



· 药物与临床 ·

异氟醚与七氟醚复合麻醉在小儿全身麻醉中的应用

高殿辉 (林口县中医医院麻醉科 黑龙江牡丹江 157699)

摘要: 目的 研究探讨异氟醚与七氟醚复合麻醉在小儿全身麻醉中的应用效果。方法 选择2016年1月至2017年1月本院小儿麻醉患者40例进行讨论,把所有患者随机分为两组各20例,对照组采用异氟醚进行麻醉,观察组采取异氟醚与七氟醚复合麻醉,观察两组患者的麻醉诱导时间、拔管时间、不良反应等。结果 观察组患者的苏醒时间、麻醉诱导时间少于对照组,不良反应的发生情况也比对照组的要少,观察组发生不良反应的发生率为10.0%,对照组发生不良反应的发生率为25.0%,两组比较, $P < 0.05$ 。结论 对于小儿全身麻醉的患者,采取异氟醚进行麻醉,可以减少不良反应的发生,同时有利于减少麻醉诱导时间、苏醒时间,值得在今后患者的治疗过程中应用。

关键词: 异氟醚 七氟醚 复合麻醉 全身麻醉

中图分类号: R726.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 13-146-01

小儿患者由于身体各项机能尚未完全发育,一旦麻醉不当,则会对患者的身心健康造成极大的影响。一般情况下,麻醉诱导时间越短,则对患者的身体造成的损害越小,患者的预后越好^[1]。有学者认为,使用异氟醚与七氟醚复合麻醉可以减少患者的诱导时间、苏醒时间等,同时还可以减少不良反应^[2]。为此本次实验选择2016年1月至2017年1月本院小儿麻醉患者40例进行讨论,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2016年1月至2017年1月本院小儿麻醉患者40例进行讨论,把所有患者随机分为两组各20例,对照组男性12例,女性8例,年龄2-8岁;观察组男性11例,女性9例,年龄3-9岁。所选择的患者在一般资料上没有比较明显的差异($P > 0.05$),可以进行比较。本次实验已经经过医院伦理委员会批准,经过患者和家属的知情同意。纳入标准:(1)无手术禁忌症及麻醉禁忌症;(2)均取得所有患者的知情同意;排除标准:(1)不能正常沟通交流的患者;(2)合并有其它严重内科疾病者。

1.2 方法

对照组采用异氟醚进行麻醉,向面罩里面滴入2ml的异氟醚,把面罩扣在患者的口鼻上,观察组采取异氟醚与七氟醚复合麻醉,把2ml异氟醚和2ml七氟醚滴在面罩里面的纱布上,扣在患者的口鼻上进行麻醉诱导。手术过程中密切监测患者的各项生命体征的变化,并给予患者芬太尼2ug/kg、丙泊酚2.5mg/kg,维库溴铵0.1mg/kg插管,调节好潮气量和呼吸频率等。观察组给予患者1%异氟醚和2%的七氟醚吸入,对照组给予1%的异氟醚吸入,手术完成后,停止使用麻药,患者睁眼的时候则可以开始记录苏醒时间。

1.3 观察指标

观察两组患者的麻醉诱导时间、拔管时间、不良反应等。

1.4 统计学方法

采用SPSS18.0分析资料;计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,并用t检验;计数资料用(n,%)表示,并用 χ^2 检验; $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者各项指标恢复时间的比较

观察组的各项指标恢复时间明显比对照组的要短,两组比较($P < 0.05$),见表1。

表1: 两组各项指标恢复时间的比较

组别	n	诱导时间 /s	手术时间 /min	苏醒时间 /min
观察组	20	135.5±3.5	33.1±1.5	22.58±4.61
对照组	20	150.3±2.9	45.2±1.8	47.7±4.25
t		6.118	4.008	3.194
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者发生不良反应的情况比较

观察组发生不良反应的发生率为10.0%,对照组发生不良反应的

发生率为25.0%,两组比较, $P < 0.05$,见表2。

表2: 两组患者发生不良反应的情况比较 n (%)

组别	n	恶心	呕吐	分泌物增加	总发生率
观察组	20	1 (5.0)	0 (0.0)	1 (5.0)	2 (10.0)
对照组	20	2 (10.0)	1 (5.0)	2 (10.0)	5 (25.0)
χ^2		1.178	1.563	1.178	2.273
P		>0.05	>0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

小儿患者因为身体各项机能尚未完全发育,生理结构和解剖结构等还不成熟,因此在进行麻醉的时候,对于麻醉药物的种类、使用的剂量等,都必须要进行高要求的掌控^[3]。

本次实验的结果显示,采取不同的措施进行麻醉后,观察组的各项指标恢复时间明显比对照组的要短,观察组发生不良反应的发生率为10.0%,对照组发生不良反应的发生率为25.0%,两组比较, $P < 0.05$,有统计学意义。异氟醚是一种麻醉性能相对较强的一种麻醉药物,用药后会使得患者出现呼吸抑制的效果,但是不会对患者的心排出量造成较大的影响,可以降低外周阻力,帮助患者舒张支气管平滑肌,但是该药物本身有刺激性味道,小儿患者不容易耐受^[4]。而七氟醚是一种新型的麻醉药物,不会对患者的心肌造成损伤,可以帮助患者降低外周阻力,减少心排出量,且该药物没有任何瓷肌想,无色无味,不会对患者的呼吸道产生刺激,见效快,不会出现呛咳、屏气等不良反应,用药后患者苏醒较快,尤其是比较适用于小儿麻醉的患者。由于异氟醚会使得患者出现心率或者是血压升高等不良反应,小儿患者机能发育不完全,所以用药后安全性不是很高,七氟醚可以对异氟醚的这些不足之处进行弥补,从而发挥出良好的麻醉效果,减少诱导时间和恢复时间,促进患者的预后^[5]。

综上所述,对于小儿全身麻醉的患者,采取异氟醚进行麻醉,可以减少不良反应的发生,同时有利于减少麻醉诱导时间、苏醒时间,值得在今后患者的治疗过程中应用。

参考文献

- [1] 刘清玉,艾伟,刘波,边步荣,刘斌,张路.异氟醚与七氟醚复合麻醉在小儿全身麻醉中的应用[J].现代生物医学进展,2016,16(02):329-331.
- [2] 叶小飞.异氟醚及七氟醚复合在患儿全身麻醉中的应用价值[J].中国当代医药,2017,24(32):118-120.
- [3] 周华.七氟烷吸入麻醉在小儿全身麻醉中的效果分析[J].临床医学,2013,33(01):73-74.
- [4] 韩奔宏,谢红.七氟醚吸入麻醉对外科小儿麻醉患儿心血管功能的影响[J].中国全科医学,2016,19(S1):191-193.
- [5] 李敏.七氟醚吸入麻醉在小儿唇腭裂手术中的应用[J].中国现代药物应用,2014,8(21):101.