普鲁泊福和芬太尼静脉复合麻醉下复位肩关节脱位158例

李登学[1],张宇华[1],万智双[2] (1.洪雅县洪川镇社区卫生服务中心,四川 洪雅 6203602;2.眉山市人民医院,四川 眉山 620010)

[关键词] 肩关节脱位;复合麻醉;复位
[中图分类号] R274.21;R614.2 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)05-0359-01

肩关节脱位是常见的关节脱位之一,好发于20~50岁的青壮年。我院自2005年2月至2007年10月对158例肩关节脱位患者采用普鲁泊福与芬太尼静脉复合麻醉下手法复位,均取得满意效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组患者158例,其中男116例,女42例;最小年龄20岁,最大年龄65岁,平均35岁。右侧脱位85例,左侧脱位73例,前脱位139例,后脱位19例。病程1 h~16 d。合并肱骨头骨折9例,肱骨大结节骨折85例,并存慢性支气管炎、肺气肿28例,高血压15例,糖尿病10例,肝硬化2例。所有病例均经X射线诊断,为确诊病例,并排除颅内出血、胸腹部闭合性及开放性损伤出血。

1.2 治疗方法

术前常规检查出凝血时间,禁食水4~6 h,进入手术室取平卧位于手术台上,同时建立外周静脉通路,吸氧,心电监测血氧饱和度、血压,并作好记录,做好复位固定准备后静推芬太尼0.05~0.1 mg、普鲁泊福2.0 mg/kg,麻醉30~60 s起效后,采用拔伸托入法或者拔伸足蹬法,复位肩关节脱位,由于麻醉后肌肉韧带松弛良好,所以应掌握好牵拉力度,以免造成新的组织损伤。复位后三角巾悬吊患肢,常规固定3周。合并骨折者应延长固定1~2周,固定期间适当活动手指关节、腕关节、肘关节,保持关节功能。复位后适当给予抗炎,活血,镇痛药物。解除外固定后,鼓励病人主动锻炼肩关节各个方向活动功能。

2 结果

158例病人经上述治疗均1次性复位成功,复位时间1~3 min,复位后所有病例均在10 min内清醒,术中患者血压与术前相比略低,心率及氧分压无明显的变化。和普通复位相比,术者只要轻微用力即可达到复位效果,且术后不良反应轻微,无恶心、呕吐及精神症状,仅少数病人感觉轻微头昏,可能与血压下降有关。

3 讨论

肩关节脱位是骨科门诊的常见病,多发病,系由外力引起肱骨头与关节盂解剖结构位置改变所致,青壮年患者肩关节周围肌肉韧带发达,一旦出现脱位,患者疼痛症状较重,复位时用力较大,且不易复位,部分脱位时间长的病人由于局部软组织肿胀严重,粘连广泛,致使肩关节脱位患者在手法复位过程中疼痛反应更加明显,患者更加难以忍受,复位更加困难,因此探索一种安全、无痛、简单、快捷的治疗方法尤为重要。

普鲁泊福是一种新型短效的全身麻醉药,麻醉作用强大,起效时间为30~60 s,作用时间短,仅维持10 min左右,并且苏醒迅速,醒后无宿醉感,不良反应轻微。仅部分病人应用后可出现血压下降,呼吸抑制等反应。但普鲁泊福镇痛作用较弱,笔者经过反复的临床应用发现单纯使用普鲁泊福静脉输注全身麻醉下行肩关节复位术,在术中麻醉镇痛效果不理想,肌肉对抗明显,仍需较大力量牵引,方能达到良好的复位效果,且药物剂量偏大,副作用明显,故而在应用时应适当配伍镇痛药以增强麻醉疗效。芬太尼是一种合成的强麻醉性镇痛药,其镇痛作用为吗啡的60~80倍,镇痛作用强,显效快,维持作用时间较短,应用后副作用少,该药的以上优势已被广泛应用于临床,它能增强麻醉药的疗效。将普鲁泊福与芬太尼合用后,一方面增强麻醉药物的镇痛效果,使病人完全处于放松的状态而易于复位,另一方面两种药物联合使用后临床作用达到最佳,而副作用降到最低。

普鲁泊福作为一种静脉输注全身麻醉药品,在临床应用中也存在一定的风险,作者认为在对肩关节脱位患者使用该方法复位时应注意以下几方面的问题:①全身麻醉操作应由专业麻醉师进行,而不能由治疗医师操作以便观察用药后反应;②普鲁泊福对呼吸有抑制作用,可使血压下降,心率减慢,所以对年老体弱及各种急慢性心肺疾病患者应当谨慎使用以防止出现危及生命的严重并发症,为避免此种情况,在治疗前应仔细询问病史,做好全面的体格检查;③普鲁泊福对呼吸有抑制作用,在麻醉时应该配备心电监护及人工通气和供氧设备,以备急时所需;④为确保患者安全,必须待病人术后完全清醒且无任何不适方能出院。

普鲁泊福和芬太尼静脉复合全身麻醉下复位肩关节脱位在治疗中与旧的治疗方法相比,优势明显,操作简单,病人痛苦少,可以作为肩关节脱位治疗方法进行推广。

[参考文献]

[1] 唐锡明.肱骨外科颈骨折伴肩关节脱位的治疗[J].局解手术学杂志,2006,15(3):203.
[2] 罗中兵 陈利民 张燕辉瑞芬太尼复合异丙酚用于肩、髋关节复位术[J].实用医学杂志,2007,23(20):3271.
[3] 施岳柱.丙泊酚复合芬太尼用于肩关节脱位的麻醉体会[J].现代中西医结合杂志,2007,16(5):663.

[收稿日期] 2008-07-10 [修回日期] 2008-08-15
(编辑:左艳芳)