维普资讯 http://www.cqvip.com



# 异丙酚在全麻手术中的应用

王书博* 孙德民* 纪孝良**

异丙酚是一种快速、短效全麻药，临床应用已有报道，我院自 1999 年开始使用异丙酚以来，通过与普鲁卡因维持全身麻醉相比较，旨在探索异丙酚的临床全麻效果。

一、资料与方法

1.一般资料：60 例全麻手术患者，ASA Ⅰ～Ⅱ级，男 32 例，女 28 例，年龄(18～65)岁，体重(45～70)kg。其中普外科 35 例、骨外科 2 例、脑外科 15 例、泌尿外科 2 例、烧伤科 1 例、耳鼻喉科 5 例。术前血、尿常规检查以及电解质含量、肝、肾功能和心电图未见明显异常。

2.方法：术前 30min 肌注阿托品 0.5mg、安定 10mg。麻醉诱导用药：异丙酚 2mg/kg、芬太尼 5μg/kg、司可林 2mg/kg，面罩吸氧后气管插管。随机分为两组：A 组($n=30$)全麻维持以异丙酚 4～8mg·kg$^{-1}$·h$^{-1}$、芬太尼 2～4μg·kg$^{-1}$·h$^{-1}$、维库溴铵 1～2μg·kg$^{-1}$·min$^{-1}$静滴。B 组($n=30$)全麻维持以 1%普鲁卡因＋哌替啶 100mg＋司可林 300mg 复合液 40～80 滴/min 静滴。麻醉变浅可间断吸入安氟醚，同时应用美国产 Prism 多参数监测仪记录术前、术中、术毕 BP、HR、$PCO_2ET$、$SPO_2$ 变化及术后病人清醒情况。

3.数据处理：所有数据以均数＋标准差($\bar{x}\pm s$)表示，并行统计学 t 检验。

二、结果

两组药物都能维持全身麻醉顺利完成手术，但 A(异丙酚)组较 B(普鲁卡因)组更加平稳，术中血液动力学、$PCO_2ET$、$SPO_2$ 波动小($P<0.05$)。提示异丙酚维持全身麻醉效果确切、迅速、易于调节(见表 1)。

表 1 两组病人术前、术中、术毕血液动力学及 $PCO_2ET$、$SPO_2$ 变化情况($\bar{x}\pm s$)

| | | BP(kPa) | HR(次/min) | $PCO_2ET$(kPa) | $SPO_2$(%) |
|---|---|---|---|---|---|
| A 组 | 术前 | 15.63±1.42 | 82.30±4 64 | 4.62±0.33 | 98.50±0.12 |
| | 术中 | 14.51±1.53* | 78.60±5.32** | 4.56±0.24 | 98.43±0 16 |
| | 术毕 | 16.32±1.64 | 84.84±4.34 | 4.75±0.34 | 98.66±0.13 |
| B 组 | 术前 | 15 58±1.55 | 80.66±5.46 | 4.58±0.42 | 98.48±0.11 |
| | 术中 | 13.66±1.72* | 75.29±6.27** | 4.50±0.29 | 98.25±0.17 |
| | 术毕 | 16.89±1.68 | 88.21±6 13 | 4.78±0.46 | 98.37±0 15 |

注：术中与术前、术毕相比，*$P<0.05$，**$P<0.01$ ($1cmH_2O=0.089kPa$)

术毕苏醒时间、苏醒期躁动、恶心呕吐、心律失常等情况(见表 2)，充分体现异丙酚半衰期短、副作用小等特点。

表 2 两组病人症状比较表

| | 苏醒时间(min) | 苏醒期躁动(例数 n) | 恶心、呕吐(例数 n) | 心律失常等(例数 n) |
|---|---|---|---|---|
| A 组 | 10～30 | 0 | 0 | 0 |
| B 组 | 30～50 | 5 | 3 | 0 |

注：两组间比，$P<0.05$

三、讨论

全身麻醉是应用药物产生中枢神经系统抑制，使病人意识消失而致周身不感到疼痛、肌肉松弛、反射活动减弱的一种可逆状态。普鲁卡因静脉全麻始于 50 年代初期。通过临床实践和不断总结，与镇痛药复合使用、辅加神经安定药、静脉或吸入全麻药及肌松药这一方法仍在应用[1]，但其中毒反应发生率高、呼吸循环抑制及苏醒期躁动、恶心呕吐等副反应已被临床证实。随着科学技术的飞速发展，异丙酚已应用于临床，其起效迅速、半衰期短、全麻给维持期平稳、对循环、呼吸抑制轻，苏醒期无兴奋现象[2]，具有脑组织保护作用[3]，不增加颅内压，具有肺保护作用[4]，易于调节、副作用小等优点被广泛应用于全身麻醉。此外，还可用于门诊小手术或各种诊断性操作：如无痛人流、消化道内窥镜检查、心导管检查、心血管造影等(但需专业医师来用药，同时备有人工通气和供氧设备)。综上所述，异丙酚维持全身麻醉效果确切，是目前临床麻醉中比较理想的全麻药。

## 参 考 文 献

1.刘俊杰，赵俊，主编。现代麻醉学。北京：人民卫生出版社，1997，295－297.
2.金士翱，王建璞，蒲国华，主编。临床麻醉学。北京：中国医药出版社，1992.60－62.
3.张小平，王建璞，蒲中华，等。异丙酚对大鼠脑弥漫性轴索损伤后的脑保护作用。中华麻醉学杂志，2000，20：745－748.
4.马虹，王俊科，许国忠，等。异丙酚及氯胺酮对大鼠急性缺氧肺保护作用的比较。中华麻醉学杂志，2000，20：487－489.

(收稿日期：2001-12-17)

* 作者单位：156200 黑龙江省缓滨县人民医院麻醉科
** 佳木斯铁路医院麻醉科