用于术后镇痛，取得十分好的效果。Maestroni 等[3]在腹腔镜胆囊切除术气腹前腹腔注射 5 mg/kg 的罗哌卡因溶液 200 ml，术后用视觉模拟法（VAS）评定疼痛程度及止痛效果，发现气腹前腹腔内使用罗哌卡因可以达到明显的超前镇痛效果。本研究的 A 组和 C 组由于用了罗哌卡因胆囊床喷洒及切口局部浸润后，在手术后 6 h 内与 B 组相比疼痛有了显著缓解，A 组和 C 组 VAS 评分与 B 组相比有显著统计学差异，说明腹腔镜胆囊切除术后单次胆囊床喷洒及切口局部浸润罗哌卡因术后 6 h 内镇痛效果好，与文献报道一致。

多瑞吉是一种新型芬太尼缓释透皮贴剂，药物存储器内存有枸橼酸芬太尼与酒精，芬太尼可供 72 h 释放，酒精可增加皮肤对芬太尼的通透性。多瑞吉贴皮后，芬太尼首先在表皮层存储，然后经真皮层微循环吸收入全身而起效。药代学显示多瑞吉首次给药后经 6～12 h，芬太尼的血浆浓度可产生镇痛效应，经 12～24 h 芬太尼在血浆中浓度即达稳定状态，一日达到峰值，即可维持 72 h，并在 72 h 的应用期可持续地、稳定地释放芬太尼（2.5 mg 约释放 25 μg/h）[4]。

多瑞吉作为术后镇痛药物应用于临床有肯定的疗效[5,6]。因多瑞吉药物起效时间缓慢，达到有效的血药浓度时间长，由于术后镇痛主要存在起效期是否及时的问题，使用时应提前或在起效之前配合应用一些其他镇痛药（酮咯酸、曲马多或其他吗啡类镇痛药）。据此本研究在多瑞吉起效之前胆囊床喷洒及切口局部浸润罗哌卡因，利用罗哌卡因长效局部的外周镇痛作用，当罗哌卡因的外周镇痛作用逐渐消失后，多瑞吉的中枢镇痛开始发挥作用，研究结果表明，A 组在术后 6 h 内、B 组在术后 6～48 h 镇痛效果好，而 C 组在术后 48 h 内镇痛效果好，A 组和 B 组术后使用镇痛药曲吗多的例数要比 C 组多（$P<0.01$），说明这两药联合应用可取长补短，镇痛更佳。

单用多瑞吉其恶心、呕吐的副作用相对较大，同时术后恶心、呕吐是手术后的常见并发症，发生率约 20%～30%[7]。本研究中恶心、呕吐的发生率明显低于文献报道，这可能与术毕运用了镇吐药物恩丹西酮有关。恩丹西酮是一种高选择性 5-HT3 受体拮抗药，同时拮抗位于胃肠及延髓呕吐中枢化学感受器触发带的 5-HT3 受体，有效的减少恶心呕吐的发生。

本研究显示，多瑞吉联合罗哌卡因局部浸润在控制腹腔镜胆囊切除术后疼痛方面镇痛效果好，无明显副作用增加，是一种安全、有效的镇痛方法。

参考文献：

[1] Gupta A, Thorn S E, Axelsson K, *et al*. Postoperative pain relief using intermittent injections of 0.5% ropivacaine through a catheter after laparoscopic cholecystectomy[J]. Anesth Analg, 2002, 95(2): 450－456.

[2] 孙玉雷，杜雪仁. 左布比卡因与罗哌卡因局部浸润麻醉在控制腹腔镜手术后疼痛的前瞻性研究[J]. 内蒙古医学院学报，2006，28(3)：213－214.

[3] Maestroni U, Sortini D, Devito G, *et al*. A new method of preemptive analgesia in laparoscopic cholecystectomy[J]. Surg Endosc, 2002, 16(9): 1336－1340.

[4] 刘　健，徐建国. 多瑞吉用于术后镇痛的临床研究[J]. 临床麻醉学杂志，2001，17(5)：246－248.

[5] 魏安宇，曾令全，傅　洪，等. 多瑞吉用于腰硬联合麻醉术后镇痛的临床观察[J]. 中国疼痛医学杂志，2005，11(4)：250－251.

[6] 姜　鸣，杨海燕，郑美凤，等. 多瑞吉用于术后镇痛及不良反应的处理[J]. 临床麻醉学杂志，2003，19(5)：306.

[7] Pierre S, Benais H, Pomyayon J. Apfel's simplified score may favourably predict the risk of postoperative nausea and vomiting[J]. Can J Anaesth, 2002, 49(3): 237－242.

（编辑　栗　嘉）

《亚太医学与心理学杂志》创刊并征稿

《亚太医学与心理学杂志》（Asia-Pacific Journal of Medicine and Psychology）是由澳大利亚新南威尔士大学主办的，旨在为亚太地区医学与心理学研究人员提供一个高水平的学术交流平台。本刊将于 2007 年 7 月正式创刊，月刊（出版语言为英语），国际标准连续出版物为 ISSN 1834－3384。本刊出版的第 1 期将送到澳大利亚国家图书馆（Canberra ACT）备案，并纳入 ISSN 国际数据库。本刊驻中国办事处全权代理中国作者投稿事宜。现面向全国征集中、英文稿件（中文稿件由编辑部组织人员翻译，费用自理）。撰稿格式应符合《生物医学期刊投稿的统一要求》。

联系地址：Editorial Board　　**联系人**：徐　丽

Asia-Pacific Journal of Medicine and Psychology

P. O. Box 1538, UNSW 2052 AUSTRALIA

中国办事处地址：河南省新乡市金穗大道新乡医学院研究生处

联系电话：（0373）3029331（办）；（0373）3029087（家）；手机：13653909555

电子邮箱：Xuli@ xxmc. edu. cn 或 1964xuli@ sina. com