

气管插管麻醉和喉罩全麻在宫外孕腹腔镜手术中的应用效果及安全性对比

郭 丹

深圳市福田区妇幼保健院手术室 广东深圳 518000

〔摘要〕目的 探究气管插管麻醉和喉罩全麻在宫外孕腹腔镜手术中的应用效果及安全性。方法 选取 2017 年 4 月 -2018 年 6 月我院收治的宫外孕患者 56 例为观察对象,将其分为参照组和研究组各 28 例,参照组给予气管插管麻醉,研究组给予喉罩全麻。比较探究研究组和参照组在不同时间段 MAP 与 HR 的变化情况以及并发症的发生率。结果 T_0 - T_5 时间段:参照组 MAP 与 HR 指标变化显著 ($P < 0.05$),认为差异存在统计学意义;研究组 MAP 与 HR 指标无明显变化 ($P > 0.05$),差异不存在统计学意义。研究组 10.71% 的并发症发生率低于参照组的 35.71% ($P < 0.05$)。结论 喉罩全麻在宫外孕腹腔镜手术中的应用效果比气管插管麻醉更为显著,喉罩全麻能够将血流动力学维持在平稳状态,且并发症发生率较低,值得在临床上推广并加以应用。

〔关键词〕气管插管麻醉;喉罩全麻;宫外孕;腹腔镜

〔中图分类号〕R614 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 06-018-02

现阶段,临床上主要采用腹腔镜手术对宫外孕展开治疗。而手术过程中麻醉方法的选择,对手术效果会产生相应的影响^[1]。喉罩全麻应用于在宫外孕腹腔镜手术中,可以维持血流动力学的稳定,患者出现的应激反应少,安全性较高^[2]。本文选取了我院收治的宫外孕患者 56 例为观察对象,分析了气管插管麻醉和喉罩全麻在宫外孕腹腔镜手术中的应用效果及安全性,现说明如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 4 月 -2018 年 6 月我院收治的宫外孕患者 56 例为观察对象,将其分为参照组和研究组各 28 例。参照组:年龄 21-38 岁,平均年龄 (29.3±4.2) 岁。研究组:年龄 22-39 岁,平均年龄 (30.1±4.8) 岁。参照组与研究组的年龄与病情等基本资料不存在明显差异 ($P > 0.05$),可比性较强。

1.2 方法

取平卧位,完成静脉通道的建立以及心电监护的连接。术前 30 分钟,采用阿托品 0.5mg;诱导时采用氟比洛芬酯 50mg,咪达唑仑 2-3mg,顺式阿曲库胺 0.2mg/kg,芬太尼 2.0-4.0 μ g/kg。3 分钟后,参照组给予气管插管麻醉,研究组给予喉罩全麻,根据监测的实时情况对潮气量和呼吸参数

进行调整。两组均采用丙泊酚以及瑞芬太尼实施维持麻醉。

1.3 评价指标

比较探究研究组和参照组在不同时间段 MAP (平均动脉压) 与 HR (心率) 的变化情况以及并发症的发生率。不同时间段: T_0 (诱导前)、 T_1 (插管/喉罩前)、 T_2 (插管/喉罩时)、 T_3 (插管/喉罩后)、 T_4 (气腹前)、 T_5 (气腹后)。

1.4 数据处理

数据均利用 SPSS17.0 软件进行统计学处理,计数资料用率 (%) 表示,卡方检验比较;计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示,使用 t 检验比较。 $P < 0.05$,认为差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 参照组与研究组不同时间段 MAP 与 HR 变化情况的对比

T_0 - T_5 时间段:参照组 MAP 与 HR 指标变化显著 ($P < 0.05$),认为差异存在统计学意义;研究组 MAP 与 HR 指标无明显变化 ($P > 0.05$),差异不存在统计学意义。见表 1。

2.2 参照组与研究组并发症发生率的对比

参照组:4 例咽喉痛、3 例腹胀、3 例呛咳。研究组:2 例咽喉痛、1 例呛咳。研究组 10.71% 的并发症发生率低于参照组的 35.71%。 $P < 0.05$,认为差异存在统计学意义。

表 1: 参照组与研究组不同时间段 MAP 与 HR 变化情况对比表

指标	组别	T_0	T_1	T_2	T_3	T_4	T_5
MAP (mmHg)	参照组	86.1±10.9	81.9±10.2	90.2±10.1	86.6±10.2	86.1±9.8	86.2±9.5
	研究组	85.2±9.9	85.3±9.8	82.1±10.1	82.8±9.6	83.5±10.9	85.4±9.7
HR (次/min)	参照组	81.9±10.8	81.4±10.9	94.3±10.6	88.1±9.8	89.2±9.5	83.2±9.9
	研究组	81.3±10.8	80.7±10.2	83.5±9.6	82.4±10.2	82.7±11.9	81.2±10.2

3 讨论

宫外孕作为一种妇科急症,对女性患者的生存质量会产生不利影响。临床上,喉罩全麻与气管插管麻醉属于宫外孕腹腔镜手术中应用较为广泛的麻醉方式。但气管插管麻醉会

使患者心率加快,咽喉部遭受较大刺激,导致呛咳、呕吐以及咽喉部疼痛等并发症的发生^[3]。而喉罩全麻操作简易,且不会造成器官以及声带的损伤,患者出现的应激反应较少,

(下转第 20 页)

