jury in goats. J Med Coll PLA, 1988; 3(1): 41
7 张 敏,黎 鳌,杨宗城等.烟雾吸入伤家兔外周血中性粒细胞释放 LTB4、PAF及 O_2^- 的变化.中国病理生理杂志, 1992; 8(6): 617
8 李少华,董 艳,陈思锋等.磷脂酶 A_2在内毒素致大鼠肺损伤中的作用.中国应用生理学杂志, 1994; 10(2): 105

(收稿: 1996-01-22;修回: 1996-08-27)
(编辑 汪勤俭)

Changes of phospholipase A_2 activities in lungs and their significance after smoke inhalation injury in rats

Xie Erfan, Zhou Laijie, Wang Shiliang, Yang Zongcheng (Research Institute of Burns, Southwest Hospital, Third Military Medical University, Chongqing, 630038)

Abstract Changes of phospholipase A_2 (PLA_2) activities in bronchoalveolar lavage fluid (BALF) and lung tissues after smoke inhalation injury were dynamically determined in rats. The concomitant changes of arterial blood gases, lung water and BALF contents of total protein and albumin were also determined. It was found that: (1) The animals had acute respiratory failure and serious pulmonary edema; (2) The contents of total protein and albumin in BALF were markedly increased; (3) PLA_2 activities in both BALF and lung tissues were also remarkably increased. These findings suggest that PLA2 may participate in the occurrence and development of the smoke inhalation injury through its direct effects and the production of lipid mediators indirectly.

Key Words phospholipase A_2; lipid mediator; acute lung injury; burns; inhalation; rat

利多卡因超声雾化吸入法用于纤支镜检查

Application of inhalation anesthesia by aerosol lidocaine in performance of fibre bronchoscopy

谢 虹 张楚毅 (第三军医大学附属新桥医院肿瘤治疗中心)重庆, 630037

纤维支气管镜检查术(纤支镜)在国内外已广泛应用于临床,由于检查中纤支镜对呼吸道的直接机械性刺激,易造成患者剧烈咳嗽和难以忍受的痛苦。因此,选择一种效果好,副作用小的麻醉药物和良好的术前麻醉方式,是保证纤支镜检查能否顺利、成功进行的基本条件。我科采用利多卡因超声雾化吸入麻醉法在151例检查中的应用,均取得满意效果。

151例患者,其中男性117例,女性34例,年龄在17岁~78岁,平均年龄56岁,用日本产 OlympusBF-P20型纤支镜,以2%利多卡因5 ml加无菌生理盐水20 ml,用上海合力医疗器械厂生产的402型超声雾化吸入器,患者取坐位,口含雾化瓶连接管另一管口,嘱咐患者以口吸鼻呼深吸气方式进行,使雾化利多卡因进入口咽部、气管、支气管内,麻醉时间为15 min~20 min即可达到气管内粘膜表面麻醉的目的。

检查中纤支镜经鼻通过声门时,142例患者无特殊反应或咳嗽2~3声,无憋闷及发绀,仅9例患者反应较重,咳嗽剧烈,轻度发绀,但可以忍受。

讨论

采用利多卡因超声雾化吸入性麻醉法较其他方法具有更多的优越性。如曾经用过的的卡因喉部喷雾法,环甲膜穿刺法等方式,后一种方式易使患者产生紧张、恐惧感,前者则局部刺激性强,不容易被患者接受,由于麻醉方式的局限性,很难达到深部气管内粘膜表面均匀分布的麻醉效果[1],所以检查中反应比较大,大部分患者都因刺激引起的反射性喉、支气管痉挛,咳嗽剧烈,呼吸困难等不良反应,给检查带来很大困难,甚至于被迫中断检查。而利多卡因超声雾化吸入性麻醉法的优越性在于它方法简单,操作简便,无痛苦性,容易被广大患者接受。1982年 Efhimion报告利多卡因雾化吸入法与气管内滴入法两者比较,其血中浓度后者为前者的5~6倍之多,故安全性强。利多卡因副作用小,毒性反应不大,作用时间短,无蓄积性,更具有扩散性强的特点。药物在超声雾化的作用下形成一种气溶胶微粒,并随着呼吸自然地将带用利多卡因药物的微细雾粒送入呼吸道,使其均匀分布在气管内粘膜表面,充分发挥了给药的作用[2],并能到达较深的部位,以至达到理想的麻醉效果,保证了检查能顺利成功的进行,减少了患者术中的痛苦,缩短了检查时间,术后反应小,恢复快。它适应于各种性别、年龄段的患者。

关键词 纤维支气管镜检查术;利多卡因;超声雾化吸入法
中图法分类号 R768.1

参考文献

1 尹 蔚,向子全,李淑英等.用氧泵加压喷雾行纤支镜检查前麻醉的体会.临床内科杂志, 1992; (1): 8
2 雷振云,郭静瑗. 48944例次纤维支气管镜检查的麻醉与并发症.医师进修杂志, 1985; (3): 4

(收稿: 1996-07-05;修回: 1996-09-27)
(编辑 汪勤俭)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net