维普资讯 http://www.cqvip.com

重庆医科大学学报 1993年第18卷第2期

依托咪酯，麻醉，副作用

(14)
138-139

依托咪酯的不良反应

R971.2

第一医院麻醉科 陈敦敏 闵 苏 周泽军

中图分类号 R971.2

依托咪酯用于麻醉诱导或短小手术，有起效快、作用时间短、对循环系统抑制轻的优点，但也出现一些付反应。我们从1991年12月至1992年7月，将国产依托咪酯(批号910506)用于麻醉诱导，观察了它对血钾、肌颤和心律的影响，总结如下：

资料与方法

病例选择：病人42例。无神经、肌肉疾患。年龄19～68岁，ASA Ⅰ～Ⅱ级。男17例，女25例。病种包括乳癌根治术、胃大部切除、胆囊切除、肺叶切除、颈大块切除。随机分为1、2、3组，每组14例。用静-吸复合麻醉。麻醉诱导：1组用依托咪酯0.4mg/kg，1min内静脉推注，5min后用司可林1.5mg/kg插管；2组用依托咪酯后即刻推注司可林插管，药物剂量和注速同1组，3组用2%硫贲妥钠8mg/kg＋司可林1.5mg/kg静脉推注后插管。

观察项目：1组于静脉注射依托咪酯前，注射后2min、5min和2、3组分别于注药前、注药后2min、5min时，从非输液上肢抽血钾，同时观察肌颤和ECG变化。肌颤程度按僵直状震颤(卅)、明显(卄)、弱(＋)和无(－)分级。

统计处理：所得数据酌情进行F或q检验。

结　果

三组间年龄、体重无显著差异。

血钾：各组中，用药后2min和5min，血钾增高与用药前比较，2组有显著性差异($P<0.05$)；1、3组中无显著差异。三组之间，用药后5min，2组血钾增高分别较1、3组有显著性差异($P<0.01$)；1、3组之间无显著差异。见表1。

表1 三种不同用药对血清钾的影响 $\bar{x}\pm sD$

	用药前	用药后2min	用药后5min
Ⅰ n=14	4.00±0.505	4.38±0.644	4.166±0.611
Ⅱ n=14	4.182±0.402	4.63±0.382△	4.618±0.519*
Ⅲ n=14	4.138±0.536	4.384±0.704	4.152±0.512

注：* 用药后5min，Ⅱ组分别与Ⅰ、Ⅲ组之间血清钾变化有显著差异$P<0.01$

△ Ⅱ组中，用药后2min和5min分别与用药前比较，血清钾有显著差异$P<0.05$

肌颤：肌颤发生率和强度如表2。即1组发生最强，2组发生率最高。

表2 三种不同用药对肌颤的影响

	卅	卄	＋	－
Ⅰ n=14	4	5	4	1
Ⅱ n=14	0	9	5	0
Ⅲ n=14	0	3	10	1

ECG：1组于用药后5min内，有3例出现心率减慢。

其它：1组发生过敏样反应1例。

维普资讯 http://www.cqvip.com

重庆医科大学学报 1993年第18卷第2期

(15)
139—141

静脉麻醉，复合麻醉，曲马多，麻醉

曲马多用于静脉复合麻醉的临床观察

R614.2

第一医院麻醉科 李秀英 唐继敏 房秀生

中图分类号 R971.2

盐酸曲马多（Tramadol）是人工合成的非吗啡类镇痛药，其镇痛效果确切。曲马多用于静脉复合麻醉，国内外少见报道，我科从1991年11月开始用于静脉复合麻醉，效果满意，现将临床应用情况总结如下。

资料和方法

一般资料 本组均为择期手术，共60例，分两组进行。Ⅰ组（曲马多组）30例，男12例，女18例，年龄为45—75岁。Ⅱ组（哌替啶组）30例，男11例，女19例，年龄为48—70岁，手术种类包括肺、食道、乳癌及上腹部手术等。两组患者无肝肾功能疾患，术前EKG检查，曲马多组12例、哌替啶组7例提示房早、室早、原发ST—T改变等不同程度的心脏疾患，其中曲马多组有2例分别伴肺气肿、肺心病，病情较重，两组临床情况基本一致。麻醉前1h均常规肌肉注射苯巴比妥钠0.1和阿托品0.5mg。

麻醉诱导方法 两组诱导方法相同。2%硫喷妥钠（6—8mg/kg），芬太尼（4μg/kg），司可林（1—1.5mg/kg）依次静脉缓慢推注。肌肉松弛后经口腔明视气管插管，均一次成功。

讨 论

我们所用国产依托咪酯，从本组病例观察结果认为，单独应用，不会引起血钾显著改变。但它与去极化肌松剂司可林合用，可使血钾显著性增高。用药后5min，约42%病例血钾仍呈增长趋势，而另两组此时约80%已趋向诱导前值，说明依托咪酯与司可林合用，对血钾增加有协同作用外，且持续时间也较长，其值虽未超过正常，但增加的趋向却十分明显。因此，临床上应用在有神经、肌肉疾患病例，应注意它可能引起的不良反应。

1组肌颤发生率，较王德运等[1]报导高。王新华[2]、Lees等[3]认为，肌颤发生除与其药理性能有关外，还与用药剂量呈正相关。我们按0.4mg/kg计量，肌颤发生率为93%，但肌僵直状震颤高达21%，且持续时间长达2～3min，未见过类似报。鉴于此种情况，如将其单独用于高颅压、高血压、冠心病是否会产生不利影响，尚待进一步观察。

1组3例心率由原来的80次/min，分别降至68次、60次、52次/min。ECG示窦性心律，数分钟后自行恢复。1例注药后1min，胸、腹皮肤出现大片红斑，约5min后自行消退，发生上述原因，需进一步探讨。

参 考 文 献

[1] 王德运，等. 中华麻醉杂志 1992；12(2)：90

[2] 王新华，等. 中华麻醉杂志 1991；11(3)：147

[3] Lees N. Anaesthesia 1983；38：70

（收稿日期 1992-12-15）