($\chi^2=10.350, P=0.001$)，孕周则比对照组显著延长 ($t=9.431, P=0.000$)。

2.3 血压和 24h 尿蛋白变化情况对比

两组患者在治疗前的收缩压、舒张压、24h 尿蛋白无明显差异, $P > 0.05$; 在治疗后, 观察组患者收缩压、舒张压、24h 尿蛋白均明显低于对照组, $P < 0.05$ 。详见表 2。

表 2: 观察组、对照组患者血压和 24h 尿蛋白变化情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	收缩压		舒张压		24h 尿蛋白	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	34	151.3±13.2	116.3±7.0	104.1±8.8	81.1±6.3	4.2±2.1	1.2±0.4
对照组	34	151.6±13.5	132.4±7.9	104.5±9.1	88.9±7.4	4.3±2.0	2.5±0.7
t		0.093	8.894	0.184	4.680	0.201	9.402
P		0.927	0.000	0.854	0.000	0.841	0.000

2.4 新生儿评分、并发症发生率及出院后血压控制情况
观察组新生儿评分, 出院后随访 1 个月血压、并发症(子

宫过度收缩、宫颈裂伤) 发生率均优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3: 新生儿评分、并发症发生率及出院后血压控制

组别	例数	新生儿评分	收缩压	舒张压	并发症			
					子宫过度收缩	宫颈裂伤	产后出血	新生儿窒息
观察组	34	9.3±1.2	119.3±6.8	82.6±6.6	0	0	1	0
对照组	34	8.6±1.5	135.4±8.2	90.9±8.4	4	5	4	3
统计值		2.125	8.823	4.530	4.250	5.397	1.943	3.139
P		0.037	0.000	0.000	0.039	0.020	0.163	0.076

3 讨论

妊高症在临床中较为常见, 其病因复杂, 与产妇免疫调节功能异常、血管内皮损伤、不良生活方式等多种因素相关, 其主要临床表现为血压上升、蛋白尿、水肿、恶心、呕吐等, 严重者可出现抽搐、昏迷。妊高症的危害极大, 临床中需高度重视对其治疗, 其主要治疗目的为解除血管痉挛。拉贝洛尔和硫酸镁是临床中常用于治疗妊高症的药物, 拉贝洛尔属受体阻滞剂, 可解除血管痉挛并对血管起到扩张作用, 能明显降低外周血管阻力, 减轻心脏负荷, 降压效果较好; 硫酸镁可拮抗人体内的镁离子和钙离子, 有效控制钙离子的释放, 能有效调节血管和神经连接处乙酰胆碱的浓度, 可提升孕妇血氧含量^[2]。梁珍珍^[3]的研究认为单纯的一种药物在治疗妊高症中难以取得理想的疗效, 联合用药的效果更佳, 拉贝洛尔联合硫酸镁在治疗妊高症中的总有效率高达 90% 以上, 且用药安全性较高, 无明显的不良反应。

本次实验结果显示, 拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊高症具有确切疗效, 总有效率高达 91.2%, 患者收缩压、舒张压、

24h 尿蛋白均较治疗前明显降低; 并且观察组终止妊娠率为 5.9%, 孕周平均为 (38.6±0.8) 周, 与对照组相比终止妊娠率显著下降, 而平均孕周则显著延长; 观察组新生儿评分, 出院后随访 1 个月血压、并发症(子宫过度收缩、宫颈裂伤) 发生率均优于对照组, 本次实验结果类似于王文成等^[4]的实验结果。

可见, 拉贝洛尔联合硫酸镁在妊高症治疗中具有积极的应用价值, 值得在临床中推广应用。

[参考文献]

- [1] 陈延娟. 妊高征经硫酸镁联合拉贝洛尔治疗的临床效果分析[J]. 中外医疗, 2017, 36(6):110-112.
- [2] 杨承竟. 拉贝洛尔治疗妊娠高血压综合征效果观察[J]. 中外医疗, 2013, 32(5):130.
- [3] 梁珍珍. 拉贝洛尔在治疗妊娠期高血压中的可行性及对分娩结局的影响[J]. 北方药学, 2016, 13(9):107-108.
- [4] 王文成, 牛彩虹. 拉贝洛尔联合硫酸镁在妊高症治疗中的应用疗效观察[J]. 当代医学, 2016, 22(11):153-154.

(上接第 18 页)

手术期间血流动力学呈现稳定状态。

本文的最终探究结论显示, 在 T₀-T₅ 时间段, 参照组 MAP 与 HR 指标变化显著 ($P < 0.05$), 而研究组 MAP 与 HR 指标无明显变化 ($P > 0.05$)。且研究组 10.71% 的并发症发生率低于参照组的 35.71% ($P < 0.05$)。

结合上述观察结果, 喉罩全麻在宫外孕腹腔镜手术中的应用效果比气管插管麻醉更为显著, 喉罩全麻能够将血流动力学维持在平稳状态, 且并发症发生率较低, 值得在临床上

推广并加以应用。

[参考文献]

- [1] 丁孟平. 气管插管麻醉和喉罩全麻在宫外孕腹腔镜手术中的应用效果对比[J]. 河南外科学杂志, 2016, 22(2):127-128.
- [2] 孙婷. 不同麻醉方法用于宫外孕腹腔镜手术应用比较[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(26):5171-5172.
- [3] 彭继宁. 2 种不同麻醉方法用于宫外孕腹腔镜手术的应用比较[J]. 中国医药指南, 2017, 15(20):156-157.