维普资讯 http://www.cqvip.com

盐酸曲马多在小儿手术及术后镇痛效果观察

赵 金* 郭 红*

目前经典的吗啡类镇痛药具有成瘾性和呼吸抑制，在小儿手术的应用受到一定的限制。盐酸曲马多是一种新型的非吗啡类镇痛药，其特点是无成瘾性和呼吸抑制，目前多用于成人的术后镇痛。我们将曲马多用于小儿手术及术后镇痛，观察该药对小儿呼吸的影响及并发症的发生率。

一、临床资料

1、手术组：随机选患儿50例，年龄2个月～10岁。麻醉方法包括：静脉复合全麻，硬膜外辅助全麻等。将曲马多2mg/kg术前20分肌注或静注，如手术超过1小时按1mg/kg追加。

2、术后镇痛组：选患儿50例，年龄2岁～11岁，待麻醉作用消失，患儿哭闹或主诉疼痛后按2mg/kg肌注或静注。镇痛效果分为完全缓解：主诉无疼痛，安静入睡。明显缓解：疼痛明显减轻，哭闹停止，有时能入睡。轻度缓解：疼痛稍缓解，时有哭闹，不能入睡。无效。两组均观察血压、血氧饱和度及并发症的发生率。

二、结果：所观察患儿用药前后血压无明显变化，血氧饱和度及用药后所产生并发症例数见表1，表2。

表1 用曲马多后血氧饱和度(SpO_2)变化及产生并发症

	SpO_2($\bar{x}\pm s$)(%)			并发症(例)			
	注药前	注药后	术毕	出汗	恶心	皮肤搔痒	尿潴留
手术组	96±0.9	96.4±1.2	96.1±1.1	5	2	-	-
镇痛组	96±0.8	96±1.3		4	3	-	2

注：注药后、术毕与注药前比较，$P<0.01$

表2 镇痛组术后镇痛效果

	完全缓解	明显缓解	轻度缓解	无效
例数	26	13	8	3
比例(%)	52	26	16	6

三、讨论

目前临床上常用的麻醉性镇痛剂如吗啡、度冷丁、芬太尼等对小儿特别是婴幼儿都有不同程度的呼吸抑制，在儿外科的应用受到一定的限制、而且呕吐，皮肤搔痒和尿潴留等并发症的发生率也很高。所以当前小儿外科尚需寻找较合理的麻醉镇痛药，盐酸曲马多是非吗啡类强镇痛药，能作用于中枢神经系统与疼痛有关的特导受体，半衰期6～8h，具有无呼吸抑制和成瘾性特点。

关于曲马多对呼吸的影响 Vickers 观察20例成人应用曲马多术后镇痛对呼吸影响，得出呼吸频率的倾向，但其剂量与呼气末二氧化碳分压(PCO_2)的关系不明显，而且PCO_2无明显变化、对分时通气量影响不明显。通过本研究对小儿患者的观察，用药前后自身的SpO_2变化无显著差异。血压、脉率无明显改变。说明此药用于小儿外科，对呼吸和循环无影响，而且恶心、呕吐等并发症的发生率明显低于其它吗啡类药物。术后2例尿潴留系硬膜外阻滞所致。

关于曲马多的镇痛强度，有报导曲马多与哌替啶效能之比1:1。通过临床观察，我们用2 $mg\cdot kg^{-1}$剂量用于小儿术中和术后镇痛能达到满意效果。有效率达93%，完全可以替代吗啡类镇痛药物在小儿外科的应用。所不足之处是曲马多的镇静作用不明显，如能同其它安全镇静类药物合用，将更能提高效果，这有待于进一步临床观察。

综上所述，曲马多具有不抑制呼吸，对心血管影响小，并发症少等优点。将其用于小儿外科手术及术后镇痛是安全可行的，它将成为小儿外科较理想的镇痛药。

(收稿：2000-12-21)

* 作者单位：154002 黑龙江省佳木斯大学医学院附属第一医院麻醉科

白内障弱智患儿的整体护理

王 欣* 张磊华* 张爱军*

我科从98年开展整体护理以来，取得了显著成效。2000年6月，我科运用现代护理程序对一白内障弱智患儿实行整体护理，效果良好，现报告如下。

一、临床资料

病例，患儿李某，男，12岁，先天性痴呆"发现右眼视物不清半年"于6月1日收入院。患儿呈痴呆面容，呈躁动型，手舞足

* 作者单位：261000 山东省潍坊市89医院五官科