维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2008年第17卷第3期
J Regional Anat & Operative Surg,2008,Vol.17,No.3

复合麻醉剂在妇科腹腔镜手术中的应用

Application of compound anaesthetic drugs in laparoscopic operation of gynecology

周 琳 （鞍山市双山医院麻醉科，辽宁 鞍山 114031）

[关键词] 复合麻醉；妇科；腔镜手术
[中图分类号] R971.2；R713 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)03-C002-01

随着妇科腹腔镜手术的趋成熟，已能满足相当部分妇科手术的需求，由于该类手术方式具有对病人的创伤小、出血少、术后恢复快的优点，故而较易为病人所接受。近年来由于妇科腹腔镜手术的大量发展对麻醉提出了新的要求，要求麻醉诱导快、镇静充分、镇痛完善、肌松良好且术毕患者苏醒迅速而安全。我院2005年至2007年妇科腹腔镜手术患者148例以舒芬太尼、丙泊酚和咪唑安定复合麻醉应用于腹腔镜手术，取得了满意效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组患者148例，年龄18～55岁，体重42～83 kg。其中卵巢囊肿52例，子宫肌瘤25例，输卵管通液28例，异位妊娠25例，盆腔包块18例。

1.2 麻醉方法

患者于手术麻醉前30 min肌肉注射长托宁1 mg。进入手术室后常规监测血压、心电图、血氧及气道压等，血压计袖带置于右上肢固定于手术床边，开放静脉通道，连接三通延长管。面罩吸纯氧3 min后依次静注咪唑安定0.1～0.5 mg/kg，芬太尼5 μg/kg，维库溴安0.1 mg/kg，用Diprifusor目标控制输液系统(TCI)泵输注丙泊酚1.5～2.5 mg/kg诱导，气管插管，间歇正压通气，潮气量10 mL/kg，频率每分钟12次。麻醉维持采用微量输液泵(TCI)泵注舒芬太尼0.15～0.7 $\mu g \cdot kg^{-1} \cdot h^{-1}$，间断静注维库溴安0.08～0.1 $mg \cdot kg^{-1} \cdot h^{-1}$。麻醉维持以1%～2.5%异氟烷吸入，均于手术结束前10 min停止用药。

2 结果

所有患者术中麻醉平稳，BP、SpO_2、心率监测正常，在人工气腹后气道压均明显升高，呼吸末二氧化碳分压均有不同程度的上升，通过调气参数后好转。手术时间35～240 min，手术结束后3～5 min清醒98例，6～10 min清醒35例，11～15 min清醒15例，所有患者均未使用拮抗药，根据呼吸恢复情况，在术后15 min内全部给予拔除气管导管，其中在手术室内吸痰后拔管141例，拔管后送麻醉恢复室监护，另外7例送麻醉恢复室后拔管，一般拔管观察10 min后再送回病房。拔管过程及拔管后患者安静，神志清醒，无明显躁动及不适表现，无1例出现术中记忆。

3 讨论

由于妇科腹腔镜手术中需要进行CO_2气腹并持续保持一定压力，对呼吸循环有很大影响，这无疑给麻醉提出了更高的要求，故其麻醉有一定的特殊性。麻醉选择以快速短效能解除人工气腹不适，能避免CO_2气腹性生理变化为原则，同时要求提供适当麻醉深度，维持恰当的肌松并控制膈肌活动，保持呼吸循环稳定，防止CO_2蓄积及缺氧，因而选择用气管插管控制，呼吸的全麻最为常用和安全[1]。枸橼酸舒芬太尼有良好的血液动力学稳定性，可同时保证足够的心肌氧供应。静脉给药后在几分钟内就能发挥最大的药效，重要的一方面是心血管的稳定性，同时不存在免疫抑制、溶血或组织胺释放等不良反应，因而优于传统的阿片类药。丙泊酚是一种新型短效静脉全麻药，起效快，作用时间短，恢复迅速平稳，不良反应少[2-4]。但丙泊酚大剂量应用对心血管和呼吸有一定的抑制作用，在临床上主要用于手术维持过程，避免单次大剂量给药造成心血管功能的不稳定。咪唑安定具有良好的镇定抗焦虑，顺行性遗忘作用，适当应用可避免手术过程中出现不愉快的记忆，而又不至于引起清醒延达。

妇科腹腔镜手术患者一般多以中青年患者居多，在手术时间上长短不一，短时间手术1 h内即可完成，长则需4～5 h。因此要求麻醉有一定的深度，而不同情况用药剂量亦不相同，要求麻醉师掌握好用药剂量，如果控制不好，则会延长术后清醒时间及拔管时间，经过临床应用舒芬太尼，丙泊酚和小剂量的咪唑安定复合静脉麻醉效果安全可靠，可控性强，且术后清醒彻底，是目前比较理想的妇科腹腔镜手术的麻醉。

[参考文献]

[1] 唐培佳，刘家朋. 雷米芬太尼、丙泊酚和咪唑安定复合麻醉在妇科腹腔镜手术的应用[J]. 临床麻醉学杂志，2006，22(1)：60.
[2] Feldman PL, James MK, Grackeen MF, et al. Design, synthesis, and pharmacological evaluation of ultrashort-to long-acting opioid analgetics [J]. J Med Chem, 1991, 34(7): 2202－2208.
[3] 李晓松，路红梅. 静吸复合麻醉用于腹腔镜胆囊切除术时雷米芬太尼与芬太尼的比较[J]. 临床麻醉学杂志，2005，21(3)：201.
[4] 张雪松，陶春红，唐华羽. 丙泊酸加芬太尼用于宫腔镜手术的麻醉[J]. 局解手术学杂志，2003，12(1)：41.

（编辑：朱志立）

[收稿日期] 2008-02-01 [修回日期] 2008-04-11