50*

*:与对照组比较,$P<0.05$

3 讨论

异丙酚是短效静脉全麻药,持续输注半衰期未见明显延长,常被用于无痛腔镜、无痛人流等短小手术。然而小剂量异丙酚镇痛作用轻微,麻醉效果较差,不能有效消除患者术中不适,如果推注过快、剂量过大,对呼吸循环仍有一定的影响,容易发生呼吸循环抑制等不良反应[1-2]。芬太尼为麻醉性镇痛药,主要作用在皮层下,通过减少伤害性刺激传导到皮质的强度,加强对应激反应的抑制具有镇痛效果好,保持心血管功能稳定,减少全麻药用量的优点。使用复合小剂量芬太尼,既可加强镇痛,减轻镇静深度和伤害性反应,又可减少异丙酚的用量及减轻对注射部位血管的刺激性疼痛,提高麻醉效果。芬太尼是超短效阿片药,具有起效快、作用时间短、镇痛作用强等特点,其药理学特性很适合用于靶控输注。异丙酚和阿片类药在睡眠方面具有协同作用,并且两者在消除伤害性刺激方面有更强的协同作用[3]。我们选择芬太尼配伍异丙酚用于人工流产术麻醉,以往认为会增加异丙酚呼吸抑制的发生率,本文拟用小剂量芬太尼合并异丙酚应用于无痛人流术中,并未引起非常明显的呼吸抑制,且治疗组在异丙酚应用总量及VAS评分明显低于对照组,在对循环系统方面的负面影响亦与对照组相比无显著差异,妇科手术术前应用芬太尼能有效地减轻手术后疼痛。

总之,异丙酚复合适当剂量的芬太尼用于人工流产术的麻醉安全有效,镇痛效果好,不良反应少,既减少异丙酚的用量,又增强镇痛效果而不增加不良反应,能达到无痛人流的效果,值得临床应用和推广。

[参考文献]

[1] 宋海峰,邓文伟,王景霞.异丙酚对无痛人工流产术病人SpO_2影响的临床观察[J].局解手术学杂志,2006,15(1):30.
[2] 候 炯,程文华,许 涛,等.丙泊酚使用不同剂量芬太尼用于人工流产手术麻醉[J].临床麻醉学杂志,2002,16(11):564-565.
[3] 李 青.异丙酚配伍芬太尼用于无痛人流术200例临床观察[J].中国医疗前沿,2007,2(13):63.

[收稿日期] 2007-11-06 [修回日期] 2007-12-15
(编辑:郭光金)