

罗哌卡因用于妇产科麻醉的应用价值分析

姜学润

湘潭市中心医院 湖南湘潭 411102

【摘要】目的 探讨罗哌卡因用于妇产科麻醉的应用价值。**方法** 选择 2016 年 8 月—2017 年 8 月来我院妇产科接受手术麻醉的患者 64 例开展研究, 分为 A 组和 B 组, 每组 32 例。B 组采用重比重的罗哌卡因麻醉, A 组采用等比重的罗哌卡因麻醉, 比较两组患者麻醉的具体效果, 以此判断罗哌卡因在妇产科麻醉中的应用价值。**结果** 在本研究中, A 组患者运动阻滞起效时间、运动阻滞恢复时间、感觉阻滞起效时间和感觉阻滞恢复时间均短于 B 组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。A 组优良率为 93.75%, B 组 81.25%, B 组低于 A 组, 差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论** 在妇产科手术麻醉过程中, 罗哌卡因有着良好的效果, 特别是等比重罗哌卡因, 能够保证麻醉的同时减少运动阻滞时间, 促进手术的开展, 值得在临床上推广。

【关键词】 罗哌卡因; 妇产科麻醉; 应用价值

【中图分类号】 R614

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561 (2018) 02-196-01

妇产科临床手术中, 主要包括下腹手术, 麻醉方式以区域麻醉或全身麻醉为主。临床手术过程中, 罗哌卡因作为长效酰胺类麻醉药物, 有着重要应用^[1]。基于此, 为研究罗哌卡因用于妇产科麻醉的应用价值, 笔者以 2016 年 8 月—2017 年 8 月本院妇产科进行麻醉的 64 例患者开展研究, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2016 年 8 月—2017 年 8 月在我院妇产科手术麻醉的患者开展本次研究, 共 64 例, 分为 A 组和 B 组, 每组 32 例。其中, A 组中, 年龄 22—38 岁, 平均年龄 (29.2±3.6) 岁。体重 55—78kg, 平均体重 (62±3.8) kg。B 组患者中, 年龄 21—36 岁, 平均年龄 (28.3±3.4) 岁。体重 56—79kg, 平均体重 (63±3.8) kg。经比较, 一般资料中无差异 ($P > 0.05$), 有可比性。

1.2 方法

首先, 患者进入手术室后, 对患者的生命体征变化进行监测, 同时建立静脉通道, 采用 18 号留置针。其次, 为患者持续输注羟乙淀粉和乳酸钠林溶液, 输注剂量为 1000ml, 患者取左侧卧位。然后, 医师在患者 L2-3 或 L3-4 间隙进行蛛网膜下腔穿刺麻醉。麻醉药物选择中, B 组患者采用重比重的罗哌卡因 (广东华润顺峰药业有限公司, 国药准字 H20050325) 开展麻醉, 采用 1% 的 2ml 罗哌卡因, 将其融入 10% 的 1ml 葡萄糖溶液中, 然后从蛛网膜下腔注入, 输注速率为 0.1ml/s。A 组患者采用等比重的罗哌卡因进行麻醉, 药物与 B 组一致。采用 1% 的 2ml 罗哌卡因, 融入 0.9% 的 1ml 生理盐水中, 同样从患者蛛网膜下腔注入, 速率为 0.1ml/s。麻醉过程中, 每 2min 需要对患者的麻醉平面进行测试, 若患者麻醉平面没有达到水平, 就需要再次注入 2% 的利多卡因, 直到达到麻醉的要求为止。手术过程中, 对患者血压进行严密监测, 当血压下降 30% 时, 需要抬高患者右侧, 同时采用麻黄碱进行静脉注射, 从而保证患者血压的基本稳定^[2]。

1.3 观察指标

观察比较两组患者运动阻滞起效时间、运动阻滞恢复时间、感觉阻滞起效时间和感觉阻滞恢复时间等指标。

比较两组患者麻醉效果, 判定标准分为优、良、差。其中, 优: 镇痛效果明显, 无不快感, 手术开展顺利。良: 患者存在轻微不快感, 手术开展过程中需要辅助用药。差: 患者不快感明显, 手术进行不顺, 需要更换麻醉方式。总优良率 = 优 + 良。

1.4 统计学方法

采取 SPSS16.0 统计学软件进行分析。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, T 检验; 计数资料以 (%) 表示, χ^2 检验, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 A 组和 B 组手术麻醉指标比较

麻醉指标比较中, A 组患者运动阻滞起效时间、运动阻滞恢复时间、

感觉阻滞起效时间和感觉阻滞恢复时间均短于 B 组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1: A 组和 B 组手术麻醉指标比较 ($\bar{x} \pm s$, min)

组别	例数	运动阻滞 起效时间	运动阻滞 恢复时间	感觉阻滞 起效时间	感觉阻滞 恢复时间
A 组	32	7.3±1.8	71.5±3.1	7.2±1.9	65.3±4.5
B 组	32	8.5±2.4	87.8±3.5	8.5±2.5	78.5±6.3
T	—	2.2627	19.7213	2.3419	9.6447
P	—	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 A 组与 B 组麻醉效果比较

A 组优良率为 93.75%, B 组 81.25%, B 组低于 A 组, 差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。

表 2: A 组与 B 组麻醉效果比较 (n, %)

组别	例数	优	良	差	优良率
A 组	32	18 (56.25)	12 (37.5)	2 (6.25)	30 (93.75)
B 组	32	16 (50.0)	10 (31.25)	6 (18.75)	26 (81.25)
χ^2	—	—	—	—	2.2857
P	—	—	—	—	$P > 0.05$

3 讨论

罗哌卡因是布比卡因的左旋异构体, 属于长效酰胺类麻醉药物, 其能够对患者神经细胞中的钠离子通常产生作用, 从而阻断神经传导功能, 达到麻醉效果。目前, 罗哌卡因在我国临床麻醉中有着广泛的应用, 有着良好的效果。在妇产科麻醉过程中, 术后患者恢复快, 并且对患者的内循环的干扰比较小, 因而有着较高的应用价值^[3]。在本次研究中, A 组采用等比重的罗哌卡因麻醉, 相比 B 组重比重的罗哌卡因, A 组患者运动阻滞起效时间、运动阻滞恢复时间、感觉阻滞起效时间和感觉阻滞恢复时间均短于 B 组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。在麻醉效果比较中, A 组优良率为 93.75%, B 组 81.25%, B 组低于 A 组, 差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。

综上所述, 在妇产科手术麻醉过程中, 罗哌卡因有着良好的效果, 特别是等比重罗哌卡因, 能够保证麻醉的同时减少运动阻滞时间, 促进手术的开展, 值得在临床上推广。

【参考文献】

- [1] 林艳艳, 徐永清. 罗哌卡因与咪唑安定复合芬太尼用于妇产科麻醉的疗效比较 [J]. 中国药业, 2014, (11):31-32.
- [2] 洪月余. 罗哌卡因用于妇产科麻醉的临床效果观察 [J]. 心血管病防治知识, 2017, (2):108-110.
- [3] 张海萍, 吴蔚芳. 罗哌卡因应用于妇产科麻醉的临床麻醉效果 [J]. 当代医学, 2016, 22(21):129-129, 130.